PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

SECRETARIA DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000046

VENCIMENTO: 16 / 01 / 2024

Razão Social: INPHARMA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: INPHARMA HOSPITALAR
CNPJ: 43.607.262/0001-21
Endereço: Rua Das Camélias, 230 - Jardim La Salle - Toledo/PR - 85902-460

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

OBSERVAÇÃO: Responsável Técnico: Simone Patricia Lucini CRF: 22.084 Atividades: distribuir, armazenar, expedir medicamentos, medicamentos sob controle especial e produtos para saúde.

LOCAL E DATA: Toledo, 16 de Janeiro de 2023

Gabriela Almeida Kucharski Ravache
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 2E638D0C3D84C1C098AE1F67FBA2EFFB
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Avenida José João Muraro1208, Jardim Porto Alegre - Toledo/PR Brasil - Fone: (45) 3196-3080

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Doc: 3553/6328

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 996668

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 41534/2021 de 28/04/2022 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

Nome: INPHARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21
Localização: R DAS CAMELIAS, 230 - JARDIM LA SALLE CEP: 85902460 Toledo - PR

Atividades

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

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos.

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

Horário de funcionamento: 24 HORAS
Segunda à Domingo das 00:00 às 23:59
Emitido em 15/03/2023 15:47:07 **Válido até** 28/04/2023 00:00:00

Vistorias

Data	Natureza	Laudo	Validade
19/09/2022	VISTORIA DE LOCALIZACAO DA OBRA	DEFERIDO	19/09/2023
23/08/2022	LAUDO DE VISTORIA DO BOMBEIRO	1470817-18	23/08/2023
26/04/2022	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	527/2022	26/04/2024

Observações

1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Munícipio, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.

2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE: Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 15/03/2023 15:47:07.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Codigo de autencidade 9ZTMJCAEB9JCX28SX97

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE – 41210270105
CNPJ – 43.607.262/0001-21

1

JEAN CARLOS PETRY, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 15/08/1988, portador da Cédula de Identidade Civil RG sob n.º 8.651.599-7 SESP/PR e CPF sob n.º 063.086.819-03, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Eduardo Romero, n.º 263 – Jardim Gisela – CEP 85.905-182; e **ERASMO RODRIGUES FERREIRA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 13/01/1975, portador da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 6.793.064-9 SSP/PR e CPF sob n.º 955.138.179-34, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Vicente Roos, n.º 129 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-390. Sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **INPHARMA HOSPITALAR LTDA** na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Maria José Nogueira, n.º 658 – Sala 2 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-430, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41210270105 em data de 22/09/2021 e inscrita no CNPJ n.º 43.607.262/0001-21, resolvem modificar o primitivo contrato pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

CLÁUSULA PRIMEIRA
O endereço comercial que era Rua Maria José Nogueira, n.º 658 – Sala 2 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-430, na cidade de Toledo – Estado do Paraná **passa a ser** Rua das Camélias, n.º 230 – Jardim La Salle – CEP 85.902-460, na cidade de Toledo – Estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA
A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado ás disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
INPHARMA HOSPITALAR LTDA
NIRE – 41210270105
CNPJ – 43.607.262/0001-21

JEAN CARLOS PETRY, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 15/08/1988, portador da Cédula de Identidade Civil RG sob n.º 8.651.599-7 SESP/PR e CPF sob n.º 063.086.819-03, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Eduardo Romero, n.º 263 – Jardim Gisela – CEP 85.905-182; e **ERASMO RODRIGUES FERREIRA**, brasileiro, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, nascido em 13/01/1975, portador da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 6.793.064-9 SSP/PR e CPF sob n.º 955.138.179-34, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Vicente

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE – 41210270105
CNPJ – 43.607.262/0001-21

Roos, n.º 129 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-390. Sócios componentes da sociedade que gira sob o nome empresarial de **INPHARMA HOSPITALAR LTDA** na Rua das Camélias, n.º 230 – Jardim La Salle – CEP 85.902-460, na cidade de Toledo – Estado do Paraná, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41210270105 em data de 22/09/2021 e inscrita no CNPJ n.º 43.607.262/0001-21

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **INPHARMA HOSPITALAR LTDA** na Rua das Camélias, n.º 230 – Jardim La Salle – CEP 85.902-460, na cidade de Toledo – Estado do Paraná.

2ª O objeto social da empresa é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio atacadista de produtos saneantes domissanitarios; Comércio atacadista de álcool liquido e gel para uso higiênico e limpeza; Comércio atacadista de produtos alimentícios; Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria; Comércio atacadista de equipamentos de informática e Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional.

3ª O capital social é de R$ 40.000,00 (Quarenta mil reais) divididos em 40.000 (Quarenta mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (hum real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

SOCIO	QUOTAS	R$
JEAN CARLOS PETRY	20.000	20.000,00
ERASMO RODRIGUES FERREIRA	20.000	20.000,00
TOTAL	40.000	40.000,00

4ª A sociedade iniciou suas atividades em 02 de Maio de 2022 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL
NIRE – 41210270105
CNPJ – 43.607.262/0001-21

7ª A administração da sociedade caberá a **JEAN CARLOS PETRY** com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

Parágrafo Primeiro*:* **Faculta-se aos administradores, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.**

Parágrafo Segundo*:* **Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº. 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependera da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.**

8ª Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

9ª Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

10ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de “pro labore”, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - **O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.**

13ª O Administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra

a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª Os sócios declaram sob as penas da Lei que se enquadra na situação de EMPRESA DE PEQUENO PORTE nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

15ª Fica eleito o foro de Toledo – Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estar justo e contratado, lavram, datam e assinam o presente instrumento particular de alteração contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Toledo - Paraná, 26 de Julho de 2022.

JEAN CARLOS PETRY **ERASMO RODRIGUES FERREIRA**

ASSINATURA ELETRÔNICA

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

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
06308681903	JEAN CARLOS PETRY
95513817934	ERASMO RODRIGUES FERREIRA

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

JUNTA COMERCIAL
DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 29/07/2022 08:50 SOB Nº 20224897063.
PROTOCOLO: 224897063 DE 28/07/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12209860428. CNPJ DA SEDE: 43607262000121.
NIRE: 41210270105. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 26/07/2022.
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
43.607.262/0001-21

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC
(45) 9967-0543

Endereço Completo
MARIA JOSE NOGUEIRA, NÚMERO 658. COMPLEMENTO: SALA 2 - JARDIM COOPAGRO CEP: 85..90-34

Cidade/UF
TOLEDO/PR

Responsável Técnico
PATRICIA JAQUELINE SCHLINDWEIN FARIAS

Responsável Legal
JEAN CARLOS PETRY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.27241-1

Data do Cadastro
14/04/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.234471/2022-84

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
43.607.262/0001-21

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC
(45) 9967-0543

Endereço Completo
MARIA JOSE NOGUEIRA, NÚMERO 658. COMPLEMENTO: SALA 2 - JARDIM COOPAGRO CEP: 85..90-34

Cidade/UF
TOLEDO/PR

Responsável Técnico
PATRICIA JAQUELINE SCHLINDWEIN FARIAS

Responsável Legal
JEAN CARLOS PETRY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.24576-7 (9X72L5W19M37)

Data do Cadastro
07/04/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.234552/2022-84

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
43.607.262/0001-21

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC
(45) 9967-0543

Endereço Completo
MARIA JOSE NOGUEIRA, NÚMERO 658. COMPLEMENTO: SALA 2 - JARDIM COOPAGRO CEP: 85..90-34

Cidade/UF
TOLEDO/PR

Responsável Técnico
PATRICIA JAQUELINE SCHLINDWEIN FARIAS

Responsável Legal
JEAN CARLOS PETRY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.27251-5

Data do Cadastro
07/04/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.234567/2022-42

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

I 9 QUIMICA AVANCADA LTDA. / 10.666.041/0001-75
25351.023974/2010-10 / 3042751
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1110213221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1447975/22-3, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O documento apresentado não especifica a classe de produtos para as quais a empresa possui Condições Técnicas e Operacionais - CTO.

FRANCISCO RIVAILLDON TELES BRAGA / 06.039.028/0001-19
25351.181307/2002-13 / 0050718
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4127612214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 4268840/21-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não apresentou documentação favorável para a prestação de serviços farmacêuticos e não protocolou pedido de redução de atividades.

CDH CENTRO DE DIAGNÓSTICO HUMANO LTDA / 04.666.364/0001-66
25351.618790/2013-15 / 8105443
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1338578227
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O alvará apresentado não autorizou a atividade solicitada.

INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS ESPÍRITO SANTO LTDA ME / 06.280.351/0001-80
25351.233881/2004-26 / 2038638
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1339197227
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
25351.233881/2004-26 / 2038638
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1322051224
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

F BOM PRECO LTDA / 41.356.317/0001-42
25351.328438/2021-33 / 7800010
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1361666228
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1555709/22-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O documento apresentado pela empresa não é satisfatório para a atividade de prestação de serviços farmacêuticos e a empresa não protocolou redução de atividades.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.181, DE 13 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

FARMACIA GOMES COELHO LTDA / 39.862.044/0001-66
25351.014499/2022-05 / 1272623
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0679977229

MEDICAL LIFE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 14.361.780/0002-90
25351.228581/2022-15 / 1272291
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1310237221

NATUS FARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.698.543/0057-90
25351.259051/2022-19 / 1272671
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466124229

TURATTI MANIPULAÇÃO VETERINÁRIA LTDA ME / 20.152.324/0001-52
25351.199096/2022-19 / 1272438
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1187403221

AXES LTDA / 44.438.599/0001-15
25351.228586/2022-30 / 1272302
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1310250227

JEFERSON RODRIGO PINHEIRO ME / 25.226.751/0001-51
25351.252875/2022-50 / 1272654
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1436254221

AGNALDO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP / 28.998.725/0001-30
25351.252873/2022-61 / 1272641
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1436216222

GUSTAVO MENDES DE AZEVEDO / 41.005.860/0001-03
25351.199097/2022-63 / 1272441
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1187406226

FARMA GIROTO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.734.082/0001-12
25351.243787/2022-67 / 1272762
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1378624225

L. Z. COMERCIO DE ARTIGOS PARA ESPORTE EIRELI / 20.589.600/0001-44
25351.252783/2022-70 / 1272714
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1435544226

BIOQUIMIKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 07.529.176/0001-84
25351.199095/2022-74 / 1272424
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1187400227

INPHARMA HOSPITALAR LTDA / 43.607.262/0001-21
25351.234471/2022-84 / 1272411
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1338533223

Ministério do Trabalho e Previdência

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 698, DE 4 DE ABRIL DE 2022

Altera a redação da Norma Regulamentadora nº 28 - Fiscalização e Penalidades.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso das atribuições que lhe conferem os art. 155, 163 e 200 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 - Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, e tendo em vista o disposto no art. 48-A, caput, inciso VIII, da Lei nº 13.844, de 11 de junho de 2019, resolve:

Art. 1º O Anexo II da Norma Regulamentadora nº 28 - Fiscalização e Penalidades, aprovada pela Portaria SEPRT nº 1.067, de 23 de setembro de 2019, passa a vigorar com as seguintes alterações:

.....

NR 1			
1.4.1, alínea "a"	101049-2	3	S
1.4.1, alínea "b", incisos I, II, III e IV	101050-6	3	S
1.4.1, alínea "c"	101051-4	2	S
1.4.1, alínea "d"	101052-2	2	S
1.4.1, alínea "e"	101053-0	4	S
1.4.1, alínea "f", e 1.6.5	101054-9	2	S
1.4.1, alínea "g", incisos I, II, III e IV	101055-7	3	S
1.4.3.1	101056-5	4	S
1.4.4, alíneas "a", "b", "c", "d" e "e"	101057-3	2	S
1.5.1 e 1.5.2	101112-0	3	S
1.5.3.1, 1.5.3.1.1 e 1.5.3.1.3	101058-1	3	S
1.5.3.2, alínea "a"	101059-0	3	S
1.5.3.2, alínea "b", 1.5.4.3.1, alíneas "a", "b" e "c", e 1.5.4.3.2	101060-3	3	S
1.5.3.2, alínea "c"	101061-1	3	S
1.5.3.2, alínea "d"	101062-0	3	S
1.5.3.2, alínea "e", e 1.5.5.1.1, alíneas "a", "b" e "c"	101063-8	3	S
1.5.3.2.1	101064-6	3	S
1.5.3.3, alíneas "a" e "b", e 1.5.5.1.3	101065-4	2	S
1.5.3.4	101066-2	3	S
1.5.4.1	101067-0	3	S
1.5.4.2.1, alíneas "a", "b" e "c"	101068-9	3	S
1.5.4.4.1, 1.5.4.4.2 e 1.5.4.4.2.1	101069-7	3	S
1.5.4.4.3 e 1.5.4.4.3.1	101113-8	3	S
1.5.4.4.4, alíneas "a", "b", "c" e "d"	101070-0	3	S
1.5.4.4.5	101071-9	3	S
1.5.4.4.6, alíneas "a", "b", "c", "d" e "e", e 1.5.4.4.6.1	101072-7	3	S
1.5.5.1.2, alíneas "a" e "b"	101073-5	3	S
1.5.5.2.1 e 1.5.5.2.2	101074-3	3	S
1.5.5.3.1, 1.5.5.3.2, alíneas "a", "b" e "c", e 1.5.5.3.2.1	101075-1	3	S
1.5.5.4.1 e 1.5.5.4.2	101076-0	3	M
1.5.5.5.1 e 1.5.5.5.2, alíneas "a", "b" e "c"	101077-8	4	S
1.5.6.1 e 1.5.6.2, alíneas "a", "b" e "c"	101078-6	3	S

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 11:29:25 que o documento de hash (SHA-256) 1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3 foi validado em 03/05/2022 11:13:28 através da transação blockchain 0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62048)

1Doc: 85066/0228

RESOLUÇÃO RE Nº 1.099, DE 6 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: www.lamaqnutrition.com.br - CNPJ: Desconhecido
Produto - Apresentação (Lote): SECFIT EMAGRECEDOR (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1524625/22-6
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da propaganda e anúncio de venda do produto sem registro na Anvisa, fabricado por empresa desconhecida, por meio do sítio eletrônico www.lamaqnutrition.com.br , em desacordo com os artigos 2º, 12, e 59 da Lei 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos da marca SECFIT , bem como a quaisquer pessoas físicas/jurídicas ou veículos de comunicação que comercializem ou divulguem os produtos. Esta medida preventiva está fundamentada no artigo 6º da Lei 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei 9.782/1999.

.....

2. Empresa: www.kronogene.com - CNPJ: Desconhecido
Produto - Apresentação (Lote): VARIOS (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1524030/22-4
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da propaganda e anúncio de venda de diversos produtos sem registro na Anvisa por meio do sítio eletrônico www.kronogene.com, fabricados por empresa desconhecida em desacordo com os artigos 2º, 12 e 59 da Lei 6.360/1976. As ações de fiscalização se aplicam a quaisquer pessoas físicas/jurídicas ou veículos de comunicação que comercializem ou divulguem os produtos. Esta medida preventiva está fundamentada no artigo 6º da Lei 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei 9.782/1999.

.....

3. Empresa: DNS - INDUSTRIA E COMERCIO DE FLORAIS ANALOGOS LTDA - ME - CNPJ: 10.445.224/0001-60
Produto - Apresentação (Lote): BABY SOS COLIC (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1534158/22-5
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da comercialização do produto sem registro na Anvisa, em desacordo com os artigos 2º, 12 e 59 da Lei 6.360/1976 . As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos Baby SOS Colic bem como a quaisquer pessoas físicas/jurídicas ou veículos de comunicação que comercializem ou divulguem o produto. Esta medida preventiva está fundamentada no artigo 6º da Lei 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei 9.782/1999.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.105, DE 6 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Desconhecida - CNPJ: Desconhecido
Produto - (Lote): PRODUTOS COSMÉTICOS DA MARCA: THE COOLEST GLOSSY(TODOS);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 1538935/22-9
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão, Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a comercialização/exposição à venda/fabricação do produto sem registro por empresa sem autorização de funcionamento para a fabricação infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos art 6º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e inciso XV do art. 7º da Lei 9782, de 26 de janeiro de 1999.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.081, DE 06 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

LYNX PRODUTOS MEDICOS LTDA. / 08.587.310/0001-66 25351.239500/2022-02 / 3112382 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359348221 ---------- C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA / 02.892.708/0001-20 25351.080722/2022-02 / 3112334 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0566860228 ---------- DROGARIA NOVA BOIADEIROS LTDA / 44.808.984/0001-07 25351.228791/2022-03 / 7890281 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311396228 ---------- BSANZ COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS LTDA / 35.644.322/0001-58 25351.234559/2022-04 / 4044397 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338976222 ---------- FARMACIA MAIS ECONOMICA EIRELI / 42.745.435/0001-05 25351.192104/2022-04 / 7890082 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156734221 ---------- SUN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 45.141.847/0001-24 25351.234566/2022-06 / 8245771 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1339011221 ---------- FARMACIA E DROGARIA SAO BENTO LTDA / 45.437.005/0001-14 25351.192094/2022-07 / 7889990 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156697223 ---------- CONCATENA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA / 27.457.398/0001-46 25351.239532/2022-08 / 4044383 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359447229 ---------- OG MED COMERCIAL LTDA / 43.465.266/0001-12 25351.004306/2022-08 / 8245477 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0047106221 ---------- D.S.L. LOGÍSTICA, TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI / 23.532.118/0001-66 25351.234562/2022-10 / 3112396 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338990225 ---------- DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA / 07.854.673/0002-39 25351.161969/2022-11 / 8245494 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0990782221 ---------- A. C. F. DE LIMA - ME / 45.559.392/0001-61 25351.192090/2022-11 / 7889955 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156665225 ---------- D.S.L. LOGÍSTICA, TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI / 23.532.118/0001-66 25351.234499/2022-11 / 8245680 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1338647229 ---------- M GABRIELLY CARREGOSA DE AZEVEDO / 45.313.179/0001-75 25351.137588/2022-11 / 7886945 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884914225 ---------- AMAZONAS COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 44.802.862/0001-03 25351.234516/2022-11 / 8245722 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338736221 ---------- ARACAJU COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 43.143.366/0001-22 25351.239474/2022-12 / 8245506 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1359203222 ---------- AXES LTDA / 44.438.599/0001-15 25351.228558/2022-12 / 8245568 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310107220 ---------- FARMACIA DA GENTE COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 39.626.439/0001-60 25351.004905/2022-13 / 7890311 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0704677224 ---------- CLEONICE SOARES FONSECA ROBERTO MINIMERCADO EIRELI / 29.123.752/0003-93 25351.192078/2022-14 / 7889881 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156637220 ---------- CVOLZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 44.549.662/0001-90 25351.183367/2022-14 / 7889816 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112115227 ---------- DIMASFARMA E CIA LTDA / 10.613.688/0003-09 25351.192102/2022-15 / 7890065 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156727229 ---------- DROGARIA EXTREMA POPULAR LTDA / 45.018.417/0001-10 25351.223865/2022-15 / 8245645 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 1291164227 ---------- FORTHOSPITALAR DISTRIBUIÇÃO LTDA / 31.469.964/0001-07 25351.228535/2022-16 / 8245659 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1309929220 ---------- LH7 COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI / 21.438.286/0001-61 25351.234500/2022-16 / 3112408 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338651226 ---------- DROGARIA JOÃO BRASIL LTDA / 45.006.133/0001-03 25351.192076/2022-17 / 7889864 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156630222 ---------- DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI / 36.280.609/0001-09 25351.239514/2022-18 / 3112425 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359412221 ---------- BIOMAXFARMA EIRELI / 14.727.590/0011-35 25351.192100/2022-18 / 7890048 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156721220 ---------- r g m da silva comercio de medicamentos - me / 11.887.997/0003-21 25351.192092/2022-18 / 7889972 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156671220 ---------- VIAPHARMA DISTRIBUIDORA LTDA / 42.147.258/0001-65 25351.023486/2022-19 / 8245463 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0515673226 ---------- INOVAFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.057.037/0001-70 25351.192081/2022-20 / 7889907 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156643224 ---------- CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.303.986/0001-44 25351.239495/2022-20 / 4044318 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359332227 ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2910-24 25351.192099/2022-21 / 7890034 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156718220 ---------- T.Z.I. INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA / 05.875.114/0001-07 25351.125788/2022-21 / 8245432 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0811471225 ---------- G M DA SILVA FARMACIA - ME / 28.750.690/0001-15 25351.290497/2021-21 / 7800924 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1614738213 ---------- STARTUP COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI / 28.931.801/0001-90 25351.228556/2022-23 / 8245614 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310093229 ---------- SARA D DUARTE FREITAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 39.325.382/0001-69 25351.222875/2022-25 / 7890108 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1286936228 ---------- DROGARIA PROSPERA LTDA / 44.134.295/0001-64 25351.183365/2022-25 / 7889791 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112089224 ---------- A BARROS RAMOS / 44.043.569/0001-00 25351.228789/2022-26 / 7890251 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311390229 ---------- DMTOP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA / 06.271.093/0168-45 25351.228796/2022-28 / 7890338 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311411225 ---------- FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA / 18.233.211/0075-76 25351.239488/2022-28 / 8245554 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1359297227 ---------- CANNECT COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA / 43.228.765/0001-96 25351.192074/2022-28 / 7889847 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156624228 ---------- EXPRESS DENTAL LIMITADA / 40.212.040/0001-11 25351.044722/2022-31 / 3112321 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1206577223 ---------- L DO S M DANTAS / 44.897.042/0001-42 25351.192097/2022-32 / 7890017 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156712221 ---------- AXES LTDA / 44.438.599/0001-15 25351.228547/2022-32 / 4044275 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310045224 ---------- ALMEIDA &MENEZES COMERCIO LTDA / 45.098.942/0001-92 25351.137584/2022-32 / 7886914 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884902221 ---------- CLAUDINO TEODORO DOS SANTOS LTDA / 10.449.371/0001-09 25351.137591/2022-34 / 7886962 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884923224 ---------- LILIANE BARBOSA DE SOUZA FARMACIA / 05.255.399/0004-18 25351.183363/2022-36 / 7889773 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112083225 ---------- BIOMED MATERIAIS DE IMPLANTES CIRURGICOS EIRELI / 03.916.634/0003-49 25351.097289/2022-36 / 8245784 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1486745229 ---------- MM PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.049.956/0001-53 25351.228787/2022-37 / 7890233 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311384224 ---------- BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32 25351.228579/2022-38 / 8245571 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310224226 ---------- J&C FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.619.912/0001-60 25351.192072/2022-39 / 7889820 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156618223 ---------- DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.854.673/0001-58 25351.262119/2022-39 /

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 11:29:25 que o documento de hash (SHA-256) 1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3 foi validado em 03/05/2022 11:13:28 através da transação blockchain 0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62048)

1Doc: 8567-0428

8245481 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1481044222 ---------- DROGARIA MOREIRA LTDA / 44.549.041/0001-07 25351.228794/2022-39 / 7890307 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311405221 ---------- SAMARA MOREIRA COELHO FARMACIA LTDA / 45.201.920/0001-06 25351.228792/2022-40 / 7890295 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311399222 ---------- MED FLEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 43.396.342/0001-85 25351.125801/2022-41 / 8245446 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0811553221 ---------- DESCARTES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 03.530.602/0001-49 25351.228538/2022-41 / 8245510 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 1309982228 ---------- INPHARMA HOSPITALAR LTDA / 43.607.262/0001-21 25351.234567/2022-42 / 1272515 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1339012227 ---------- DROGARIA E PERFUMARIA REI FARMA LTDA / 41.100.373/0001-11 25351.192095/2022-43 / 7890003 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156700227 ---------- ANNABI IMPORT LTDA / 44.853.793/0001-67 25351.239533/2022-44 / 8245740 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 1359448225 ---------- Fontanelle Cosméticos Eirelli / 37.305.344/0001-19 25351.212954/2021-47 / 4044349 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3445296219 ---------- far maia farmacia ltdea / 42.660.710/0001-98 25351.028721/2022-49 / 7889938 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0230474221 ---------- C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA / 02.892.708/0001-20 25351.080721/2022-50 / 4044261 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0566859220 ---------- COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1121-61 25351.192079/2022-51 / 7889895 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156640220 ---------- DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0592-28 25351.192103/2022-51 / 7890079 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156730229 ---------- M &R LIMA COMERCIO VAREJ DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 25.450.599/0001-96 25351.228790/2022-51 / 7890278 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311393223 ---------- PM DOS REIS LTDA / 37.116.181/0001-26 25351.198786/2022-51 / 8245450 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 1185623221 ---------- D.S.L. LOGÍSTICA, TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI / 23.532.118/0001-66 25351.234558/2022-51 / 4044366 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338974220 ---------- A L N BLANDINO / 26.510.120/0001-22 25351.239524/2022-53 / 4044370 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359431225 ---------- D T SATO &CIA LTDA / 44.013.989/0001-43 25351.110542/2022-54 / 7890096 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0717075221 ---------- VIDAL FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E QUIMICOS LTDA / 43.334.202/0001-82 25351.192093/2022-54 / 7889986 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156694229 ---------- DENTAL FACE LTDA / 45.446.753/0001-63 25351.234519/2022-54 / 8245736 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338756222 ---------- ARMAZÉM DA SAÚDE LTDA / 43.254.574/0001-07 25351.222781/2022-56 / 8245429 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1286486220 ---------- cmr rack com de produtos farmaceuticos ltda / 38.412.926/0001-67 25351.157016/2022-58 / 7889760 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0965270221 ---------- STARTUP COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI / 28.931.801/0001-90 25351.228568/2022-58 / 1272351 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310151229 ---------- CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.303.986/0001-44 25351.239473/2022-60 / 3112348 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359202226 ---------- R NOGUEIRA MAGALHAES ME / 17.081.165/0001-38 25351.106406/2022-60 / 7889911 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0697982223 ---------- DLA SOLUCOES MEDICAS LTDA / 28.687.901/0003-84 25351.228573/2022-61 / 8245541 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 1310167222 ---------- R POLICARPO DE MORAES / 40.054.385/0001-94 25351.192077/2022-61 / 7889878 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156633227 ---------- OASIS COMERCIO E SERVICOS LTDA / 42.602.677/0001-40 25351.192101/2022-62 / 7890051 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156724224 ---------- Enovamix Industrial Ltda / 42.130.655/0001-24 25351.228541/2022-65 / 8245537 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 1310024227 ---------- valéria de oliveira santana leal / 39.710.813/0001-00 25351.192091/2022-65 / 7889969 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156668220 ---------- STARTUP COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI / 28.931.801/0001-90 25351.228559/2022-67 / 4044304 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310121222 ---------- C3 MEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA / 43.389.227/0001-83 25351.234531/2022-69 / 8245753 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 1338846221 ---------- DROGARIA E PERFUMARIA ESTAÇÃO FARMA LTDA / 43.632.473/0001-14 25351.183366/2022-70 / 7889802 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112112222 ---------- CORPORATUS PHARMA LTDA / 45.434.864/0001-50 25351.154269/2022-70 / 7889924 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0959621226 ---------- CENTRONORTE LOGISTICA EIRELI / 33.249.117/0001-62 25351.239506/2022-71 / 8245693 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1359374221 ---------- porto seco centro Oeste s/a / 02.680.379/0001-53 25351.228571/2022-71 / 1272364 7216 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310163227 ---------- FARMACIA MAIS POPULAR EIRELI / 43.198.025/0001-54 25351.228797/2022-72 / 7890341 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311414220 ---------- EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS GLOBO LTDA / 63.503.007/0185-17 25351.192075/2022-72 / 7889851 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156627222 ---------- TECNOVIDA COMERCIAL LTDA / 01.884.446/0001-99 25351.183038/2022-73 / 1272287 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1110025220 ---------- CIMED REMEDIOS S.A / 16.619.378/0022-32 25351.234508/2022-74 / 8245705 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338689223 ---------- DROGARIAS NOVA FARMA LTDA. / 27.399.695/0007-78 25351.192082/2022-74 / 7889941 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156646229 ---------- JF2 PERFUMARIA E DROGARIA LTDA - EPP / 31.528.184/0001-90 25351.137587/2022-76 / 7886931 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884911221 ---------- MEICOS LABORATORIO FARMACEUTICO EIRELI / 34.438.268/0001-21 25351.723351/2021-76 / 7889756 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4454203218 ---------- FERRARI VANNUCCI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.997.306/0001-30 25351.228788/2022-81 / 7890247 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311387229 ---------- w pimentel yared me / 01.204.185/0001-19 25351.183364/2022-81 / 7889787 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112086220 ---------- KEFF INDUSTRIA FARMACEUTICA EIRELI / 35.630.406/0001-32 25351.239504/2022-82 / 4044352 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 1359357220 ---------- MOISES FRANCO PINTO / 69.630.739/0001-83 25351.192073/2022-83 / 7889833 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156621223 ---------- FARMACIA SUPER MED LTDA / 45.206.665/0001-94 25351.228795/2022-83 / 7890324 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311408225 ---------- BIO LIFE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 38.169.693/0001-13 25351.239511/2022-84 / 3112411 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359405224 ---------- INPHARMA HOSPITALAR LTDA / 43.607.262/0001-21 25351.234552/2022-84 / 8245767 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338960229 ---------- CAMILLA G DE MOURA ATIVIDADES FARMACEUTICAS / 41.552.150/0001-95 25351.192098/2022-87 / 7890021 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156715225 ---------- JMVP DROGARIA LTDA / 44.596.738/0001-39 25351.137585/2022-87 / 7886928 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884905226 ---------- SANTA MARIA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 44.100.756/0001-88 25351.222786/2022-89 / 1272316 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1286493226 ---------- A M NUNES / 45.010.461/0001-83 25351.187938/2022-90 / 7890264 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1138746227 ---------- PALAS MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 23.586.767/0001-40 25351.228553/2022-90 / 8245585 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310076227 ---------- DROGARIA POUPE MAIS LTDA / 38.872.460/0003-44 25351.137590/2022-90 / 7886959 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884920220 ---------- GR CARGO TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI / 35.920.442/0001-30 25351.234536/2022-91 / 1272490 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338866222 ---------- EXPRESSO RODRIGUES LTDA / 10.541.336/0001-15 25351.228539/2022-96 / 1272381 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1309984221 ---------- G&A COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.690.968/0001-62 25351.137583/2022-98 / 7886901 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884899228

RESOLUÇÃO RE Nº 1.082, DE 06 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

ABIMADE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 07.607.291/0001-20
25351.060070/2009-03 / 8052532
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0442814224

Douglas Ferreira dos Anjos / 43.109.244/0001-10
25351.625032/2021-04 / 7857574
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0567418222

Dinamik Comercio e Distribuicao Eireli / 23.805.928/0001-49
25351.940380/2020-10 / 4023982
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358799228

M &M FARMACIA LTDA ME / 13.508.278/0001-16
25351.008997/2013-10 / 0895372
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0703508220

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA / 17.700.763/0003-00
25351.208443/2014-11 / 8127569
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1160762228

A QUARESMA CARDOSO DROGARIA / 09.061.521/0001-23
25351.511830/2014-12 / 7281671
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0142670222

FDZ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 08.039.415/0001-80
25016.092217/2009-15 / 3043527
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1185618228

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.483888/2020-15 / 8212700
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1185672222

KRP DISTRIBUIÇAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 03.322.639/0001-81
25351.035809/2022-17 / 8241748
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0273169220

DROGARIA AMARAL &PAQUEL LTDA - ME / 20.210.460/0001-51
25351.308219/2014-17 / 7193438
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1378681224

FREQTY SOLUCOES DIGITAIS EM ODONTOLOGIA E MEDICINA LTDA / 38.309.900/0001-98
25351.852308/2021-17 / 8238048
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1160774226

TECNOVIDA COMERCIAL LTDA / 01.884.446/0001-99
25351.708346/2011-19 / 3050069
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1485054222

DOMINIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 39.512.715/0001-69
25351.639204/2021-19 / 1257952
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1185733221

QUALYBLESS DO BRASIL LTDA / 12.472.927/0001-03
25351.054855/2011-20 / 2058078
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1310327220
---
edla alessandra borges machado de oliveira me / 08.529.011/0001-75
25351.500463/2014-21 / 7275447
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1378686225

PF Consumer Healthcare Brazil Importadora e Distribuidora de Medicamentos Ltda / 30.872.270/0001-53
25351.109687/2021-21 / 4030644
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1185678221
---

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 11:29:25 que o documento de hash (SHA-256) 1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3 foi validado em 03/05/2022 11:13:28 através da transação blockchain 0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62048)

1Doc: 8568/0328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **62048** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AFE E AE DOU"**, cujo assunto é descrito como **"AFE E AE DOU"**, faz prova de que em **03/05/2022 11:13:14**, o responsável **Inpharma Hospitalar Ltda (43.607.262/0001-21)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inpharma Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/05/2022 11:14:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.607.262/0001-21 **MATRIZ**		**22/09/2021**

NOME EMPRESARIAL
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**EPP**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R DAS CAMELIAS	**230**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.902-460	**JARDIM LA SALLE**	**TOLEDO**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
JEAN.PETRY@HOTMAIL.COM	**(45) 9921-7639/ (45) 9967-0543**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**22/09/2021**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **24/02/2023** às **08:34:18** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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

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

Nome: INPHARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.607.262/0001-21

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:19:52 do dia 19/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/04/2023.
Código de controle da certidão: **EEF8.E274.EAFC.271B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029440955-78

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **43.607.262/0001-21**
Nome: **INPHARMA HOSPITALAR LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 14/06/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (14/02/2023 08:08:32)

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
11898/2023

IMPORTANTE:	FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 07/05/2023	**CÓD. AUTENTICAÇÃO: 9ZTMJCUFFH5JXX28EM97**

RAZÃO SOCIAL: INPHARMA HOSPITALAR LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ALVARÁ
996668	43.607.262/0001-21		996668

ENDEREÇO

R DAS CAMELIAS, 230 - JARDIM LA SALLE CEP: 85902460 Toledo - PR

ATIVIDADES

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Observações:
Certidão emitida gratuitamente pela internet em 08/03/2023.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.607.262/0001-21

Razão Social: INPHARMA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R MARIA JOSE NOGUEIRA / JARDIM COOPAGRO / TOLEDO / PR / 85903-430

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

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

Validade:29/03/2023 a 27/04/2023

Certificação Número: 2023032904122209825843

Informação obtida em 29/03/2023 16:59:16

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

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

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

Nome: INPHARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 43.607.262/0001-21

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:19:52 do dia 19/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/04/2023.
Código de controle da certidão: **EEF8.E274.EAFC.271B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INPHARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.607.262/0001-21
Certidão nº: 7834283/2023
Expedição: 22/02/2023, às 14:24:18
Validade: 21/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INPHARMA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.607.262/0001-21, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

CARTORIO DISTRIBUIDOR DE TOLEDO
Rua Almirante Barroso, n° 3202 - Centro
TOLEDO/PR - 85905-010

TITULAR
CLENAR T. V. FORMIGHIERI

Certidão Negativa

Clenar T. V. Formighieri, Titular do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei. CERTIFICO, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL correspondente a Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ 43.607.262/0001-21, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 10 de Abril de 2023, 17:22:11

Certificação

CLENAR T. V. FORMIGHIERI
CLENAR TEREZINHA VIEZZER FORMIGHIERI:66298296972
Assinado de forma digital por CLENAR TEREZINHA VIEZZER FORMIGHIERI:66298296972
Dados: 2023.04.11 12:25:50 -03'00'

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R$ 59,81 + 2,17 por fls. adicional

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/04/2023 15:14:37 que o documento de hash (SHA-256) 3a9cdcec7c5474f911e8f71232852c41822bd6ff713338be07e93617692b503d foi validado em 11/04/2023 15:09:01 através da transação blockchain 0xeab3562b66e55c162d1e7cb9eb680f80a8fe1d9bc30c21c302ed6c3a11269381 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 127882) 1Doc: 35776328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **3a9cdcec7c5474f911e8f71232852c41822bd6ff713338be07e93617692b503d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **127882** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"FALENCIA INPHARMA"**, cujo assunto é descrito como **"FALENCIA INPHARMA"**, faz prova de que em **11/04/2023 15:08:42**, o responsável **Inpharma Hospitalar Ltda (43.607.262/0001-21)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inpharma Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/04/2023 15:10:01** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xeab3562b66e55c162d1e7cb9eb680f80a8fe1d9bc30c21c302ed6c3a11269381**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI

EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO: 28/2023 | CNPJ: 64.037.815/0001-28
REGISTRO DE PREÇOS | PLATAFORMA: BLL
Número do Processo: 212/2023 | OC:
DATA DA REALIZAÇÃO: 17/04/2023 10:00

COD	ITEM	QTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	VALOR UNI.	VALOR TOTAL	NOME COMERCIAL - MARCA	FABRICANTE	REGISTRO
596	11	10.000	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML - IM	CX C/100 AMP	R$ 3,08	R$ 30.800,00	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML	HYPOFARMA	1038700650019
296	18	2.000	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML INJ	CX C/100 AMP	R$ 5,59	R$ 11.180,00	ACIDO TRANEXAMICO 250MG 5ML	HIPOLABOR	1134301860021
220	22	3.000	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML	CX C/100 AMP	R$ 1,71	R$ 5.130,00	HYFREN	HYPOFARMA	1038700820011
261	39	1.500	AMIODARONA 50MG 3ML	CX C/100 AMP	R$ 4,00	R$ 6.000,00	AMIODARONA 50MG 3ML	HIPOLABOR	1134301220022
294	50	2.000	ATROPINA SULFATO 0,25MG/ML INJ	CX C/ 100 AMP	R$ 6,38	R$ 12.760,00	ATROFARMA	FARMACE	1108500170026
128	51	150.000	AZITROMICINA 500MG	CX C/500 CPR	R$ 1,38	R$ 207.000,00	AZITROPHAR 500MG	PHARLAB	1410700060063
	62	1.000	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	CX C/ 35 UNID	R$ 35,13	R$ 35.130,00	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML	HYPOFARMA	1038700560087
250	73	3.000	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	CX C/ 50 AMP	R$ 2,81	R$ 8.430,00	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	WASSER FARMA	1458700050021
498	91	4.000	CEFALOTINA SODICA 1G INJ IV IM	C/ 50 F-A	R$ 5,47	R$ 21.880,00	KEFLIN	ABL	1556200040025
591	92	1.000	CEFAZOLINA SÓDICA 1G	C/ 50F-A	R$ 8,17	R$ 8.170,00	CEFAZOLINA SÓDICA 1G	ABL	1556200550031
281	93	1.000	CEFEPIMA 1G IM/IV	CX C/ 50 AMP	R$ 14,75	R$ 14.750,00	CEFEPIMA 1G	AUROBINDO	1516700140135
59	94	15.000	CEFTRIAXONA 1G INJ IV	CX C/100 AMP	R$ 7,73	R$ 115.950,00	CEFTRIAXONA SÓDICA INJ 1G	BLAU	1163701360062
68	100	3.000	CETOPROFENO 50MG/ML INJ im - 2ML	CX C/100 AMP	R$ 2,87	R$ 8.610,00	CETOPROFENO 50MG/ML	HIPOLABOR	1134301950020
674	107	1.000	CIPROFLOXACINO; 2MG/ML BOLSA/FR 100ML	CX C/ 1 BOLSA	R$ 20,79	R$ 20.790,00	HYPOFLOX	HYPOFARMA	1038700420048
159	112	2.000	CLINDAMICINA 150MG 4ML	CX C/100 AMP	R$ 5,24	R$ 10.480,00	HYCLIN	HYPOFARMA	103870060029
493	128	200	NALOXONA 0,4MG/ML	CX C/10 AMP	R$ 8,17	R$ 1.634,00	NALOXONA 0,4MG/ML	HIPOLABOR	1134301770014
573	144	15.000	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	CX C/50 AMP	R$ 5,71	R$ 85.650,00	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	HYPOFARMA	1038700470029
245	151	8.000	DICLOFENACO INJ 75MG/3ML	CX C/100 AMP	R$ 1,22	R$ 9.760,00	DICLOFARMA 75MG/3ML	FARMACE	1108500160039
585	159	25.000	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2 ML	CX C/100 AMP	R$ 2,46	R$ 61.500,00	DIPIRONA 500MG/ML AMP 2 ML	SANTISA	1018600360022
454	164	1.000	DOBUTAMINA CLOR 12,5 MG/ML SOL INJ 20 ML	C/ 10 AMP	R$ 11,85	R$ 11.850,00	DOBUTAMINA CLOR 12,5 MG/ML SOL INJ 20 ML	HYPOFARMA	1038700570015
402	166	1.000	DOPAMINA 5MG/ML 10ML	CX C/10 AMP	R$ 7,05	R$ 7.050,00	DOPACRIS	CRISTALIA	1029801060021
	182	6.000	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	CX C/100 AMP	R$ 1,74	R$ 10.440,00	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	HYPOFARMA	1038700800010
427	196	1.500	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML 5ML	CX C/ 100 AMP	R$ 3,44	R$ 5.160,00	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML	HIPOLABOR	1134301710021
314	200	1.000	FENTANILA CITRATO 50 MCG/ 10ML	CX C/ 50 AMP	R$ 5,86	R$ 5.860,00	FENTANILA CITRATO 50 MCG/M	HIPOLABOR	1134301510047
274	205	2.000	FITOMENADIONA 10MG/ML IM 1ML	CX C/50 AMP	R$ 3,10	R$ 6.200,00	ESKAVIT	HIPOLABOR	1134301290020
492	226	1.000	HEPARINA 5.000 UI 0,25ML	CX C/ 50 AMP	R$ 15,480	R$ 15.480,00	PARINEX	HIPOLABOR	1134302000018
115	227	1.000	HEPARINA 5.000 UI 5ML	CX C/25 AMP	R$ 25,390	R$ 25.390,00	HEPAMAX	BLAU	1163700690026
301	296	1.500	MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML IM	CX C/100 AMP	R$ 3,94	R$ 5.910,00	MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML	HIPOLABOR	1134301630034
330	308	2.000	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	CX C/50 AMP	R$ 5,02	R$ 10.040,00	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	HYPOFARMA	1038700600021
4	315	10.000	OMEPRAZOL 40MG INJ	CX C/20 AMP	R$ 24,59	R$ 245.900,00	OPRAZON 40MG INJ	BLAU	1163700960015
	318	7.000	ONDANSETRONA CLOR ; 2 MG/ML - 2ML IM/IV	CX C/ 100 AMP	R$ 3,15	R$ 22.050,00	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML	HYPOFARMA	1038700580010
161	341	5.000	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML	CX C/100 AMP	R$ 3,61	R$ 18.050,00	PROMETAZOL	HIPOLABOR	1134302020061
52	385	10.000	TRAMADOL CLD 50MG/ML INJ 2ML	CX C/ 100 AMP	R$ 3,21	R$ 32.100,00	TRAMADOL CLD 50MG/ML INJ 2ML	HIPOLABOR	1134301560044
VALOR TOTAL						R$ 1.097.084,00			

VALIDADE DA PROPOSTA CONFORME EDITAL

PRAZO DE ENTREGA CONFORME EDITAL

PAGAMENTO CONFORME EDITAL

ATENÇÃO: Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06. solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.
Na proposta apresentada estão inclusos todos os custos e as despesas, tais como: impostos, taxas, encargos e transporte para as entregas.
Declaramos para os devidos fins que conhecemos e cumprimos todos os termos do Edital em todos os seus detalhamentos.

Consultas Medicamentos Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFAZOLINA SÓDICA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.155020/2007-42	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	07/04/2008
Nome do Produto	CEFAZOLINA SÓDICA	**Registro**	155620029	**Vencimento do registro**	04/2023
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Esconder Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200290013	Pó para Solução Injetável	07/04/2008	24meses
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200290021	Pó para Solução Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 150 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200290031	Pó para Solução Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 200	1556200290048	Pó para Solução Injetável	07/04/2008	24meses

	FA VD TRANS X 10 ML ATIVA				
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA				
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

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

5	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1556200290056	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de**	**Validade**

				Publicação	
6	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1556200290064	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 150 FA VD TRANS + 150 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1556200290072	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 200 FA VD TRANS + 200 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1556200290080	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação	Não

fracionada	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200290099	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200290102	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/04/2008	24meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA
Local de Fabricação	• ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - COSMÓPOLIS - BRASIL • Antibióticos do Brasil Ltda - SUMARÉ - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEFLIN NEUTRO

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.042304/2003-46	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	13/08/2003
Nome Comercial	KEFLIN NEUTRO	**Registro**	155620004	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200040025	Pó para Solução Injetável	13/08/2003	24 meses

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

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

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

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML **ATIVA**	1556200040106	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS (SIST FECH) X 100 ML ATIVA	1556200040122	Pó para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	13/08/2003	24 meses

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (VIDRO TIPO III) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda **CNPJ:** - 05.439.635/0008-80 **Endereço:** SUMARÉ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CEFEPIME

Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	**CNPJ**	04.301.884/0001-75	**Autorização**	1.05.167-9
Processo	25351.120840/2004-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/10/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CEFEPIME	**Registro**	151670014	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			**Medicamento de referência**	MAXCEF
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1516700140011	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700140021	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1516700140038	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1516700140046	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1516700140054	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140062	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **ATIVA**	1516700140070	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1516700140089	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML **ATIVA**	1516700140097	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1516700140100	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1516700140119	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1516700140127	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700140135	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1516700140143	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AUROBINDO PHARMA LIMITED - UNIDADE VI **Endereço:** SURVEY NO. 329/39 E 329/47 - CHITKUL VILLAGE, PATANCHERU MANDAL, SANGA REDDY DISTRICT - TELANGANA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.672885/2015-89	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/04/2016
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	116370136	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO III + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701360011	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701360021	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701360038	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III ATIVA	1163701360046	PO INJETAVEL	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III ATIVA	1163701360054	PO INJETAVEL	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III ATIVA	1163701360062	PO INJETAVEL	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO I + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701360070	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701360089	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1163701360097	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I ATIVA	1163701360100	PO INJETAVEL	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I ATIVA	1163701360119	PO INJETAVEL	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO I ATIVA	1163701360127	PO INJETAVEL	11/04/2016	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARMA LIMIRIO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701360135	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/06/2020	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (Diluente cloridrato de lidocaína) • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEPAMAX-S

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.209378/2006-11	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	10/11/2008
Nome Comercial	HEPAMAX-S	**Registro**	116370069	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	heparina sódica suína			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690018	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690026	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690034	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML ATIVA	1163700690042	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML ATIVA	1163700690050	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML ATIVA	1163700690069	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690115	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de Cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690123	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de Cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690131	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de Cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OPRAZON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323677/2013-06	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	OPRAZON	**Registro**	116370096	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO			**Medicamento de referência**	LOSEC
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700960015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOPACRIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25001.003711/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/11/2000
Nome Comercial	DOPACRIS	**Registro**	102980106	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029801060013	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029801060021	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOPAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	**Registro**	110850017	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOTRAQUEAL INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023131/0080	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/02/2001
Nome Comercial	DICLOFARMA	**Registro**	110850016	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO, DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160012	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1108500160020	SOLUÇAO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160039	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: citrato de fentanila

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.119041/2007-02	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/10/2007
Nome Comercial	citrato de fentanila	**Registro**	113430151	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA			**Medicamento de referência**	Fentanil
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301510012	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301510020	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1134301510047	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1134301510055	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML **ATIVA**	1134301510063	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML **ATIVA**	1134301510071	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML **ATIVA**	1134301510081	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.718604/2009-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/04/2013
Nome Comercial	ÁCIDO TRANEXÂMICO	**Registro**	113430186	**Vencimento do Registro**	04/2023
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			**Medicamento de referência**	TRANSAMIN
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML ATIVA	1134301860013	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301860021	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.181552/2005-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/08/2005
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	113430122	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220014	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301220030	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220049	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

consultas.anvisa.gov.br

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.236215/2013-18	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	14/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	**Registro**	113430195	**Vencimento do Registro**	05/2023
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Esconder Todas

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)				
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)				
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

consultas.anvisa.gov.br

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.098075/2007-48	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	07/07/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	113430156	**Vencimento do Registro**	07/2023
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560011	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301560028	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560036	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301560044	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.000979/2006-61	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/03/2006
Nome Comercial	ESKAVIT	**Registro**	113430129	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Princípio Ativo	FITOMENADIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Princípio Ativo	FITOMENADIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Agência Nacional de Vigilância Sanitária

consultas.anvisa.gov.br

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.433647/2008-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/08/2009
Nome Comercial	fenitoina	**Registro**	113430171	**Vencimento do Registro**	08/2024
Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA			**Medicamento de referência**	hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710021	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710038	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.567640/2009-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/04/2010
Nome Comercial	CLORIDRATO DE NALOXONA	**Registro**	113430177	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA			**Medicamento de referência**	NARCAN
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770014	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770022	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770030	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770049	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.654380/2021-81	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	12/07/2021
Nome Comercial	PARINEX	**Registro**	113430200	**Vencimento do registro**	05/2023
Princípio Ativo	heparina sódica suína			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML ATIVA	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - Caixa (DE CARTOLINA COM COLEMEIA)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado • **Fabricante:** kin master produtos químicos ltda **CNPJ:** - 91.806.729/0002-96 **Endereço:** PASSO FUNDO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Caixa (DE CARTOLINA COM COLEMEIA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado • **Fabricante:** kin master produtos químicos ltda **CNPJ:** - 91.806.729/0002-96 **Endereço:** PASSO FUNDO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.654377/2021-67	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/10/2021
Nome Comercial	PROMETAZOL	**Registro**	113430202	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses
Princípio Ativo	PROMETAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020061	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de morfina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.048119/2008-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/11/2008
Nome Comercial	sulfato de morfina	**Registro**	113430163	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA			**Medicamento de referência**	DIMORF
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630018	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630026	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630034	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROPHAR					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25000.023666/9906	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/07/2000
Nome Comercial	AZITROPHAR	**Registro**	141070006	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410700060063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 kg
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060101	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060111	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060136	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060144	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML **ATIVA**	1410700060152	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060160	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060179	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060187	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060195	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML **ATIVA**	1410700060209	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060217	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060225	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060233	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060241	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dipirona

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.096733/2022-04	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/04/2022
Nome Comercial	dipirona	**Registro**	101860036	**Vencimento do registro**	04/2032
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			**ATC**	ANALGESICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1018600360014	COMPRIMIDO SIMPLES	04/04/2022	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600360022	SOLUÇAO INJETAVEL	04/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600360030	SOLUÇAO INJETAVEL	04/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1018600360049	SOLUÇAO INJETAVEL	04/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

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

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** WASSER FARMA LTDA **CNPJ:** - 01.564.260/0001-52 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** WASSER FARMA LTDA **CNPJ:** - 01.564.260/0001-52 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.016345/2013-26	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	20/01/2014
Nome Comercial	ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA	**Registro**	103870065	**Vencimento do Registro**	01/2029
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700650019	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2014	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

456 Alteração de Rotulagem
FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL - HOLANDA
25351.528346/2009-81 6.6577.0030.002-8
PLASTICO 12 Meses
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL 06/2025
4097 Revalidação de registro de fórmulas pediátricas para nutrição enteral
456 Alteração de Rotulagem

LOGOPLASTE DO BRASIL LTDA 00.359.256/0001-90
PREFORMA OU GARRAFA TRICAMADA PET PCR - ARARAS /SP
25351.146565/2019-00 6.7362.0002.001-1
PET MULTICAMADA (CAMADA INTERNA DE MATERIAL RECICLADO) 02 Ano(s)
EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS) 06/2024
4087 Alteração de fórmula de embalagens novas tecnologias (recicladas)

NESTLE BRASIL LTDA 60.409.075/0001-52
SOPINHA DE FRANGO, BERINJELA E ERVILHA - SÃO JOSÉ DO RIO PARDO/SP
25351.304919/2015-14 6.5965.0044.001-7
ALIMENTOS INFANTIS
4055 Cancelamento de Registro de Alimentos - Anvisa

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.153, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020

A Gerente-Geral de Alimentos Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 126, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art.1º Indeferir as petições relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme anexo.

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

ÂNGELA KARINNE FAGUNDES DE CASTRO

ANEXO

Relatório de Conferência de Alimentos. Publicação nr.: 649520
NOME DA EMPRESA CNPJ
NOME DO PRODUTO UF
NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO

BERLIFE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA 33.136.531/0001-65
AMORA EM CÁPSULAS
25351.185277/2020-04 000000000
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes

SANDRO MERETTI DE OLIVEIRA-ME 00.810.269/0001-33
COLÁGENO EM CÁPSULAS BOA ESPERANÇA/ES
25351.645910/2015-88 6.7225.0003.001-2
PLASTICA 02 Ano(s)
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
457 Inclusão de Marca

SEMPREBOM INDÚSTRIA DE PRODUTOS NATURAIS E NUTRACÊUTICOS LTDA-ME 22.256.007/0001-01
NATURAL FIBER - COLÁGENO EM CÁPSULAS
25351.105393/2020-40 000000000
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes

UNIVAR BRASIL LTDA 01.722.256/0001-75
XAROPE DE YACON
25351.036770/2020-93 000000000
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.154, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020

A Gerente-Geral de Alimentos Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 126, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art.1º Deferir as petições de avaliação relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme anexo.

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

ÂNGELA KARINNE FAGUNDES DE CASTRO

ANEXO

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE ALIMENTOS. PUBLICAÇÃO NR.: 654620
NOME DA EMPRESA CNPJ
NOME DO PRODUTO UF
NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO

AB-ENZIMAS BRASIL COMERCIAL LTDA. 05.663.089/0001-90
PECTIN ESTERASE DE ASPERGILLUS TUBIGENSIS EXPRESSA EM TRICHODERMA REESEI
25351.605010/2017-33
COADJUVANTES DE TECNOLOGIA
4116 AVALIAÇÃO DE INCLUSÃO DE ENZIMAS PARA USO COMO COADJUVANTES DE TECNOLOGIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.155, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020

A Gerente-Geral de Alimentos Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 126, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art.1º Indeferir as petições de avaliação relacionadas à Gerência-Geral de Alimentos, conforme anexo.

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

ÂNGELA KARINNE FAGUNDES DE CASTRO

ANEXO

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE ALIMENTOS. PUBLICAÇÃO NR.: 654420
NOME DA EMPRESA CNPJ
NOME DO PRODUTO UF
NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO
EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO
CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO
MARCA DO PRODUTO
ASSUNTO PETIÇÃO

ROBERTET DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA. 60.888.260/0001-77
CONCENTRADO DE SUCO DE MELÃO CANTALOUPE
25351.338660/2019-20
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4109 AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E EFICÁCIA DE PROPRIEDADES FUNCIONAL OU DE SAÚDE DE NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES, EXCETO PROBIÓTICOS E ENZIMAS

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.170, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)

ACCORD FARMACÊUTICA LTDA 64171697000146
ácido zoledrônico monoidratado
ácido zoledrônico 25351.274409/2013-81 05/2029
11106 RDC 73/2016 - GENÉRICO - AMPLIAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DO MEDICAMENTO
3484075/19-3
1.5537.0073.001-8 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CT FA PLAS COC TRANS X 5 ML
1.5537.0073.002-6 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CT 4 FA PLAS COC TRANS X 5 ML
1.5537.0073.003-4 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CT 10 FA PLAS COC TRANS X 5 ML
1.5537.0073.004-2 36 Meses
4 MG SOL INFUS IV CT 100 FA PLAS COC TRANS X 5 ML
micofenolato de sódio
MYYKO LR 25351.515139/2017-51 02/2028
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 1076567/18-1
1.5537.0060.007-6 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20
1.5537.0060.008-4 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50
1.5537.0060.009-2 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100
1.5537.0060.010-6 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120
1.5537.0060.011-4 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 250
1.5537.0060.012-2 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 500
MICOFENOLATO DE SÓDIO 25351.731319/2013-30 06/2025
11115 RDC 73/2016 - GENÉRICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRAÇÃO 0494955/18-2
1.5537.0043.007-3 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20
1.5537.0043.008-1 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50
1.5537.0043.009-1 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100
1.5537.0043.010-3 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120
1.5537.0043.011-1 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 250
1.5537.0043.012-1 24 Meses
180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 500

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
COLECALCIFEROL
SANY D CAPS 25351.591754/2019-25 03/2030
10504 ESPECÍFICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2861212/20-4
1.0573.0735.005-2 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0573.0735.006-0 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0573.0735.007-9 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0573.0735.008-7 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0573.0735.009-5 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0573.0735.010-9 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0573.0735.011-7 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0573.0735.016-8 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0573.0735.017-6 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.0573.0735.018-4 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0573.0735.019-2 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0573.0735.020-6 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0573.0735.021-4 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.0573.0735.022-2 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 24
1.0573.0735.023-0 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 48
1.0573.0735.024-9 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12

Althaia S.A Indústria Farmacêutica 48344725000719

EXTRATO DE AESCULUS HIPPOCASTANUM (CASTANHA-DA-ÍNDIA)
CASTANHA DA ÍNDIA ALTHAIA 25351.733670/2019-75 10/2030
1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 3519074/19-4
1.3517.0060.001-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.3517.0060.002-6 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.3517.0060.003-4 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.3517.0060.004-2 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40
1.3517.0060.005-0 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.3517.0060.006-9 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120

CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 02814497000107
COLECALCIFEROL
VITAMINA D CIMED 25351.000810/2019-25 12/2024
1676 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE NOVA FORMA FARMACÊUTICA. 0264270/20-1
1.4381.0246.012-2 24 Meses
7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.4381.0246.014-9 24 Meses
7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.4381.0246.016-5 24 Meses
7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.4381.0246.018-1 24 Meses
7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.4381.0246.020-3 24 Meses
7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.4381.0246.022-1 24 Meses
7000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.4381.0246.024-6 24 Meses
50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2
1.4381.0246.026-2 24 Meses
50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.4381.0246.028-9 24 Meses
50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.4381.0246.030-0 24 Meses
50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.4381.0246.032-7 24 Meses
50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12

FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA 01440590000136
BICARBONATO DE SÓDIO
BIBAG 25000.020920/99-24 10/2026
10149 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO 3520081/19-2
1.3223.0009.011-6 24 Meses
900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS TRANS (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML
1.3223.0009.013-2 24 Meses
650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS TRANS (CONECTOR EM GANCHO) X 1000 ML

GRIFOLS BRASIL LTDA 02513899000171
FATOR IX DE COAGULAÇÃO
ALPHANINE 25351.787623/2011-48 08/2029
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 1232550/20-3
1.3641.0016.001-9 2 Ano(s)
500 UI PO LIOF INJ FA + SER DIL X 10 ML + ACESSORIOS P INFUSAO
1.3641.0016.002-7 2 Ano(s)
1000 UI PO LIOF INJ FA + SER DIL X 10 ML + ACESSORIOS P INFUSAO
1.3641.0016.003-5 2 Ano(s)
1500 UI PO LIOF INJ FA + SER DIL X 10 ML + ACESSORIOS P INFUSAO

MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 17440261000125
COLECALCIFEROL
DPREV CAPS 25351.349154/2018-85 01/2029
10141 ESPECÍFICO - INCLUSÃO DE LOCAL DE EMBALAGEM PRIMÁRIA 2467569/20-5
1.1462.0025.005-1 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.1462.0025.006-1 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1462.0025.007-8 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.1462.0025.008-6 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.1462.0025.009-4 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.1462.0025.010-8 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.1462.0025.011-6 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.1462.0025.016-7 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.1462.0025.017-5 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.1462.0025.018-3 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.1462.0025.019-1 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.1462.0025.020-5 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.1462.0025.021-3 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.1462.0025.022-1 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 24
1.1462.0025.023-1 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 48
1.1462.0025.024-8 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12
ZINGIBER OFFICINALE ROSCOE
GINBRE 25351.739926/2019-58 10/2030
1697 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO 3555814/19-8
1.1462.0038.001-1 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL AL X 4
1.1462.0038.002-8 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL AL X 7
1.1462.0038.003-6 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.1462.0038.004-4 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.1462.0038.005-2 24 Meses
70 MG COM REV CT BL AL AL X 60
1.1462.0038.006-0 24 Meses
140 MG COM REV CT BL AL AL X 4
1.1462.0038.007-9 24 Meses
140 MG COM REV CT BL AL AL X 7
1.1462.0038.008-7 24 Meses
140 MG COM REV CT BL AL AL X 15
1.1462.0038.009-5 24 Meses
140 MG COM REV CT BL AL AL X 30
1.1462.0038.010-9 24 Meses
140 MG COM REV CT BL AL AL X 60

PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI 25773037000183
MIKANIA GLOMERATA SPRENG.
GUACONAT 25351.130193/2005-96 08/2025
10667 PRODUTO TRADICIONAL FITOTERÁPICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL 2372968/20-6
1.1717.0057.002-1 24 Meses
0,0325 ML/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + 1 COP

PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. 33009945000123
ATEZOLIZUMABE
Tecentriq 25351.102551/2016-39 10/2027
1532 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO DE POSOLOGIA 0501670/20-3
1.0100.0665.002-6 36 Meses
840 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML
tocilizumabe
Actemra 25351.222177/2008-71 01/2029
10373 PRODUTO BIOLÓGICO - INCLUSÃO DO LOCAL DE FABRICAÇÃO DO PRINCÍPIO ATIVO 1570018/20-6
10384 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MENOR DE EXCIPIENTE DO PRODUTO TERMINADO 1570114/20-0
10386 PRODUTO BIOLÓGICO - ALTERAÇÃO MODERADA DO PROCESSO DE PRODUÇÃO DO(S) PRINCÍPIO(S) ATIVO(S) 1570082/20-8
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 1841106/20-1
1.0100.0655.001-3 30 Meses
20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML
1.0100.0655.002-1 30 Meses
20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 4 FA VD TRANS X 4 ML
1.0100.0655.003-1 30 Meses
20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML
1.0100.0655.004-8 30 Meses
20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 4 FA VD TRANS X 10 ML
1.0100.0655.005-6 30 Meses
20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML
1.0100.0655.006-4 30 Meses
20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 4 FA VD TRANS X 20 ML
1.0100.0655.007-2 24 Meses
162 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML
1.0100.0655.008-0 24 Meses
162 MG SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML
1.0100.0655.009-9 24 Meses
162 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML + ENV LENÇO COM ÁLCOOL
1.0100.0655.010-2 24 Meses
162 MG SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML + ENV LENÇO COM ÁLCOOL

RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 73663650000190
HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA 25351.696578/2013-01 10/2029
11091 RDC 73/2016 - GENÉRICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO 2652035/20-4
1.2352.0259.013-6 24 Meses
1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.2352.0259.014-4 24 Meses
3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.2352.0259.015-2 24 Meses
4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.2352.0259.016-0 24 Meses
6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30

TAKEDA PHARMA LTDA. 60397775000174
BROMETO DE PINAVÉRIO
SIILIF 25351.627431/2008-24 02/2025
10946 RDC 73/2016 - SIMILAR - ALTERAÇÃO MAIOR DE PRODUÇÃO DO IFA 0112289/19-4
10955 RDC 73/2016 - SIMILAR - AMPLIAÇÃO DOS LIMITES DE ESPECIFICAÇÃO 1186153/18-3
10958 RDC 73/2016 - SIMILAR - MUDANÇA MAIOR DE MÉTODO ANALÍTICO 0112274/19-6
1.0639.0254.001-0 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0639.0254.002-9 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0639.0254.003-7 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0639.0254.004-5 24 Meses
50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0639.0254.005-3 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10
1.0639.0254.006-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20
1.0639.0254.007-1 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0639.0254.008-8 24 Meses
100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60
alfagalsidase
Replagal 25351.778045/2020-96 07/2029
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 3445693/19-7
10393 PRODUTO BIOLÓGICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODO ANALÍTICO DO PRINCÍPIO ATIVO, DO PRODUTO A GRANEL, DO PRODUTO TERMINADO, DO ADJUVANTE E DOS ESTABILIZANTES QUE NÃO CONSTAM EM COMPÊNDIO OFICIAL 3445842/19-5
1.0639.0284.001-4 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 3,5 ML

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
BICARBONATO DE SÓDIO + ÁCIDO CÍTRICO + CARBONATO DE SÓDIO
FRUTAXX 25351.035929/2015-65 10/2026
10207 ESPECÍFICO - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS 1469834/20-0
1.0497.1402.001-8 36 Meses
(462 + 438 + 90)MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (ABACAXI)
1.0497.1402.002-6 36 Meses
(462 + 438 + 90)MG/G PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS X 5 G (ABACAXI)
1.0497.1402.003-4 36 Meses
(462 + 438 + 90)MG/G PO EFEV CT 100 ENV AL PLAS X 5 G (ABACAXI)
COLECALCIFEROL

D3CAPS 25351.586438/2019-31 04/2030
10504 ESPECÍFICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2876169/20-3
1.0497.1439.005-2 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0497.1439.006-0 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0497.1439.007-9 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0497.1439.008-7 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0497.1439.009-5 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30
1.0497.1439.010-9 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0497.1439.011-7 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4
1.0497.1439.016-8 24 Meses
5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0497.1439.017-6 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.0497.1439.018-4 24 Meses
7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60
1.0497.1439.019-2 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0497.1439.020-6 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8
1.0497.1439.021-4 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12
1.0497.1439.022-2 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 24
1.0497.1439.023-0 24 Meses
50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 48
1.0497.1439.024-9 24 Meses
10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 12

ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A 55980684000127
LEVETIRACETAM
ELIZIP 25351.619760/2018-73 10/2030
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR 0860140/18-2
1.2214.0115.001-2 24 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14
1.2214.0115.002-0 24 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30
1.2214.0115.003-9 24 Meses
250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60
1.2214.0115.004-7 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14
1.2214.0115.005-5 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30
1.2214.0115.006-3 24 Meses
750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60

ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA 05254971000181
CELECOXIBE
COXIZY 25351.258936/2014-89 02/2030
10507 SIMILAR - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 2849103/20-3
1.5651.0083.003-1 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10
1.5651.0083.004-1 24 Meses
200 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10
celecoxibe 25351.743320/2013-01 08/2029
11091 RDC 73/2016 - GENÉRICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO 2653369/20-3
1.5651.0078.003-4 24 Meses
100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10
1.5651.0078.004-2 24 Meses
200 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10

1FARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA 48113906000149
BICARBONATO DE SÓDIO + CARBONATO DE SÓDIO + ACIDO CITRICO
DIGIAZIA 25351.975881/2016-31 01/2027
10504 ESPECÍFICO - MODIFICAÇÃO PÓS-REGISTRO - CLONE 0920874/20-7
1.0481.0124.001-5 24 Meses
460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV CT 20 ENV AL PLAS X 5 G (EMB MULT)
1.0481.0124.002-3 24 Meses
460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G (EMB MULT)
1.0481.0124.003-1 24 Meses
460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV CT 60 ENV AL PLAS X 5 G (EMB MULT)
1.0481.0124.004-1 24 Meses
460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV CT 5 ENV AL PLAS X 5 G
1.0481.0124.005-8 24 Meses
460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV FR PLAS OPC X 50 G
1.0481.0124.006-6 24 Meses
460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G

Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A 60659463002992
trometamol cetorolaco
TORMIV SL 25351.270863/2020-45 10/2030
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1061695/20-1
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 3607438/19-1 - 25351.747444/2019-71)
1.0573.0754.001-3 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 4
1.0573.0754.002-1 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 10
1.0573.0754.003-1 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 20
1.0573.0754.004-8 24 Meses
10 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30

EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. 61190096000192
CLORIDRATO DE PAROXETINA
SINCRO 25351.923971/2016-46 10/2030
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1350144/16-5
(150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMILAR - 042084/97-1 - 25000.012208/97-90)
1.0043.1321.001-0 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
1.0043.1321.002-9 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
1.0043.1321.003-7 24 Meses
20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
1.0043.1321.004-5 24 Meses
30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
1.0043.1321.005-3 24 Meses
30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20
1.0043.1321.006-1 24 Meses
30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
1.0043.1321.007-1 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30
1.0043.1321.008-8 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10
1.0043.1321.009-6 24 Meses
10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20

HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA 17174657000178
EPINEFRINA
HYFREN 25351.560065/2020-11 10/2030
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1937906/20-4
(155 GENERICO - REGISTRO DE MEDICAMENTO - 0216978/19-9 - 25351.141989/2019-70)
1.0387.0082.001-1 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML
1.0387.0082.002-1 24 Meses
1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML

TEVA FARMACÊUTICA LTDA. 05333542000108
mesilato de rasagilina
RAZYS 25351.317213/2020-71 10/2030
10490 SIMILAR - REGISTRO DE PRODUTO - CLONE 1209835/20-3
(10464 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE MEDICAMENTO NOVO - 1085597/13-4 - 25351.754818/2013-10)
1.5573.0055.001-5 36 Meses
1 MG COM CT BL AL AL x 7
1.5573.0055.002-3 36 Meses
1 MG COM CT BL AL AL x 10
1.5573.0055.003-1 36 Meses
1 MG COM CT BL AL AL x 28
1.5573.0055.004-1 36 Meses
1 MG COM CT BL AL AL x 30
1.5573.0055.005-8 36 Meses
1 MG COM CT BL AL AL x 100
1.5573.0055.006-6 36 Meses
1 MG COM CT BL AL AL x 112
1.5573.0055.007-4 36 Meses
1 MG COM CT FR PLAS OPC x 30

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF
NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO
ROTA
VENCIMENTO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
ASSUNTO DESCRIÇÃO

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA 1.00041-0
CIPROFLOXACINO 25351.211427/2014-82
001
03/2025 15.0041.0152.002-4 24 Meses
10325 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ATUALIZAÇÃO DE ESPECIFICAÇÕES E MÉTODOS ANALÍTICOS

HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA 1.00311-3
CIPROFLOXACINO 25351.686480/2012-31
001
08/2024 15.0311.0144.002-8 60 Meses
10311 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - ALTERAÇÃO DE PRAZO DE VALIDADE

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.171, DE 15 DE OUTUBRO DE 2020

O Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe confere o art. 130, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme anexo.

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

GUSTAVO MENDES LIMA SANTOS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO VENCIMENTO DO REGISTRO
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)

TAKEDA PHARMA LTDA. 60397775000174
CLORIDRATO DE ANAGRELIDA
AGRYLIN 25351.778268/2020-53 12/2027
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2614035/20-7
1.0639.0302.001-0 48 Meses
0,5 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 100
dimesilato de lisdexanfetamina
VENVANSE 25351.779375/2020-07 07/2025
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2615869/20-8
1.0639.0304.001-1 24 Meses
30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28
1.0639.0304.002-1 24 Meses
50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28
1.0639.0304.003-8 24 Meses
70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28
acetato de icatibanto
FIRAZYR 25351.779376/2020-43 12/2029
11200 MEDICAMENTO NOVO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2615871/20-0
1.0639.0305.001-7 36 Meses
10 MG/ML CT 1 SER X 3 ML + AGULHA
dimesilato de lisdexanfetamina
JUNEVE 25351.779447/2020-16 08/2029
11203 SIMILAR - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 2615796/20-9
1.0639.0303.001-6 24 Meses
30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28
1.0639.0303.002-4 24 Meses
50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28
1.0639.0303.003-2 24 Meses
70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + dipirona monoidratada
NEOCOPAN COMPOSTO 25351.763271/2020-72 09/2026

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bicarbonato de Sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.275728/2004-76	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	05/09/2005
Nome Comercial	Bicarbonato de Sódio	**Registro**	103870056	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560011	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560028	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	8,4 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560036	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560044	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560052	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560060	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560079	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560087	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560095	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560109	SOLUÇAO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.730857/2013-01	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2020
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina	**Registro**	103870080	**Vencimento do registro**	02/2030
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	Buscopan
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700800010	Solução Injetável	03/02/2020	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo 1 da classe hidrolítica, 1mL) • Secundária - Caixa ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.370795/2006-65	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/05/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	**Registro**	103870058	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			**Medicamento de referência**	ZOFRAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580010	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580029	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580037	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580045	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580053	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML **ATIVA**	1038700580061	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.033364/0135	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/03/2002
Nome Comercial	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	**Registro**	103870047	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700470010	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1038700470029	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de Dobutamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.072824/2006-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/05/2006
Nome Comercial	Cloridrato de Dobutamina	**Registro**	103870057	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			**Medicamento de referência**	Dobutrex
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML ATIVA	1038700570015	SOLUÇAO INJETAVEL	22/05/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOFLOX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	
Processo	25000.035895/9721	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24
Nome Comercial	HYPOFLOX	**Registro**	103870042	**Vencimento do registro**	08
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	Al Sl Sl
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Ac
Rotulagem	• 3. LAY-OUT ROTULAGEM.PDF - 1 de 1				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CX FA VD TRANS X 100 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1038700420013	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1038700420021	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	2 MG/ML SOL INJ CT ENV AL/PLAS BOLS PLAS TRANS X 100 ML ATIVA	1038700420048	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - OUTRAS (Envoltório intermediário laminado) • Envoltório - Envoltório intermediário laminado
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCLIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.035863/9734	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/07/2000
Nome Comercial	HYCLIN	**Registro**	103870036	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML ATIVA	1038700360010	SOLUÇAO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML ATIVA	1038700360029	SOLUÇAO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de norepinefrina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.053022/2007-06	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/11/2008
Nome Comercial	hemitartarato de norepinefrina	**Registro**	103870060	**Vencimento do Registro**	11/2028
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA			**Medicamento de referência**	Hyponor
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700600011	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSA

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700600021	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA
Local de Fabricação	• HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA - 17.174.657/0001-78 - RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE MICRO-EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins de participação no procedimento licitatório em epígrafe, cumprir plenamente os requisitos para classificar-se como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3o da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os trâmites processuais deste processo de credenciamento, no sentido de antecipar informações a respeito do porte da empresa.

Asseguro, quando solicitado pela contratante, a comprovação dos dados aqui inseridos, sob pena da aplicação das sanções previstas no Código Penal Brasileiro.

Por ser a presente declaração a manifestação fiel e expressa de minha livre vontade, firmo este documento, para os fins de direito.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara que, os produtos ofertados, serão entregues de acordo com as exigências estabelecidas neste Instrumento Convocatório, bem como nos termos do Inciso VII do artigo 4o da Lei n.o 10.520/2002, cumprir plenamente os requisitos de habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto e estabelecido no referido Edital.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

O Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03, declara, sob as penas da lei, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, que a Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536; encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declara ainda que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, inciso V, art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93 e que atende os preceitos constantes no inciso III, do artigo 9°, todos da Lei nº 8.666/93;

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO (NEPOTISMO)

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03.

a) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos da ativa do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

b) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação. Sendo de inteira responsabilidade do Contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 17, inciso XI, Lei 13.707/2018).

c) Não possui em seus quadros ***sócio cotista ou dirigente*** que seja cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Nestes termos, assumo total e integral responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas que dela podem resultar, em especial, ao que preceitua o art. 299 do Código Penal Brasileiro, DL 2.848/1940, conforme a seguir se apresenta:

> ***"Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*
> ***Pena*** *- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.*

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico, e compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame, na forma determinada no §2o, do artigo 32, da Lei no 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. DECLARA, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, DECLARA, sob as penas do art. 299 do Codigo Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE MICRO-EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins de participação no procedimento licitatório em epígrafe, cumprir plenamente os requisitos para classificar-se como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3o da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os trâmites processuais deste processo de credenciamento, no sentido de antecipar informações a respeito do porte da empresa.

Asseguro, quando solicitado pela contratante, a comprovação dos dados aqui inseridos, sob pena da aplicação das sanções previstas no Código Penal Brasileiro.

Por ser a presente declaração a manifestação fiel e expressa de minha livre vontade, firmo este documento, para os fins de direito.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara que, os produtos ofertados, serão entregues de acordo com as exigências estabelecidas neste Instrumento Convocatório, bem como nos termos do Inciso VII do artigo 4o da Lei n.o 10.520/2002, cumprir plenamente os requisitos de habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto e estabelecido no referido Edital.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

O Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03, declara, sob as penas da lei, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, que a Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536; encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declara ainda que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, inciso V, art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93 e que atende os preceitos constantes no inciso III, do artigo 9°, todos da Lei nº 8.666/93;

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO (NEPOTISMO)

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03.

a) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos da ativa do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

b) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação. Sendo de inteira responsabilidade do Contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 17, inciso XI, Lei 13.707/2018).

c) Não possui em seus quadros ***sócio cotista ou dirigente*** que seja cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Nestes termos, assumo total e integral responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas que dela podem resultar, em especial, ao que preceitua o art. 299 do Código Penal Brasileiro, DL 2.848/1940, conforme a seguir se apresenta:

> ***"Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*
> ***Pena*** *- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.*

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico, e compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame, na forma determinada no §2o, do artigo 32, da Lei no 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. DECLARA, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, DECLARA, sob as penas do art. 299 do Codigo Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE MICRO-EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins de participação no procedimento licitatório em epígrafe, cumprir plenamente os requisitos para classificar-se como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3o da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os trâmites processuais deste processo de credenciamento, no sentido de antecipar informações a respeito do porte da empresa.

Asseguro, quando solicitado pela contratante, a comprovação dos dados aqui inseridos, sob pena da aplicação das sanções previstas no Código Penal Brasileiro.

Por ser a presente declaração a manifestação fiel e expressa de minha livre vontade, firmo este documento, para os fins de direito.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara que, os produtos ofertados, serão entregues de acordo com as exigências estabelecidas neste Instrumento Convocatório, bem como nos termos do Inciso VII do artigo 4o da Lei n.o 10.520/2002, cumprir plenamente os requisitos de habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto e estabelecido no referido Edital.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

O Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03, declara, sob as penas da lei, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, que a Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536; encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declara ainda que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, inciso V, art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93 e que atende os preceitos constantes no inciso III, do artigo 9°, todos da Lei nº 8.666/93;

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO (NEPOTISMO)

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03.

a) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos da ativa do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

b) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação. Sendo de inteira responsabilidade do Contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 17, inciso XI, Lei 13.707/2018).

c) Não possui em seus quadros ***sócio cotista ou dirigente*** que seja cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Nestes termos, assumo total e integral responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas que dela podem resultar, em especial, ao que preceitua o art. 299 do Código Penal Brasileiro, DL 2.848/1940, conforme a seguir se apresenta:

> ***"Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*
> ***Pena*** *- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.*

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico, e compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame, na forma determinada no §2o, do artigo 32, da Lei no 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. DECLARA, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, DECLARA, sob as penas do art. 299 do Codigo Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE MICRO-EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins de participação no procedimento licitatório em epígrafe, cumprir plenamente os requisitos para classificar-se como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3o da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os trâmites processuais deste processo de credenciamento, no sentido de antecipar informações a respeito do porte da empresa.

Asseguro, quando solicitado pela contratante, a comprovação dos dados aqui inseridos, sob pena da aplicação das sanções previstas no Código Penal Brasileiro.

Por ser a presente declaração a manifestação fiel e expressa de minha livre vontade, firmo este documento, para os fins de direito.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara que, os produtos ofertados, serão entregues de acordo com as exigências estabelecidas neste Instrumento Convocatório, bem como nos termos do Inciso VII do artigo 4o da Lei n.o 10.520/2002, cumprir plenamente os requisitos de habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto e estabelecido no referido Edital.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

O Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03, declara, sob as penas da lei, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, que a Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536; encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declara ainda que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, inciso V, art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93 e que atende os preceitos constantes no inciso III, do artigo 9°, todos da Lei nº 8.666/93;

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO (NEPOTISMO)

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03.

a) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos da ativa do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

b) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação. Sendo de inteira responsabilidade do Contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 17, inciso XI, Lei 13.707/2018).

c) Não possui em seus quadros ***sócio cotista ou dirigente*** que seja cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Nestes termos, assumo total e integral responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas que dela podem resultar, em especial, ao que preceitua o art. 299 do Código Penal Brasileiro, DL 2.848/1940, conforme a seguir se apresenta:

> ***"Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*
> ***Pena*** *- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.*

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico, e compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame, na forma determinada no §2o, do artigo 32, da Lei no 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. DECLARA, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, DECLARA, sob as penas do art. 299 do Codigo Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE MICRO-EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins de participação no procedimento licitatório em epígrafe, cumprir plenamente os requisitos para classificar-se como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3o da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os trâmites processuais deste processo de credenciamento, no sentido de antecipar informações a respeito do porte da empresa.

Asseguro, quando solicitado pela contratante, a comprovação dos dados aqui inseridos, sob pena da aplicação das sanções previstas no Código Penal Brasileiro.

Por ser a presente declaração a manifestação fiel e expressa de minha livre vontade, firmo este documento, para os fins de direito.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara que, os produtos ofertados, serão entregues de acordo com as exigências estabelecidas neste Instrumento Convocatório, bem como nos termos do Inciso VII do artigo 4o da Lei n.o 10.520/2002, cumprir plenamente os requisitos de habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto e estabelecido no referido Edital.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

O Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03, declara, sob as penas da lei, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, que a Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536; encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declara ainda que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, inciso V, art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93 e que atende os preceitos constantes no inciso III, do artigo 9°, todos da Lei nº 8.666/93;

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO (NEPOTISMO)

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03.

a) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos da ativa do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

b) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação. Sendo de inteira responsabilidade do Contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 17, inciso XI, Lei 13.707/2018).

c) Não possui em seus quadros ***sócio cotista ou dirigente*** que seja cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Nestes termos, assumo total e integral responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas que dela podem resultar, em especial, ao que preceitua o art. 299 do Código Penal Brasileiro, DL 2.848/1940, conforme a seguir se apresenta:

> ***"Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*
> ***Pena*** *- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.*

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico, e compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame, na forma determinada no §2o, do artigo 32, da Lei no 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. DECLARA, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, DECLARA, sob as penas do art. 299 do Codigo Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE MICRO-EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins de participação no procedimento licitatório em epígrafe, cumprir plenamente os requisitos para classificar-se como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3o da Lei Complementar Nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Declaro que os presentes dados são verdadeiros e visam facilitar os trâmites processuais deste processo de credenciamento, no sentido de antecipar informações a respeito do porte da empresa.

Asseguro, quando solicitado pela contratante, a comprovação dos dados aqui inseridos, sob pena da aplicação das sanções previstas no Código Penal Brasileiro.

Por ser a presente declaração a manifestação fiel e expressa de minha livre vontade, firmo este documento, para os fins de direito.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara que, os produtos ofertados, serão entregues de acordo com as exigências estabelecidas neste Instrumento Convocatório, bem como nos termos do Inciso VII do artigo 4o da Lei n.o 10.520/2002, cumprir plenamente os requisitos de habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto e estabelecido no referido Edital.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 15:59:24-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

O Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03, declara, sob as penas da lei, que, nos termos do § 6º do artigo 27 da Lei nº 6.544, de 22 de novembro de 1989, que a Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536; encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declara ainda que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, inciso V, art. 27 da Lei Federal nº 8.666/93 e que atende os preceitos constantes no inciso III, do artigo 9°, todos da Lei nº 8.666/93;

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO (NEPOTISMO)

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03.

a) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos da ativa do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

b) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação. Sendo de inteira responsabilidade do Contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 17, inciso XI, Lei 13.707/2018).

c) Não possui em seus quadros ***sócio cotista ou dirigente*** que seja cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Nestes termos, assumo total e integral responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas que dela podem resultar, em especial, ao que preceitua o art. 299 do Código Penal Brasileiro, DL 2.848/1940, conforme a seguir se apresenta:

> ***"Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*
> ***Pena*** *- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.*

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. Declara, para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico, e compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame, na forma determinada no §2o, do artigo 32, da Lei no 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:00:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A Empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, por intermédio de seu representante legal Sr. Jean Carlos Petry; RG nº: 8.651.599-7; CPF nº 063.086.819-03. DECLARA, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:00-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

INPHARMA

HOSPITALAR LTDA

AO MUNICÍPIO DE CAJATÍ

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Inpharma Hospitalar Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 43.607.262/0001-21 Inscrição Estadual n° 90920487-96, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 9 9965-8536, DECLARA, sob as penas do art. 299 do Codigo Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

Toledo, 12 de Abril 2023.

JEAN CARLOS PETRY: 06308681903

Assinado digitalmente por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.12 16:01:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INPHARMA HOSPITALAR LTDA
43.607.262/0001-21
Jean Carlos Petry
CPF 063.086.819-03
RG 8.651.599-7

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2023

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
27580	31/03/2027	339119FBAD1BC15D3BAC9F5FBD9941F6

251127

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA INPHARMA HOSPITALAR

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA DAS CAMELIAS 230	43.607.262/0001-21

LOCALIDADE	CIDADE - UF
JARDIM LA SALLE	TOLEDO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	22084	SIMONE PATRICIA LUCINI	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	07:21 às 12:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 1 de Fevereiro de 2023

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO

SECRETARIA DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

LICENÇA SANITÁRIA Nº 20230000046

VENCIMENTO: 16 / 01 / 2024

Razão Social: INPHARMA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: INPHARMA HOSPITALAR
CNPJ: 43.607.262/0001-21
Endereço: Rua Das Camélias, 230 - Jardim La Salle - Toledo/PR - 85902-460

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

OBSERVAÇÃO: Responsável Técnico: Simone Patricia Lucini CRF: 22.084 Atividades: distribuir, armazenar, expedir medicamentos, medicamentos sob controle especial e produtos para saúde.

LOCAL E DATA: Toledo, 16 de Janeiro de 2023

Gabriela Almeida Kucharski Ravache
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 2E638D0C3D84C1C098AE1F67FBA2EFFB
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
43.607.262/0001-21

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC
(45) 9967-0543

Endereço Completo
MARIA JOSE NOGUEIRA, NÚMERO 658. COMPLEMENTO: SALA 2 - JARDIM COOPAGRO CEP: 85..90-34

Cidade/UF
TOLEDO/PR

Responsável Técnico
PATRICIA JAQUELINE SCHLINDWEIN FARIAS

Responsável Legal
JEAN CARLOS PETRY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.27241-1

Data do Cadastro
14/04/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.234471/2022-84

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
43.607.262/0001-21

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC
(45) 9967-0543

Endereço Completo
MARIA JOSE NOGUEIRA, NÚMERO 658. COMPLEMENTO: SALA 2 - JARDIM COOPAGRO CEP: 85..90-34

Cidade/UF
TOLEDO/PR

Responsável Técnico
PATRICIA JAQUELINE SCHLINDWEIN FARIAS

Responsável Legal
JEAN CARLOS PETRY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.24576-7 (9X72L5W19M37)

Data do Cadastro
07/04/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.234552/2022-84

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
INPHARMA HOSPITALAR LTDA

CNPJ
43.607.262/0001-21

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC
(45) 9967-0543

Endereço Completo
MARIA JOSE NOGUEIRA, NÚMERO 658. COMPLEMENTO: SALA 2 - JARDIM COOPAGRO CEP: 85..90-34

Cidade/UF
TOLEDO/PR

Responsável Técnico
PATRICIA JAQUELINE SCHLINDWEIN FARIAS

Responsável Legal
JEAN CARLOS PETRY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.27251-5

Data do Cadastro
07/04/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.234567/2022-42

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Art. 1º. Indeferir o pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

I 9 QUIMICA AVANCADA LTDA. / 10.666.041/0001-75
25351.023974/2010-10 / 3042751
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1110213221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1447975/22-3, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O documento apresentado não especifica a classe de produtos para as quais a empresa possui Condições Técnicas e Operacionais - CTO.

FRANCISCO RIVAILLDON TELES BRAGA / 06.039.028/0001-19
25351.181307/2002-13 / 0050718
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4127612214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 4268840/21-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. A empresa não apresentou documentação favorável para a prestação de serviços farmacêuticos e não protocolou pedido de redução de atividades.

CDH CENTRO DE DIAGNÓSTICO HUMANO LTDA / 04.666.364/0001-66
25351.618790/2013-15 / 8105443
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1338578227
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente, com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. O alvará apresentado não autorizou a atividade solicitada.

INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS ESPÍRITO SANTO LTDA ME / 06.280.351/0001-80
25351.233881/2004-26 / 2038638
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1339197227
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
25351.233881/2004-26 / 2038638
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1322051224
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de declaração emitida pela autoridade competente ou a cópia do ato público que originou a alteração, conforme o disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

F BOM PRECO LTDA / 41.356.317/0001-42
25351.328438/2021-33 / 7800010
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1361666228
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 1555709/22-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. O documento apresentado pela empresa não é satisfatório para a atividade de prestação de serviços farmacêuticos e a empresa não protocolou redução de atividades.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.181, DE 13 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

FARMACIA GOMES COELHO LTDA / 39.862.044/0001-66
25351.014499/2022-05 / 1272623
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0679977229

MEDICAL LIFE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI / 14.361.780/0002-90
25351.228581/2022-15 / 1272291
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1310237221

NATUS FARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 08.698.543/0057-90
25351.259051/2022-19 / 1272671
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466124229

TURATTI MANIPULAÇÃO VETERINÁRIA LTDA ME / 20.152.324/0001-52
25351.199096/2022-19 / 1272438
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1187403221

AXES LTDA / 44.438.599/0001-15
25351.228586/2022-30 / 1272302
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1310250227

JEFERSON RODRIGO PINHEIRO ME / 25.226.751/0001-51
25351.252875/2022-50 / 1272654
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1436254221

AGNALDO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP / 28.998.725/0001-30
25351.252873/2022-61 / 1272641
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1436216222

GUSTAVO MENDES DE AZEVEDO / 41.005.860/0001-03
25351.199097/2022-63 / 1272441
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1187406226

FARMA GIROTO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.734.082/0001-12
25351.243787/2022-67 / 1272762
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1378624225

L. Z. COMERCIO DE ARTIGOS PARA ESPORTE EIRELI / 20.589.600/0001-44
25351.252783/2022-70 / 1272714
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1435544226

BIOQUIMIKA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 07.529.176/0001-84
25351.199095/2022-74 / 1272424
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1187400227

INPHARMA HOSPITALAR LTDA / 43.607.262/0001-21
25351.234471/2022-84 / 1272411
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1338533223

Ministério do Trabalho e Previdência

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 698, DE 4 DE ABRIL DE 2022

Altera a redação da Norma Regulamentadora nº 28 - Fiscalização e Penalidades.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso das atribuições que lhe conferem os art. 155, 163 e 200 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 - Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, e tendo em vista o disposto no art. 48-A, caput, inciso VIII, da Lei nº 13.844, de 11 de junho de 2019, resolve:

Art. 1º O Anexo II da Norma Regulamentadora nº 28 - Fiscalização e Penalidades, aprovada pela Portaria SEPRT nº 1.067, de 23 de setembro de 2019, passa a vigorar com as seguintes alterações:

.....

NR 1			
1.4.1, alínea "a"	101049-2	3	S
1.4.1, alínea "b", incisos I, II, III e IV	101050-6	3	S
1.4.1, alínea "c"	101051-4	2	S
1.4.1, alínea "d"	101052-2	2	S
1.4.1, alínea "e"	101053-0	4	S
1.4.1, alínea "f", e 1.6.5	101054-9	2	S
1.4.1, alínea "g", incisos I, II, III e IV	101055-7	3	S
1.4.3.1	101056-5	4	S
1.4.4, alíneas "a", "b", "c", "d" e "e"	101057-3	2	S
1.5.1 e 1.5.2	101112-0	3	S
1.5.3.1, 1.5.3.1.1 e 1.5.3.1.3	101058-1	3	S
1.5.3.2, alínea "a"	101059-0	3	S
1.5.3.2, alínea "b", 1.5.4.3.1, alíneas "a", "b" e "c", e 1.5.4.3.2	101060-3	3	S
1.5.3.2, alínea "c"	101061-1	3	S
1.5.3.2, alínea "d"	101062-0	3	S
1.5.3.2, alínea "e", e 1.5.5.1.1, alíneas "a", "b" e "c"	101063-8	3	S
1.5.3.2.1	101064-6	3	S
1.5.3.3, alíneas "a" e "b", e 1.5.5.1.3	101065-4	2	S
1.5.3.4	101066-2	3	S
1.5.4.1	101067-0	3	S
1.5.4.2.1, alíneas "a", "b" e "c"	101068-9	3	S
1.5.4.4.1, 1.5.4.4.2 e 1.5.4.4.2.1	101069-7	3	S
1.5.4.4.3 e 1.5.4.4.3.1	101113-8	3	S
1.5.4.4.4, alíneas "a", "b", "c" e "d"	101070-0	3	S
1.5.4.4.5	101071-9	3	S
1.5.4.4.6, alíneas "a", "b", "c", "d" e "e", e 1.5.4.4.6.1	101072-7	3	S
1.5.5.1.2, alíneas "a" e "b"	101073-5	3	S
1.5.5.2.1 e 1.5.5.2.2	101074-3	3	S
1.5.5.3.1, 1.5.5.3.2, alíneas "a", "b" e "c", e 1.5.5.3.2.1	101075-1	3	S
1.5.5.4.1 e 1.5.5.4.2	101076-0	3	M
1.5.5.5.1 e 1.5.5.5.2, alíneas "a", "b" e "c"	101077-8	4	S
1.5.6.1 e 1.5.6.2, alíneas "a", "b" e "c"	101078-6	3	S

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 11:29:25 que o documento de hash (SHA-256) 1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3 foi validado em 03/05/2022 11:13:28 através da transação blockchain 0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62048)

1Doc: 87301-6928

RESOLUÇÃO RE Nº 1.099, DE 6 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: www.lamaqnutrition.com.br - CNPJ: Desconhecido
Produto - Apresentação (Lote): SECFIT EMAGRECEDOR (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1524625/22-6
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da propaganda e anúncio de venda do produto sem registro na Anvisa, fabricado por empresa desconhecida, por meio do sítio eletrônico www.lamaqnutrition.com.br , em desacordo com os artigos 2º, 12, e 59 da Lei 6.360/1976. As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos da marca SECFIT , bem como a quaisquer pessoas físicas/jurídicas ou veículos de comunicação que comercializem ou divulguem os produtos. Esta medida preventiva está fundamentada no artigo 6º da Lei 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei 9.782/1999.

.....

2. Empresa: www.kronogene.com - CNPJ: Desconhecido
Produto - Apresentação (Lote): VARIOS (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1524030/22-4
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da propaganda e anúncio de venda de diversos produtos sem registro na Anvisa por meio do sítio eletrônico www.kronogene.com, fabricados por empresa desconhecida em desacordo com os artigos 2º, 12 e 59 da Lei 6.360/1976. As ações de fiscalização se aplicam a quaisquer pessoas físicas/jurídicas ou veículos de comunicação que comercializem ou divulguem os produtos. Esta medida preventiva está fundamentada no artigo 6º da Lei 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei 9.782/1999.

.....

3. Empresa: DNS - INDUSTRIA E COMERCIO DE FLORAIS ANALOGOS LTDA - ME - CNPJ: 10.445.224/0001-60
Produto - Apresentação (Lote): BABY SOS COLIC (TODOS);
Tipo de Produto: Medicamento
Expediente nº: 1534158/22-5
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão
Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Motivação: Comprovação da comercialização do produto sem registro na Anvisa, em desacordo com os artigos 2º, 12 e 59 da Lei 6.360/1976 . As ações de fiscalização determinadas se aplicam a todos os medicamentos Baby SOS Colic bem como a quaisquer pessoas físicas/jurídicas ou veículos de comunicação que comercializem ou divulguem o produto. Esta medida preventiva está fundamentada no artigo 6º da Lei 6.360/1976 e inciso XV do artigo 7º da Lei 9.782/1999.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.105, DE 6 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Desconhecida - CNPJ: Desconhecido
Produto - (Lote): PRODUTOS COSMÉTICOS DA MARCA: THE COOLEST GLOSSY(TODOS);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 1538935/22-9
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão, Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a comercialização/exposição à venda/fabricação do produto sem registro por empresa sem autorização de funcionamento para a fabricação infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos art 6º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e inciso XV do art. 7º da Lei 9782, de 26 de janeiro de 1999.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.081, DE 06 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

LYNX PRODUTOS MEDICOS LTDA. / 08.587.310/0001-66 25351.239500/2022-02 / 3112382 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359348221 ---------- C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA / 02.892.708/0001-20 25351.080722/2022-02 / 3112334 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0566860228 ---------- DROGARIA NOVA BOIADEIROS LTDA / 44.808.984/0001-07 25351.228791/2022-03 / 7890281 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311396228 ---------- BSANZ COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS LTDA / 35.644.322/0001-58 25351.234559/2022-04 / 4044397 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338976222 ---------- FARMACIA MAIS ECONOMICA EIRELI / 42.745.435/0001-05 25351.192104/2022-04 / 7890082 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156734221 ---------- SUN MED DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA / 45.141.847/0001-24 25351.234566/2022-06 / 8245771 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1339011221 ---------- FARMACIA E DROGARIA SAO BENTO LTDA / 45.437.005/0001-14 25351.192094/2022-07 / 7889990 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156697223 ---------- CONCATENA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA / 27.457.398/0001-46 25351.239532/2022-08 / 4044383 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359447229 ---------- OG MED COMERCIAL LTDA / 43.465.266/0001-12 25351.004306/2022-08 / 8245477 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0047106221 ---------- D.S.L. LOGÍSTICA, TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI / 23.532.118/0001-66 25351.234562/2022-10 / 3112396 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338990225 ---------- DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA / 07.854.673/0002-39 25351.161969/2022-11 / 8245494 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0990782221 ---------- A. C. F. DE LIMA - ME / 45.559.392/0001-61 25351.192090/2022-11 / 7889955 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156665225 ---------- D.S.L. LOGÍSTICA, TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI / 23.532.118/0001-66 25351.234499/2022-11 / 8245680 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1338647229 ---------- M GABRIELLY CARREGOSA DE AZEVEDO / 45.313.179/0001-75 25351.137588/2022-11 / 7886945 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884914225 ---------- AMAZONAS COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 44.802.862/0001-03 25351.234516/2022-11 / 8245722 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338736221 ---------- ARACAJU COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 43.143.366/0001-22 25351.239474/2022-12 / 8245506 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1359203222 ---------- AXES LTDA / 44.438.599/0001-15 25351.228558/2022-12 / 8245568 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310107220 ---------- FARMACIA DA GENTE COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 39.626.439/0001-60 25351.004905/2022-13 / 7890311 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0704677224 ---------- CLEONICE SOARES FONSECA ROBERTO MINIMERCADO EIRELI / 29.123.752/0003-93 25351.192078/2022-14 / 7889881 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156637220 ---------- CVOLZ COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 44.549.662/0001-90 25351.183367/2022-14 / 7889816 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112115227 ---------- DIMASFARMA E CIA LTDA / 10.613.688/0003-09 25351.192102/2022-15 / 7890065 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156727229 ---------- DROGARIA EXTREMA POPULAR LTDA / 45.018.417/0001-10 25351.223865/2022-15 / 8245645 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 1291164227 ---------- FORTHOSPITALAR DISTRIBUIÇÃO LTDA / 31.469.964/0001-07 25351.228535/2022-16 / 8245659 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1309929220 ---------- LH7 COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI / 21.438.286/0001-61 25351.234500/2022-16 / 3112408 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338651226 ---------- DROGARIA JOÃO BRASIL LTDA / 45.006.133/0001-03 25351.192076/2022-17 / 7889864 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156630222 ---------- DIAGNOMED DISTRIBUIDORA EIRELI / 36.280.609/0001-09 25351.239514/2022-18 / 3112425 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359412221 ---------- BIOMAXFARMA EIRELI / 14.727.590/0011-35 25351.192100/2022-18 / 7890048 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156721220 ---------- r g m da silva comercio de medicamentos - me / 11.887.997/0003-21 25351.192092/2022-18 / 7889972 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156671220 ---------- VIAPHARMA DISTRIBUIDORA LTDA / 42.147.258/0001-65 25351.023486/2022-19 / 8245463 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0515673226 ---------- INOVAFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.057.037/0001-70 25351.192081/2022-20 / 7889907 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156643224 ---------- CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.303.986/0001-44 25351.239495/2022-20 / 4044318 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359332227 ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2910-24 25351.192099/2022-21 / 7890034 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156718220 ---------- T.Z.I. INDUSTRIA E COMERCIO LIMITADA / 05.875.114/0001-07 25351.125788/2022-21 / 8245432 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0811471225 ---------- G M DA SILVA FARMACIA - ME / 28.750.690/0001-15 25351.290497/2021-21 / 7800924 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1614738213 ---------- STARTUP COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI / 28.931.801/0001-90 25351.228556/2022-23 / 8245614 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310093229 ---------- SARA D DUARTE FREITAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 39.325.382/0001-69 25351.222875/2022-25 / 7890108 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1286936228 ---------- DROGARIA PROSPERA LTDA / 44.134.295/0001-64 25351.183365/2022-25 / 7889791 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112089224 ---------- A BARROS RAMOS / 44.043.569/0001-00 25351.228789/2022-26 / 7890251 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311390229 ---------- DMTOP COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E COSMÉTICOS LTDA / 06.271.093/0168-45 25351.228796/2022-28 / 7890338 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311411225 ---------- FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA / 18.233.211/0075-76 25351.239488/2022-28 / 8245554 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1359297227 ---------- CANNECT COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA / 43.228.765/0001-96 25351.192074/2022-28 / 7889847 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156624228 ---------- EXPRESS DENTAL LIMITADA / 40.212.040/0001-11 25351.044722/2022-31 / 3112321 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1206577223 ---------- L DO S M DANTAS / 44.897.042/0001-42 25351.192097/2022-32 / 7890017 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156712221 ---------- AXES LTDA / 44.438.599/0001-15 25351.228547/2022-32 / 4044275 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310045224 ---------- ALMEIDA &MENEZES COMERCIO LTDA / 45.098.942/0001-92 25351.137584/2022-32 / 7886914 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884902221 ---------- CLAUDINO TEODORO DOS SANTOS LTDA / 10.449.371/0001-09 25351.137591/2022-34 / 7886962 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884923224 ---------- LILIANE BARBOSA DE SOUZA FARMACIA / 05.255.399/0004-18 25351.183363/2022-36 / 7889773 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112083225 ---------- BIOMED MATERIAIS DE IMPLANTES CIRURGICOS EIRELI / 03.916.634/0003-49 25351.097289/2022-36 / 8245784 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1486745229 ---------- MM PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.049.956/0001-53 25351.228787/2022-37 / 7890233 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311384224 ---------- BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32 25351.228579/2022-38 / 8245571 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310224226 ---------- J&C FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.619.912/0001-60 25351.192072/2022-39 / 7889820 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156618223 ---------- DELTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 07.854.673/0001-58 25351.262119/2022-39 /

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 11:29:25 que o documento de hash (SHA-256) 1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3 foi validado em 03/05/2022 11:13:28 através da transação blockchain 0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62048)

1Doc: 873.0628

8245481 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1481044222 ---------- DROGARIA MOREIRA LTDA / 44.549.041/0001-07 25351.228794/2022-39 / 7890307 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311405221 ---------- SAMARA MOREIRA COELHO FARMACIA LTDA / 45.201.920/0001-06 25351.228792/2022-40 / 7890295 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311399222 ---------- MED FLEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA / 43.396.342/0001-85 25351.125801/2022-41 / 8245446 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 0811553221 ---------- DESCARTES INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 03.530.602/0001-49 25351.228538/2022-41 / 8245510 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 1309982228 ---------- INPHARMA HOSPITALAR LTDA / 43.607.262/0001-21 25351.234567/2022-42 / 1272515 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1339012227 ---------- DROGARIA E PERFUMARIA REI FARMA LTDA / 41.100.373/0001-11 25351.192095/2022-43 / 7890003 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156700227 ---------- ANNABI IMPORT LTDA / 44.853.793/0001-67 25351.239533/2022-44 / 8245740 859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 1359448225 ---------- Fontanelle Cosméticos Eirelli / 37.305.344/0001-19 25351.212954/2021-47 / 4044349 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3445296219 ---------- far maia farmacia ltdea / 42.660.710/0001-98 25351.028721/2022-49 / 7889938 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0230474221 ---------- C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA / 02.892.708/0001-20 25351.080721/2022-50 / 4044261 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 0566859220 ---------- COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1121-61 25351.192079/2022-51 / 7889895 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156640220 ---------- DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0592-28 25351.192103/2022-51 / 7890079 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156730229 ---------- M &R LIMA COMERCIO VAREJ DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 25.450.599/0001-96 25351.228790/2022-51 / 7890278 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311393223 ---------- PM DOS REIS LTDA / 37.116.181/0001-26 25351.198786/2022-51 / 8245450 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 1185623221 ---------- D.S.L. LOGÍSTICA, TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI / 23.532.118/0001-66 25351.234558/2022-51 / 4044366 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338974220 ---------- A L N BLANDINO / 26.510.120/0001-22 25351.239524/2022-53 / 4044370 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359431225 ---------- D T SATO &CIA LTDA / 44.013.989/0001-43 25351.110542/2022-54 / 7890096 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0717075221 ---------- VIDAL FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E QUIMICOS LTDA / 43.334.202/0001-82 25351.192093/2022-54 / 7889986 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156694229 ---------- DENTAL FACE LTDA / 45.446.753/0001-63 25351.234519/2022-54 / 8245736 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338756222 ---------- ARMAZÉM DA SAÚDE LTDA / 43.254.574/0001-07 25351.222781/2022-56 / 8245429 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1286486220 ---------- cmr rack com de produtos farmaceuticos ltda / 38.412.926/0001-67 25351.157016/2022-58 / 7889760 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0965270221 ---------- STARTUP COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI / 28.931.801/0001-90 25351.228568/2022-58 / 1272351 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310151229 ---------- CIRURGICA CLARA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.303.986/0001-44 25351.239473/2022-60 / 3112348 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359202226 ---------- R NOGUEIRA MAGALHAES ME / 17.081.165/0001-38 25351.106406/2022-60 / 7889911 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0697982223 ---------- DLA SOLUCOES MEDICAS LTDA / 28.687.901/0003-84 25351.228573/2022-61 / 8245541 855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 1310167222 ---------- R POLICARPO DE MORAES / 40.054.385/0001-94 25351.192077/2022-61 / 7889878 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156633227 ---------- OASIS COMERCIO E SERVICOS LTDA / 42.602.677/0001-40 25351.192101/2022-62 / 7890051 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156724224 ---------- Enovamix Industrial Ltda / 42.130.655/0001-24 25351.228541/2022-65 / 8245537 861 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTO PARA SAÚDE - FABRICANTE / 1310024227 ---------- valéria de oliveira santana leal / 39.710.813/0001-00 25351.192091/2022-65 / 7889969 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156668220 ---------- STARTUP COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI / 28.931.801/0001-90 25351.228559/2022-67 / 4044304 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310121222 ---------- C3 MEDICAL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA / 43.389.227/0001-83 25351.234531/2022-69 / 8245753 860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 1338846221 ---------- DROGARIA E PERFUMARIA ESTAÇÃO FARMA LTDA / 43.632.473/0001-14 25351.183366/2022-70 / 7889802 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112112222 ---------- CORPORATUS PHARMA LTDA / 45.434.864/0001-50 25351.154269/2022-70 / 7889924 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0959621226 ---------- CENTRONORTE LOGISTICA EIRELI / 33.249.117/0001-62 25351.239506/2022-71 / 8245693 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 1359374221 ---------- porto seco centro Oeste s/a / 02.680.379/0001-53 25351.228571/2022-71 / 1272364 7216 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1310163227 ---------- FARMACIA MAIS POPULAR EIRELI / 43.198.025/0001-54 25351.228797/2022-72 / 7890341 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311414220 ---------- EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS GLOBO LTDA / 63.503.007/0185-17 25351.192075/2022-72 / 7889851 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156627222 ---------- TECNOVIDA COMERCIAL LTDA / 01.884.446/0001-99 25351.183038/2022-73 / 1272287 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1110025220 ---------- CIMED REMEDIOS S.A / 16.619.378/0022-32 25351.234508/2022-74 / 8245705 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338689223 ---------- DROGARIAS NOVA FARMA LTDA. / 27.399.695/0007-78 25351.192082/2022-74 / 7889941 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156646229 ---------- JF2 PERFUMARIA E DROGARIA LTDA - EPP / 31.528.184/0001-90 25351.137587/2022-76 / 7886931 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884911221 ---------- MEICOS LABORATORIO FARMACEUTICO EIRELI / 34.438.268/0001-21 25351.723351/2021-76 / 7889756 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4454203218 ---------- FERRARI VANNUCCI COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.997.306/0001-30 25351.228788/2022-81 / 7890247 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311387229 ---------- w pimentel yared me / 01.204.185/0001-19 25351.183364/2022-81 / 7889787 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1112086220 ---------- KEFF INDUSTRIA FARMACEUTICA EIRELI / 35.630.406/0001-32 25351.239504/2022-82 / 4044352 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 1359357220 ---------- MOISES FRANCO PINTO / 69.630.739/0001-83 25351.192073/2022-83 / 7889833 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156621223 ---------- FARMACIA SUPER MED LTDA / 45.206.665/0001-94 25351.228795/2022-83 / 7890324 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1311408225 ---------- BIO LIFE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 38.169.693/0001-13 25351.239511/2022-84 / 3112411 740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1359405224 ---------- INPHARMA HOSPITALAR LTDA / 43.607.262/0001-21 25351.234552/2022-84 / 8245767 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1338960229 ---------- CAMILLA G DE MOURA ATIVIDADES FARMACEUTICAS / 41.552.150/0001-95 25351.192098/2022-87 / 7890021 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1156715225 ---------- JMVP DROGARIA LTDA / 44.596.738/0001-39 25351.137585/2022-87 / 7886928 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884905226 ---------- SANTA MARIA MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA / 44.100.756/0001-88 25351.222786/2022-89 / 1272316 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 1286493226 ---------- A M NUNES / 45.010.461/0001-83 25351.187938/2022-90 / 7890264 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 1138746227 ---------- PALAS MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA / 23.586.767/0001-40 25351.228553/2022-90 / 8245585 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 1310076227 ---------- DROGARIA POUPE MAIS LTDA / 38.872.460/0003-44 25351.137590/2022-90 / 7886959 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884920220 ---------- GR CARGO TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI / 35.920.442/0001-30 25351.234536/2022-91 / 1272490 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1338866222 ---------- EXPRESSO RODRIGUES LTDA / 10.541.336/0001-15 25351.228539/2022-96 / 1272381 701 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 1309984221 ---------- G&A COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.690.968/0001-62 25351.137583/2022-98 / 7886901 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0884899228

RESOLUÇÃO RE Nº 1.082, DE 06 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

ABIMADE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA / 07.607.291/0001-20
25351.060070/2009-03 / 8052532
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 0442814224

Douglas Ferreira dos Anjos / 43.109.244/0001-10
25351.625032/2021-04 / 7857574
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0567418222

Dinamik Comercio e Distribuicao Eireli / 23.805.928/0001-49
25351.940380/2020-10 / 4023982
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0358799228

M &M FARMACIA LTDA ME / 13.508.278/0001-16
25351.008997/2013-10 / 0895372
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0703508220

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA / 17.700.763/0003-00
25351.208443/2014-11 / 8127569
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1160762228

A QUARESMA CARDOSO DROGARIA / 09.061.521/0001-23
25351.511830/2014-12 / 7281671
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0142670222

FDZ INDUSTRIA E COMERCIO LTDA / 08.039.415/0001-80
25016.092217/2009-15 / 3043527
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1185618228

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.483888/2020-15 / 8212700
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1185672222

KRP DISTRIBUIÇAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 03.322.639/0001-81
25351.035809/2022-17 / 8241748
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 0273169220

DROGARIA AMARAL &PAQUEL LTDA - ME / 20.210.460/0001-51
25351.308219/2014-17 / 7193438
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1378681224

FREQTY SOLUCOES DIGITAIS EM ODONTOLOGIA E MEDICINA LTDA / 38.309.900/0001-98
25351.852308/2021-17 / 8238048
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1160774226

TECNOVIDA COMERCIAL LTDA / 01.884.446/0001-99
25351.708346/2011-19 / 3050069
7427 - AFE/AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO, POR ATO PÚBLICO / 1485054222

DOMINIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 39.512.715/0001-69
25351.639204/2021-19 / 1257952
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1185733221

QUALYBLESS DO BRASIL LTDA / 12.472.927/0001-03
25351.054855/2011-20 / 2058078
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1310327220
---
edla alessandra borges machado de oliveira me / 08.529.011/0001-75
25351.500463/2014-21 / 7275447
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1378686225

PF Consumer Healthcare Brazil Importadora e Distribuidora de Medicamentos Ltda / 30.872.270/0001-53
25351.109687/2021-21 / 4030644
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1185678221
---

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 11:29:25 que o documento de hash (SHA-256) 1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3 foi validado em 03/05/2022 11:13:28 através da transação blockchain 0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62048)

1Doc: 8782/0928

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1a8269704cd442c45ead1869918198b2588f8e4b1b6c83759a2abc2a04c542a3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **62048** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AFE E AE DOU"**, cujo assunto é descrito como **"AFE E AE DOU"**, faz prova de que em **03/05/2022 11:13:14**, o responsável **Inpharma Hospitalar Ltda (43.607.262/0001-21)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inpharma Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/05/2022 11:14:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9e871c8b8ee7adecd04ebbf55af451f8f7a6ebc7c8b940a334c9d90b7cbd105c**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: INPHARMA HOSPITALAR LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2314956573
NIRE (Sede) 41210270105	**CNPJ** 43.607.262/0001-21	**Data de Ato Constitutivo** 22/09/2021	**Início de Atividade** 01/10/2021
Endereço Completo Rua DAS CAMELIAS, Nº 230, JARDIM LA SALLE - Toledo/PR - CEP 85902-460			
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS COMERCIO ATACADISTA DE ALCOOL LIQUIDO E GEL PARA USO HIGIENICO E LIMPEZA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS COMERCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITORIO E DE PAPELARIA COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL.			
Capital Social R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) **Capital Integralizado** R$ 40.000,00 (quarenta mil reais)		**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ERASMO RODRIGUES FERREIRA	955.138.179-34	R$ 20.000,00	Sócio	N	Indeterminado
JEAN CARLOS PETRY	063.086.819-03	R$ 20.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

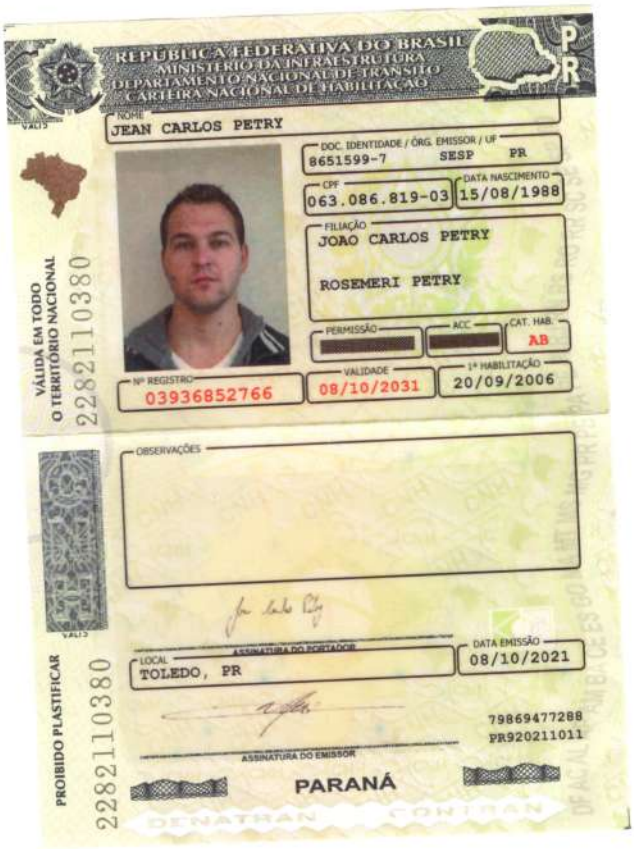
Nome	CPF	Término do mandato
JEAN CARLOS PETRY	063.086.819-03	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data 29/07/2022	**Número** 20224897063	**Ato/eventos** 002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 24/02/2023, às 10:40:48 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **ASV9GI1E**.

PRC2314956573

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 13:55:39 que o documento de hash (SHA-256) f0ff7247682b06bba6f7a5ab2a8700db30f58a0cfecd9d7b2325eb25027372ea foi validado em 03/05/2022 13:44:50 através da transação blockchain 0x131ca6ac7bdac97f554f971baed124e2c03bca8df804eecfafe1fd5e68dcca5b e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62081) 1Doc: 17854328

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/05/2022 13:55:39 que o documento de hash (SHA-256) f0ff7247682b06bba6f7a5ab2a8700db30f58a0cfecd9d7b2325eb25027372ea foi validado em 03/05/2022 13:44:50 através da transação blockchain 0x131ca6ac7bdac97f554f971baed124e2c03bca8df804eecfafe1fd5e68dcca5b e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 62081) 1Doc: 17866328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f0ff7247682b06bba6f7a5ab2a8700db30f58a0cfecd9d7b2325eb25027372ea** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **62081** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CPF E RG SÓCIOS INPHARMA"**, cujo assunto é descrito como **"CPF E RG SÓCIOS INPHARMA"**, faz prova de que em **03/05/2022 13:43:35**, o responsável **Inpharma Hospitalar Ltda (43.607.262/0001-21)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Inpharma Hospitalar Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/05/2022 13:45:47** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x131ca6ac7bdac97f554f971baed124e2c03bca8df804eecfafe1fd5e68dcca5b**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90920487-96	43.607.262/0001-21	12/2021

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**INPHARMA HOSPITALAR LTDA**
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	**RUA DAS CAMELIAS, 230 - JARDIM LA SALLE - CEP 85902-460 FONE: (43) 3305-8700**
Município de Instalação	**TOLEDO - PR, DESDE 12/2021**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 01/2023**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4639-7/01 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL** **4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS** **4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA** **4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS** **4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA** **4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL** **4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR** **4789-0/05 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS** **4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANCAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**955.138.179-34**	**ERASMO RODRIGUES FERREIRA**	**SÓCIO**
CPF	**063.086.819-03**	**JEAN CARLOS PETRY**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**

Este CICAD tem validade até 03/05/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90920487-96

Emitido Eletronicamente via Internet
03/04/2023 16:51:15

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

MUNICÍPIO DE TOLEDO

ESTADO DO PARANÁ

76.205.806/0001-88

RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 996668

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 41534/2021 de 28/04/2022 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

Nome: INPHARMA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 43.607.262/0001-21
Localização: R DAS CAMELIAS, 230 - JARDIM LA SALLE CEP: 85902460 Toledo - PR

Atividades

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

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos.

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

Horário de funcionamento: 24 HORAS
Segunda à Domingo das 00:00 às 23:59
Emitido em 15/03/2023 15:47:07 **Válido até** 28/04/2023 00:00:00

Vistorias

Data	Natureza	Laudo	Validade
19/09/2022	VISTORIA DE LOCALIZACAO DA OBRA	DEFERIDO	19/09/2023
23/08/2022	LAUDO DE VISTORIA DO BOMBEIRO	1470817-18	23/08/2023
26/04/2022	LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA	527/2022	26/04/2024

Observações

1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Munícipio, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.

2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.

IMPORTANTE: Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 15/03/2023 15:47:07.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Codigo de autencidade 9ZTMJCAEB9JCX28SX97

Proc. Administrativo 60- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 20/04/2023 às 11:32:04

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_20T112844_632_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	20/04/2023 11:32:39	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Philippe Gutierres Cecilia	20/04/2023 11:34:53	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	20/04/2023 11:43:08	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Lavinia Ferreira Guatura	20/04/2023 11:45:30	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Delvair Terezinha Constant...	20/04/2023 11:55:58	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...
Lucielen de Jesus Camargo ...	20/04/2023 12:15:14	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **34AF-06DC-74C9-5DD7**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DAS ADMINISTRACÕES REGIONAIS

NUMERO: 1204338965 | SEQ: 01

TIPO: 12 - AUTO DE LICENCA DE LOCALIZACAO E FUNCIONAMENTO | A.R: ST

PROPRIETARIO/INTERESSADO: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA. | NUMERO DO PROCESSO: 3000424196-40 | DATA PUBL. DESP.: 30/10/96

ENDEREÇO DO IMÓVEL

CODLOG	DENOMINAÇÃO DO LOGRADOURO	NUMERO	CEP	ZONA DE USO
000000	AV. AGUA FRIA, N.981 E N.985		00000	ZONA 2

COMPLEMENTO/BAIRRO	CATEGORIAS DE USO	NUMERO DO CONTRIBUINTE
AGUA FRIA	C1 S1	070 128 0014 - 3

DESCRIÇÃO

O ESTABELECIMENTO = INTERLAB FARMACEUTICA LTDA. **********
DE ******** 740,00 M2, RG/CGC DO RESPONSAVEL PELO FUNCIONAMENTO= 45295831000140
COM ATIVIDADE DE = COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS **********
FARMACEUTICOS E PERFUMARIA. **********
* INSCRICAO MUNICIPAL CCM N. 1.111.922.5 .
* A PRESENTE LICENCA E CONCEDIDA NOS TERMOS DA LEGISLACAO EM VIGOR, DEVENDO O-
BRIGATORIAMENTE SER RENOVADA, POR EXIGENCIA LEGAL ESPECIFICA OU QDO. OCORRER
A- ALTERACAO DO TIPO OU CARACTERISTICAS DA EDIFICACAO.
B- MODIFICACAO NA EDIFICACAO UTILIZADA.
C- ALTERACAO NO CCM.
D- ALTERACAO NA RAZAO SOCIAL.
E- ALTERACAO INTEGRAL NA COMPOSICAO DA PARTICIPACAO SOCIETARIA.
* A CONSTATACAO DE QUALQUER DAS ALTERACOES SUPRA INDICADAS IMPLICARA PERDA DE EFICACIA DESTA LICENCA.
* ESTA LICENCA REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A LEGISLACAO MUNICIPAL DEVENDO AINDA, SEREM OBSERVADAS, AS LEGISLACOES ESTADUAL E FEDERAL PERTINENTE.

AMPAROS LEGAIS
01 - ESTA LICENCA E CONCEDIDA NOS TERMOS DO ARTIGO 1 DA LEI NUMERO 10205/86

EMITIDO EM 05/11/1996

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Maria Elena Castagnoli Costa Neves
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelião de Notas do 22º Subdistrito Tucuruvi - SP
"Válido somente c/ selo de autenticidade"
SP 03 JUN. 2020
AUTENTICAÇÃO
Autentico a presente cópia, conforme original apresentado. Valor Recebido: R$ 3,70
Juliana [illegible] Seca

115410
AUTENTICAÇÃO
AU1100AG0525995

ESTE DOCUMENTO SOMENTE TERA VALIDADE QUANDO APRESENTADO JUNTAMENTE COM A "AUTORIZACAO PARA EMISSAO DE ALVARAS / AUTOS" Nº 07004240804 DEVIDAMENTE QUITADA.

1ª VIA (BRANCA) - INTERESSADO 2ª VIA (AMARELA) - PROCESSO 3ª VIA (ROSA) - ARQUIVO - P.M.S.P.

ST0176

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
ORGÃO EMISSOR

AUTORIZAÇÃO PARA EMISSÃO
DE ALVARÁS / AUTOS

SECRETARIA DAS ADMINISTRACOES REGIONAIS

PREZADO MUNÍCIPE

CONFIRA OS DADOS CONSTANTES DESTE DOCUMENTO E COMPAREÇA AO ORGÃO EMISSOR NOS CASOS DE IRREGULARIDADES.

ESTE DOCUMENTO SERÁ UTILIZADO COMO COMPROVANTE DO PAGAMENTO DOS EMOLUMENTOS REFERENTES AOS PROCESSOS DE SOLICITAÇÃO DE ALVARÁ/AUTO.

O PAGAMENTO DA "GUIA DE ARRECADAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS E TAXAS" PODERÁ SER EFETUADO EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA AUTORIZADA, ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

SE, POR QUALQUER MOTIVO, HOUVER PAGAMENTO APÓS O VENCIMENTO, O VALOR RECOLHIDO SERÁ CONSIDERADO INDEVIDO, E PORTANTO DEVOLVIDO APÓS O PROCESSAMENTO DAS ROTINAS INTERNAS, SEM ACRÉSCIMOS.

PARA INFORMAÇÕES SOBRE ANDAMENTO DE PROCESSO, UTILIZE O TELEFONE OU COMPAREÇA AO ENDEREÇO DO ORGÃO EMISSOR, CONSTANTE DO VERSO DESTE DOCUMENTO.

ESTE DOCUMENTO SOMENTE TERÁ VALIDADE QUANDO ESTIVER DEVIDAMENTE AUTENTICADO.

NOS CASOS DE 1ª PARCELA

1. RETORNAR AO ORGÃO EMISSOR COM ESTE DOCUMENTO DEVIDAMENTE AUTENTICADO PARA AUTUAR O PROCESSO CORRESPONDENTE.
2. CASO O PAGAMENTO DESTA GUIA NÃO SEJA EFETUADO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO, COMPARECER AO ORGÃO EMISSOR PARA SOLICITAR A EMISSÃO DE NOVA GUIA.

NOS CASOS DE 2ª PARCELA

3. SE O DESPACHO FOR "DEFERIDO" E O DOCUMENTO SOLICITADO FOR V. Sa. FOR AUTO DE CONCLUSÃO, AUTO DE CONSERVAÇÃO, AUTO DE REGULARIZAÇÃO OU AUTO DE CONCLUSÃO DE DEMOLIÇÃO, COMPARECER AO DEPTO. DE RENDAS MOBILIÁRIAS - RM 1102 (SECRETARIA DAS FINANÇAS).
4. O NÃO PAGAMENTO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO IMPLICARÁ NA INSCRIÇÃO DO DÉBITO NA DÍVIDA ATIVA ACRESCIDO DE MULTA, JUROS E CORREÇÃO MONETÁRIA E CONSEQUENTE COBRANÇA JUDICIAL, PROCEDENDO SE A PENHORA DE TANTOS BENS QUANTOS NECESSÁRIOS PARA SATISFAÇÃO DO DÉBITO, ALÉM DE CUSTOS, DESPESAS E HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS.
5. APÓS EFETUAR OS PAGAMENTOS CORRESPONDENTES, RETIRAR O DOCUMENTO SOLICITADO NO ORGÃO EMISSOR.

NOME INTERESSADO	NÚMERO DA GUIA
INTERLAB FARMACEUTICA LTDA.	07-00424080-4

TIPO	CÓDIGO	PARCELA
REQUERIMENTO DE AUTO DE LICENCA DE LOCALIZACAO E FUNCIONAM/O	12	2

NÚMERO PROCESSO	DATA EMISSÃO	DESPACHO	DATA VENCIMENTO	VALOR PAGAR (R$)
3000424196-40	05/11/96	**DEFERIDO**	********	** I S E N T O **

DADOS TÉCNICOS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

1ª VIA - INTERESSADO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DAS FINANÇAS
GUIA DE ARRECADAÇÃO DE PREÇOS DE SERVIÇOS E TAXAS
ÓRGÃO EMISSOR SAR-AR-ST

CÓDIGO DO TESOURO	CÓDIGO DO REGISTRO	NÚMERO DA GUIA
129	01	07-00424080-4

DENOMINAÇÃO DA RECEITA	NÚMERO DE REGISTRO	INCIDÊNCIA	DATA DE VENCIMENTO
TAXA DE LICENCA PARA OBRAS, CONSTRUCOES, ARRUAMENTOS E LOTEAMENTOS. DECRETO = 35794/95 L E I = 11228/92	30-004.241-96-4	***11/96**	**********

IDENTIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO SERVIÇO OU TAXA	VALOR (R$)
**********	**********
**** VALORES GRAFADOS EM REAIS ****	
TOTAL	** I S E N T O **

OBSERVAÇÕES
DESPACHO ******DEFERIDO*****
ATENCAO = APOS O VENCIMENTO, O PAGAMENTO DESTE TRIBUTO, COM OS ACRESCIMOS DEVIDOS, DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DOCUMENTO PROPRIO, NO DEPARTAMENTO FISCAL, SITUADO A RUA MARIA PAULA, 136.

NOME INTERLAB FARMACEUTICA LTDA.
ENDEREÇO AV. AGUA FRIA, 981 E 985
CEP 02333 - SAO PAULO - SP

3000424196 40

ATENÇÃO
NÃO RECEBER
APÓS O VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SF-413-VIA ÚNICA - PMSP

Maria Elena [illegible] Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelião de Notas do 22º Subdistrito Tucuruvi - SP
Confira o selo de autenticidade
SP 03 JUN. 2020
AUTENTICAÇÃO
Apresente cópia, conforme apresentado. Valor recebido R$ 3,70
Gomes Fonseca
Prevente
AU1100AG0526025

1Doc: 3792/6328

PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
DIVISÃO TÉCNICA DE SUPRIMENTOS / GRUPO TÉCNICO DE COMPRAS - GTC

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.** inscrita no CNPJ sob nº **43.295.831/0001-40,** sediada na Avenida Água Fria,981/985 - São Paulo/ SP, é nossa fornecedora de produtos farmacêuticos, tratando-se de empresa idônea, que sempre cumpriu a contento com seus compromissos, não constando nada que a desabone.

Em testemunho do que ora afirmamos, reportamo-nos à(s) seguinte(s) quantidades, prazos, nota(s) fiscal(is) e demais especificações, sendo que as respectivas mercadorias nos foram entregues com presteza, a saber;

Produto	QUANTIDADE	Nº EMPENHO	NOTA FISCAL	ORDEM DE FORNECIMENTO
GLICAZIDA 30 MG CP DE LIB. MODIFICADA	1.136.400 CP	64.335/11	26.943	0895/11
GLICAZIDA 30 MG CP DE LIB. MODIFICADA	1.263.600 CP	64.335/11	26.944	0895/11

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 09 de Abril de 2012.

Leonardo Borba Ferreira Junior
RF: 736.542.0.-1
G.T.C. - SMS-3

Marisa Calfa Espudaro
Diretora Téc. Suprimentos
SMS-3

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:56:38 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000026943 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026943
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3511 0743 2958 3100 0140 5510 0000 0269 4310 0866 2513

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135110356721348 14/07/2011 09:52:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	46.392.148/0001-10	14/07/2011

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R GENERAL JARDIM,36, ED. INDEPENDENCIA	VILA BUARQUE	01223-010	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1133972137	SP	ISENTO	09:46

FATURA

100000026943 13/08/2011 52.274,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
52.274,40	9.409,40			52.274,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					52.274,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
SN0DI0C30	DIAMICRON MR 30 MG C/ 30 COMPS. - LOTE:3000983 - VALIDADE:30/05/14 - PMC:23,51	30049079	000	5102	CX	28.953,00	1,380000	39.955,14	39.955,14	7.191,93	0,00	18.00%	0.00%
SN0DI0C30	DIAMICRON MR 30 MG C/ 30 COMPS. - LOTE:3001039 - VALIDADE:30/05/14 - PMC:23,51	30049079	000	5102	CX	8.927,00	1,380000	12.319,26	12.319,26	2.217,47	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). PROD. ISENTO DE ICMS CONV. 140/01 ALT.P/ CONV. 62/09-03/07/09 Protocolo: 135110356721348 OF/REQ 895/11-1, NE 64335/11, ATA 82/10, PROC.2011-0.160.076-0, PREGAO 16/10, L.E.: AV. JAGUARE, 818 - VL.JAGUARE, SAO PAULO - SP, DAS 8:00 AS 15:00 HS., F. 3768-4823. OBS.: TRIB. ICMS CONF. REG. ESP. (PORT. CAT 198-29/09/09).	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:56:38 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000026944 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000026944
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3511 0743 2958 3100 0140 5510 0000 0269 4410 0224 8160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135110356738898 14/07/2011 09:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE	46.392.148/0001-10	14/07/2011

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R GENERAL JARDIM,36, ED. INDEPENDENCIA	VILA BUARQUE	01223-010	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SAO PAULO	1133972137	SP	ISENTO	09:53

FATURA

100000026944 13/08/2011 58.125,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
58.125,60	10.462,61			58.125,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					58.125,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
SN0D10C30	DIAMICRON MR 30 MG C/ 30 COMPS. - LOTE:3001039 - VALIDADE:30/05/14 - PMC:23,51	30049079	000	5102	CX	42.120,0	1,380000	58.125,6	58.125,6	10.462,6	0,00	18.00%	0.00%
						0		0	0	1			

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). PROD. ISENTO DE ICMS CONV. 140/01 ALT.P/ CONV. 62/09-03/07/09 Protocolo: 135110356738898 OF/REQ 895/11-1, NE 64335/11, ATA 82/10, PROC.2011-0.160.076-0, PREGAO 16/10, L.E.: AV. JAGUARE, 818 - VL.JAGUARE, SAO PAULO - SP, DAS 8:00 AS 15:00 HS., F. 3768-4823. OBS.: TRIB. ICMS CONF. REG. ESP. (PORT. CAT 198-29/09/09).	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:56:38 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

SERVIÇO DE SAÚDE DE SÃO VICENTE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins e efeitos legais, que a Empresa **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA** com sede à Av. Agua Fria nº 981/985- Agua Fria- SP, inscrita no CNPJ sob número 43.295.831/0001-40, Inscrição Estadual nº 108.698.639.115, forneceu medicamentos através do Pregão Presencial nº 14/08.

Medicamento	Quantidade	Nota fiscal
Kefloral 500mg c/ 200 caps	120.000	125624
Kefloral 500mg c/ 200 caps	60.000	127744
Kefloral 500mg c/ 200 caps	160.000	131952

Atestamos também, que a referida empresa é idônea, tendo cumprido o prazo estabelecido para entrega, nada constando que a desabone até a presente data.

São Vicente, 16 de julho de 2009

Dr. Eduardo Palmieri
Superintendente do SESASV .

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:54:17 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

1Doc: 3796/6328

DADOS ADICIONAIS

A.F. Nº 1636/2008-C, EMPENHO Nº 2437/08, PROC. Nº 3043/08, PREGÃO Nº 014/2008
ENTREGAR NO ALMOXARIFADO: AV. PREFEITO JOSÉ MONTEIRO, 111 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, SÃO VICENTE - SP.

OBS.: Alíquota para o PIS/COFINS reduzida a Zero (Lei nº 10.147 - de 21/12/00, Revigorada pelo decreto nº 6057/04).
ICMS retido antecipadamente nos termos do Artigo 312 do RICMS/2000.

NF.: 00014514 NO.SVICENT H.J.: 00013706 OC.: 9567

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.
Importação, Representação e Comércio de Produtos Farmacêuticos.
AV. ÁGUA FRIA, 981/985 - ÁGUA FRIA
MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - ESTADO DE SÃO PAULO
FONE: (11) 6204-9177 / 6952-0468 / 6996-7943
FAX: (11) 6204-5996 - CEP: 02333-001

NOTA FISCAL - FATURA Nº 125624

[x] SAÍDA [ ] ENTRADA

C.N.P.J. 43.295.831/0001-40

4ª VIA FISCO ORIGEM

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	I. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCR. ESTADUAL
VENDA MERC. ADQ. TER. SUJ. A SUB. TRIB.	5.405		108.698.639.115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SERV.SAUDE DE SAO VICENTE - SESASV	49.955.719/0001-75	16/6/2008

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
R MARTIN AFONSO, 214 SL. 11	CENTRO	11310-010	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO VICENTE	(13)3569-5709/1	SP	ISENTO	

FATURA

AS DUPLICATAS CORRESPONDENTES COM OS SEGUINTES VENCIMENTOS E VALORES TEM O MESMO NÚMERO DESTA NOTA FISCAL FATURA E SERÃO APRESENTADOS PELO BANCO

125624

	A	B	C	D
VENCIMENTO	18/7/2008			
VALOR	24000.00			

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P.M.C.	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	ST. TRIB.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR DO IPI
ABUK5C200	KEFORAL 500 MG C/ 200 CAPS. *1781C 201781C	462,90	3004.310.0	0.60	CX	600	40,00	24000,00	0	0	0

Vinte e Quatro Mil Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00			24.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00		,00	24.000,00

DADOS ADICIONAIS

PFC 10 - SANTANA

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 125624

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J.
PROPRIO	1			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			125624	126,00	126,00

RECEBI(EMOS) DE **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**, AS MERCADORIAS CONSTANTES DA **NOTA FISCAL-FATURA** INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL-FATURA Nº 125624

1Doc: 3797/6328

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:54:17 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

DADOS ADICIONAIS

A.F. Nº 1995/2008-C, EMPENHO Nº 2571/08, PROC. Nº 3501/08, PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2008,
ENTREGAR NO ALMOXARIFADO: AV. PREFEITO JOSÉ MONTEIRO, 111 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, SÃO VICENTE - SP.

OBS.: Alíquota para o PIS/COFINS reduzida a Zero (Lei nº 10.147 - de 21/12/00-. Revigorada pelo decreto nº 6057/04).
ICMS retido antecipadamente nos termos do Artigo 312 do RICMS/2000.

Nº.: 00015603 NE: SVICENT Nº: 00015765 CC: 9557

INTERLAB FARMACÊUTICA L A.

Importação, Representação e Comércio de Produtos Farmacêuticos.

AV. ÁGUA FRIA, 981/985 - ÁGUA FRIA
MUNICÍPIO DE SÃO PAULO – ESTADO DE SÃO PAULO
FONE: (11) 6204-9177 / 6952-0468 / 6996-7943
FAX: (11) 6204-5996 - CEP: 02333-001

NOTA FISCAL - FATURA Nº

[X] SAÍDA [ ] ENTRADA **127744**

C.N.P.J. 43.295.831/0001-40

4ª VIA FISCO ORIGEM

DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00.00.00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	I. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCR. ESTADUAL
VENDA MERC. ADQ. TER. SUJ. A SUB. TRIB.	5.405		108.698.639.115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SERV.SAUDE DE SAO VICENTE - SESASV	49.955.719/0001-75	15/8/2008

ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
R MARTIN AFONSO, 214 SL 11	CENTRO	11310-010	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	U.F	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO VICENTE	(13)3569-5709/1	SP	ISENTO	

FATURA

AS DUPLICATAS CORRESPONDENTES COM OS SEGUINTES VENCIMENTOS E VALORES TEM O MESMO NÚMERO DESTA NOTA FISCAL FATURA E SERÃO APRESENTADOS PELO BANCO

127744

	A	B	C	D
VENCIMENTO	14/9/2008			
VALOR	12000,00			

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS		P.M.C.	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	ST.TRI.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR DO IPI
ABUK5C200	KEFORAL 500 MG C/ 200 CAPS.	102385C (1) 102385C	452,90	3004.205.2	060	CX	300	40,00	12000,00	0	0	0

Doze Mil Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00			12.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00		,00	12.000,00

DADOS ADICIONAIS

PFC 10 - SANTANA

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO 127744

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA VEÍCULO	U.F	C.N.P.J.
PROPRIO	1			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			127744	63,00	63,00

Maria Elena Castagnoli
Oficial de Registro Civil
Naturais e Tabelião d
22º Subdistrito - Tu
Válido somente com selo de
SP 02 DEZ

AUTENTIC
Autêntico e pleonasmo
original apresent
Valor Recebido

MOORE BRASIL LTDA - R. DR. PEDRO ZIMMERMANN, 1735 - BLUMENAU - SC - CNPJ 82.004.395/0016-04 - INSC. EST. 250.669.030 - INSC. EST. CREDENCIAMENTO 624.000.326.210 - 11/2007 - 10.000 X 04 - NUMERAÇÃO DE 119.001 A 129.000 - AIDF(SP) 21000099207

RECEBI(EMOS) DE **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**, AS MERCADORIAS CONSTANTES DA **NOTA FISCAL-FATURA** INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL-FATURA Nº
		127744

1Doc: 3798/6328

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:54:17 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

DADOS ADICIONAIS

A.F. Nº 3411/2008 - C. EMPENHO Nº 4962/08, PROC. Nº 6160/08, SOLICITAÇÃO Nº 4159, PREGÃO Nº 014/2008
ENTREGAR NO ALMOXARIFADO: AV. PREFEITO JOSÉ MONTEIRO, 111 - JARDIM INDEPENDÊNCIA, SÃO VICENTE - SP.

OBS.: Alíquota para o PIS/COFINS reduzida a Zero (Lei nº 10.147 - de 21/12/00, Revigorada pelo decreto nº 5057/04)
ICMS retido antecipadamente nos termos do Artigo 312 do RICMS/2000.

Nº: 00019681 HG@VICENT Hs: 00019927 OD: 9957

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.

Importação, Representação e Comércio de Produtos Farmacêuticos.

AV. ÁGUA FRIA, 981 - SANTANA
MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - ESTADO DE SÃO PAULO
FONE (TRONCO) (11) 2997-9177
FAX: (11) 2204-5596 - CEP: 02333-001

NOTA FISCAL - FATURA Nº 131952

[XX] SAÍDA [ ] ENTRADA

1ª VIA FISCO ORIGEM

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	I. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
VENDA MERC. ADQ. TER. SUJ. A SUB. TRIB.	5.405	

C.N.P.J.: 43.295.831/0001-40
INSCR. ESTADUAL: 108.698.639.115
DATA LIMITE PARA EMISSÃO: 00.00.00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SERV.SAUDE DE SAO VICENTE - SESASV	49.955.719/0001-75	13/11/2008

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
R MARTIN AFONSO, 214 SL 11	CENTRO	11310-010	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SAO VICENTE	(13)3569-5709/1	SP	ISENTO	

FATURA

AS DUPLICATAS CORRESPONDENTES COM OS SEGUINTES VENCIMENTOS E VALORES TEM O MESMO NÚMERO DESTA NOTA FISCAL FATURA E SERÃO APRESENTADOS PELO BANCO

131952

	A	B	C	D
VENCIMENTO	13/12/2008			
VALOR	32000,00			

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS			P.M.C.	CLASSIFICAÇÃO FISCAL	ST. TRIB.	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS I.P.I	VALOR DO I.P.I
ABUK5C200	KEFORAL 500 MG C/ 200 CAPS.	102552C (1)	102552C	462,90	3004.205.2	060	CX	800	40,00	32000,00	0	0	0

Trinta e Dois Mil Reais

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00			32.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO I.P.I**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00		,00	32.000,00

DADOS ADICIONAIS

PFC 10 - SANTANA

RESERVADO AO FISCO

Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO: 131952

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J.
PROPRIO	1			43.295.831/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
AV AGUA FRIA, 981/985	SAO PAULO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			131952	168,00	166,00

RECEBI(EMOS) DE **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**, AS MERCADORIAS CONSTANTES DA **NOTA FISCAL-FATURA** INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL-FATURA Nº 131952

1Doc: 3799/6328

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:54:17 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PREFEITURA DE SANTOS
Secretaria de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação de licitação pública, atendendo ao artigo 3 da Lei Federal de nº 8.666/93, que a empresa **Interlab Farmacêutica LTDA** , situada à Av. Água Fria nº 981/985 – Água Fria – São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 43.295.831/0001-40 e Inscrição Estadual nº 108.698.639.115, forneceu os materiais abaixo mencionados:

MATERIAL	QUANT.	UNID.	NF	DATA
Ritalina 10mg cx c/ 20 comp	20.000	Cp	30.828	05/12/2011
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	40.000	Cp	32.103	07/02/2012
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	38.000	Cp	36.256	06/08/2012
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	18.500	Cp	42.914	20/05/2013
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	18.500	Cp	43.446	12/06/2013
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	18.500	Cp	44.072	02/07/2013
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	15.000	Cp	44.694	30/07/2013

E que até o presente momento, não houve nenhum tipo de ocorrência que a desabone.

Santos, 25 de setembro de 2013

Luciana de Carvalho Silva

Chefe de Seção / SEALM-SMS

Rua XV de Novembro, 195 6º andar Centro Histórico Santos SP
CEP 11010-151 Tel. 3201 5000 ramal 5526 sms@santos.sp.gov.br
SEALM/SMS – Seção de Almoxarifado da Secretaria da Saúde
Rua Otávio Correia, 23 – Estuário – Santos/SP Cep 11023-250 – tel. 3221-4866
sealm-sms@santos.sp.gov.br

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

1Doc: 3800/6328

PREFEITURA DE SANTOS
Secretaria de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação de licitação pública, atendendo ao artigo 3 da Lei Federal de nº 8.666/93, que a empresa **Interlab Farmacêutica LTDA** , situada à Av. Água Fria nº 981/985 – Água Fria – São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 43.295.831/0001-40 e Inscrição Estadual nº 108.698.639.115, forneceu os materiais abaixo mencionados:

MATERIAL	QUANT.	UNID.	NF	DATA
Ritalina 10mg cx c/ 20 comp	20.000	Cp	30.828	05/12/2011
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	40.000	Cp	32.103	07/02/2012
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	38.000	Cp	36.256	06/08/2012
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	18.500	Cp	42.914	20/05/2013
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	18.500	Cp	43.446	12/06/2013
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	18.500	Cp	44.072	02/07/2013
Ritalina 10 mg cx c/ 20 comp	15.000	Cp	44.694	30/07/2013

E que até o presente momento, não houve nenhum tipo de ocorrência que a desabone.

Santos, 25 de setembro de 2013

Luciana de Carvalho Silva

Chefe de Seção / SEALM-SMS

Rua XV de Novembro, 195 6º andar Centro Histórico Santos SP
CEP 11010-151 Tel. 3201 5000 ramal 5526 sms@santos.sp.gov.br
SEALM/SMS – Seção de Almoxarifado da Secretaria da Saúde
Rua Otávio Correia, 23 – Estuário – Santos/SP Cep 11023-250 – tel. 3221-4866
sealm-sms@santos.sp.gov.br

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

1Doc: 3801/6328

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000030828 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000030828
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3511 1243 2958 3100 0140 5510 0000 0308 2810 0029 9397

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135110651696296 05/12/2011 16:23:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA	58.200.015/0001-83	05/12/2011

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO	11010-900	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	

FATURA

100000030828 24/12/2011 14.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.000,00	2.520,00			14.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					14.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0RI10B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0257 - VALIDADE:30/07/12 - PMC:20,08	30049069	200	5102	CX	1.000,00	14,000000	14.000,00	14.000,00	2.520,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198 DE 29/09/2009 Protocolo: 135110651696296 AF 1174/11, P.LIC. 59299/11-81, P.PGTO.102899/11-85, P.E. 111/11. 067-046-024/0 METILFENIDATO, CLORIDRATO-UNID.COMPRIMIDO-QTDE. 20000-VLR. UNIT. R$ 0,70. L.E. SEALMS/SMS. AV. CONSELHEIRO NEBIAS, 217-VL.NOVA, SANTOS-SP, 07:30/11:00-13:30/17:00 HS.	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000032103 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000032103
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3512 0243 2958 3100 0140 5510 0000 0321 0310 0666 0246

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135120070784653 07/02/2012 14:08:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA	58.200.015/0001-83	07/02/2012

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO	11010-900	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	

FATURA

100000032103 26/02/2012 28.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.000,00	5.040,00			28.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					28.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0RI10B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE Z0261 - VALIDADE:30/11/12 - PMC:20,08	30049069	000	5102	CX	2.000,00	14,000000	28.000,00	28.000,00	5.040,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198 DE 29/09/2009 Protocolo: 135120070784653 A.F. 35/12, P.LIC.59299/11-81, P.PGTO. 8653/12-71, P.E. 111/11. 067-046-024/0 METILFENIDATO, CLORID. - UNID. COMP. - QTDE. 40000. L.E. SEALMS/SMS: AV.CONS. NEBIAS, 217 - VL.NOVA, SANTOS-SP, 07:30 AS 11:00/13:30 AS 17:00 HS.	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000036256 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000036256
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3512 0843 2958 3100 0140 5510 0000 0362 5610 0087 5118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135120441557964 06/08/2012 17:14:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA		58.200.015/0001-83		06/08/2012
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO	11010-900		06/08/2012
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	17:03:00

FATURA

100000036256 25/08/2012 26.600,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.600,00	4.788,00			26.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					26.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
32	VOLUME(S)			44,562	39,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0RI10B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0289 - VALIDADE:30/06/13 - PMC:20,03	30049069	000	5102	CX	1.900,00	14,000000	26.600,00	26.600,00	4.788,00	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198 DE 29/09/2009 Protocolo: 135120441557964 AF 908/12, PL. 59299/11-81. PP. 72925/2012-41, ATA RP 522/11, NE 15207-15209, P.E. 111/11. (067046024/0 METILFENIDATO, CLORID.-UNID. COMP.-QTDE. 38000). L.E. SEALMS/SMS:AV. CONS. NEBIAS, 217-VL. NOVA, SANTOS-SP, 07:30/11:30-13:30/17:00 (R: 036256)	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000042914 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000042914
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3513 0543 2958 3100 0140 5510 0000 0429 1410 0226 4137

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135130294000603 20/05/2013 08:52:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA	58.200.015/0001-83	20/05/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO	11010-900	20/05/2013

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	08:44:00

FATURA

100000042914 08/06/2013 13.320,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.320,00	2.397,60			13.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					13.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	VOLUME(S)			22,293	19,425

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0309 - VALIDADE:30/03/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	900,00	14,400000	12.960,00	12.960,00	2.332,80	0,00	18.00%	0.00%
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0311 - VALIDADE:30/03/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	25,00	14,400000	360,00	360,00	64,80	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198 DE 29/09/2009 Protocolo: 135130294000603 AF 102/13, P.LIC. 84346/12-41, P. PGTO 10671/13-77, ATA RP 659/12, NE 4415/4416, P.E.175/12. L.E. SEALM/SMS . RUA CONSELHEIRO NEBIAS, 217 - VL NOVA, SANTOS-SP, 08:00-11:00/13:30-17:00 HS. (REMESSA: 042914).	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000043446 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000043446
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3513 0643 2958 3100 0140 5510 0000 0434 4610 0202 2111

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135130345062690 12/06/2013 09:02:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA		58.200.015/0001-83		12/06/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO	11010-900		12/06/2013
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	08:54:00

FATURA

100000043446 01/07/2013 13.320,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.320,00	2.397,60			13.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					13.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	VOLUME(S)			22,293	19,425

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0309 - VALIDADE:30/03/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	900,00	14,400000	12.960,00	12.960,00	2.332,80	0,00	18.00%	0.00%
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0311 - VALIDADE:30/03/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	25,00	14,400000	360,00	360,00	64,80	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198 DE 29/09/2009 Protocolo: 135130345062690 AF 626/2013, P. LIC. 84346/12-41, P. PGTO 10671/13-77, ATA RP 659/12, NE 4415/4416, P.E.175/12. L.E. SEALM/SMS: RUA CONSELHEIRO NEBIAS, 217 - VL. NOVA, SANTOS-SP, 08:00-11:00/13:30-17:00 HS. (REMESSA: 043446). Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4274.38 (32.09%) Fonte: IBPT.	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000044072 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000044072
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3513 0743 2958 3100 0140 5510 0000 0440 7210 0161 1993

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135130388774137 02/07/2013 08:55:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.293.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA	58.200.015/0001-83	02/07/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO	11010-900	02/07/2013

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	08:47:00

FATURA

100000044072 21/07/2013 13.320,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.320,00	2.397,60			13.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					13.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PRÓPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	VOLUME(S)			22,293	19,425

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0RI10B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE Z0316 - VALIDADE 30/04/2014 - PMC 20,57	30049069	500	5102	CX	925,00	14,400000	13.320,00	13.320,00	2.397,60	0,00	18,00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 196 DE 29/09/2009 Protocolo: 135130388774137 AF626/13, NE8071/8072, PL 84346/12-41, PP46059/13-4, ATA RP 175/12 0670460240 METILFENIDATO, CLORID. 10 MG - UNID. CP -QTDE. 18500 - VLR. UNIT. R$ 0,72. L.E. SEALM/SMS: RUA OTAVIO CORREIA, 23 - ESTUARIO, SANTOS-SP, 08:00-11:00/13:00-17:00 (R.044072) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 4274.39 (32.09%) Fonte: IBPT.	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000044694 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000044694
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3513 0743 2958 3100 0140 5510 0000 0446 9410 0226 6815

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135130448866496 30/07/2013 10:57:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA		58.200.015/0001-83		30/07/2013
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO		11010-900	30/07/2013
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	10:49:00

FATURA

100000044694 18/08/2013 10.800,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.800,00	1.944,00			10.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					10.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	VOLUME(S)			18,075	15,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0316 - VALIDADE:30/04/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	10,00	14,400000	144,00	144,00	25,92	0,00	18.00%	0.00%
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0323 - VALIDADE:30/05/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	60,00	14,400000	864,00	864,00	155,52	0,00	18.00%	0.00%
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0324 - VALIDADE:30/05/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	40,00	14,400000	576,00	576,00	103,68	0,00	18.00%	0.00%
CI0R110B8	RITALINA 10 MG C/ 20 COMPS. (A3) - LOTE:Z0326 - VALIDADE:30/05/2014 - PMC:20,57	30049069	500	5102	CX	640,00	14,400000	9.216,00	9.216,00	1.658,88	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC.N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198 DE 29/09/2009 Protocolo: 135130448866496 AF 1022/13, NE 10892, P.LIC. 84346/12-41, P.PGTO 71819/13-40, ATA RP 659/12, P.E. 175/12, L.E. OTAVIO CORREIA , 23 - ESTUARIO - SANTOS - SP - DAS 08:00 AS 11:00 / 13:30 AS 17:00 HS. (REMESSA: 044694). Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3465.72 (32.09%) Fonte: IBPT.	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:46 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PREFEITURA DE SANTOS
Secretaria de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação de licitação pública, atendendo ao artigo 3 da Lei Federal de nº 8.666/93, que a empresa **Interlab Farmacêutica LTDA** , situada à Av. Água Fria nº 981/985 – Água Fria – São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 43.295.831/0001-40 e Inscrição Estadual nº 108.698.639.115, forneceu os materiais abaixo mencionados:

MATERIAL	QUANT.	UNID.	NF	DATA
Venalot 15/90 mg cx c/60 cps	600.000	Cp	44.695	30/07/2013

E que até o presente momento, não houve nenhum tipo de ocorrência que a desabone.

Santos, 25 de setembro de 2013

Luciana de Carvalho Silva

Chefe de Seção / SEALM-SMS

Rua XV de Novembro, 195 6º andar Centro Histórico Santos SP
CEP 11010-151 Tel. 3201 5000 ramal 5526 sms@santos.sp.gov.br
SEALM/SMS – Seção de Almoxarifado da Secretaria da Saúde
Rua Otávio Correia, 23 – Estuário – Santos/SP Cep 11023-250 – tel. 3221-4866
sealm-sms@santos.sp.gov.br

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:01 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

1Doc: 3809/6328

RECEBEMOS DE INTERLAB FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000044695 SÉRIE 100

Identificação do emitente

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

AV AGUA FRIA, 981/985
AGUA FRIA Cep:02333-001
SAO PAULO/SP
Fone: 1129979177

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000044695
SÉRIE 100
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3513 0743 2958 3100 0140 5510 0000 0446 9510 0577 2050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135130448888495 30/07/2013 11:03:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
108698639115		43.295.831/0001-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS ESTANCIA BALNEARIA	58.200.015/0001-83	30/07/2013

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PC VISCONDE DE MAUA, SN	CENTRO	11010-900	30/07/2013

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SANTOS	1332015000	SP	ISENTO	10:55:00

FATURA

100000044695 18/08/2013 90.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90.000,00	16.200,00			90.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					90.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AGUA FRIA,981/985	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
209	VOLUME(S)			300,000	270,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
NY0VE1C60	VENALOT C/60 COMPS. - LOTE:217675 - VALIDADE:30/03/2015 - PMC:71,38	30049059	500	5102	CX	5.712,00	9,000000	51.408,00	51.408,00	9.253,44	0,00	18.00%	0.00%
NY0VE1C60	VENALOT C/60 COMPS. - LOTE:219746 - VALIDADE:30/03/2015 - PMC:71,38	30049059	500	5102	CX	1.953,00	9,000000	17.577,00	17.577,00	3.163,86	0,00	18.00%	0.00%
NY0VE1C60	VENALOT C/60 COMPS. - LOTE:219749 - VALIDADE:30/03/2015 - PMC:71,38	30049059	500	5102	CX	2.335,00	9,000000	21.015,00	21.015,00	3.782,70	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALIQUOTA PARA O PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO (LEI N. 10147, DE 21/12/00, REVIGORADA PELO DEC N. 5057/04). TRIB. ICMS CONFORME REG. ESPECIAL CONCEDIDO DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198 DE 29/09/2009 Protocolo: 135130448888495 AF 1010/13, P.LIC. 81.130/12-14, P.P. PGTO 71545/13-16, ATA RP 683/12, NE 10696, P.E. 179/12. L.E. RUA OTAVIO CORREIA, 23 - ESTUARIO, SANTOS-SP, 08:00-11:00/13:30-17:00 HS. (REMESSA: 044695). Valor Aproximado dos Tributos: R$ 28881,00 (32,09%) Fonte: IBPT	

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:55:01 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

JUCESP PROTOCOLO
0.979.790/20-7

Espolio de LAÉRCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS, neste ato representado por seu filho, o inventariante **LAÉRCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JÚNIOR**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Cédula de identidade R.G. n° 7.866.931-5, SSP-SP, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob n" 034.113.418-07, residente e domiciliado nesta Capital do Estado de São Paulo, na Rua Maria Lopes, n° 597, Vila Rosa, São Paulo. CEP 02376-000.

LAÉRCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JÚNIOR, já qualificado acima e **LILIAN SILVANA VERÍSSIMO DOS SANTOS**, brasileira, divorciada, portadora da Cédula de Identidade R.G n° 7.866.932-7 SSP-SP, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob n° 116.726.678-10, residente e domiciliada, nesta Capital do Estado de São Paulo, na Rua Gaurama, n° 980, Bairro Jardim Franca, São Paulo, CEP 02339-020; Únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada **INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.**, sociedade limitada com sede na Avenida Água Fria, n° 981/985, no Bairro Água Fria, Município de São Paulo, SP, CEP 02333-001, inscrita no CNPJ/MF sob n° 43.295.831/0001-40, com, contrato social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob n° 601.881 em sessão de 02-03-1972 e última alteração contratual registrada sob n° 483.004/17-0 em 20 de outubro de 2017, resolvem de comum acordo alterar o contrato social da sociedade, mediante as Cláusulas e condições seguintes:

1. Em razão do falecimento do sócio **LAÉRCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS**, suas quotas no montante de 157.500 (Cento e Cinquenta e Sete Mil e Quinhentas Quotas) São ora transferidas por força da Escritura de Inventário e Partilha dos bens do Espólio de Laercio Verissimo dos Santos, devidamente homologada pelo 23° Tabelião de Notas de São Paulo – SP Comarca de São Paulo – Estado de São Paulo Giselle Dias Rodrigues Oliveira de Barros – Tabeliã , conforme registro do protocolo 733098 Livro 4337 páginas 135/166 , aos herdeiros na seguinte proporção: 50% a **LAÉRCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JÚNIOR** e 50% a **LILIAN SILVANA VERÍSSIMO DOS SANTOS**, ambos já qualificados no preâmbulo deste instrumento.

2. Em razão do disposto acima, a Cláusula quinta do contrato social passa a vigorar da seguinte forma:

O Capital Social, totalmente integralizado em moeda corrente nacional, é de R$ 300.000,00 (Trezentos Mil Reais), divididos em 300.000 (Trezentas Mil) quotas, cada uma no valor de R$ 1,00 (Um Real), assim distribuídas entre os sócios:

Sócios	Quotas	R$	%
LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS JUNIOR	195.000	195.000,00	65
LILIAN SILVANA VERISSIMO DOS SANTOS	105.000	105.000,00	35
TOTAL	300.000	300.000,00	100

Tendo em vista as deliberações acima fica aprovada a nova redação do contrato social que passa a vigorar conforme segue:

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:52:23 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA.
NIRE: 35200943676
CNPJ: 43.295.831/0001-40
CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Denominação e Sede

Cláusula 1ª - A sociedade é empresária e gira sob o nome empresarial INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA. e tem sede na Av. Água Fria n° 981/985, no Bairro Água Fria, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 02333-001.

Cláusula 2ª - A sociedade poderá abrir, transferir, e/ou encerrar filiais de qualquer espécie, em qualquer parte do território nacional ou no exterior, observadas as disposições legais.

Prazo

Cláusula 3ª - o prazo de duração da sociedade é indeterminado, sendo seu exercício social coincidente com o ano civil.

Objeto Social

Cláusula 4ª - A sociedade tem como objeto social:

(a) Representação e distribuição por atacado e varejo, além de importação, exportação e venda por atacado e a varejo de produtos farmacêuticos, medicamentos, perfumaria, matérias primas, químicos, materiais cirúrgicos, produtos científicos para laboratório, produtos dietéticos e relativos aos mesmos.

(b) Administração, participação e investimento no capital social de outras sociedades, no território nacional e no exterior, podendo para tanto adquirir ações e quotas, bem como financiar seus objetivos sociais.

Capital Social e Responsabilidade

Cláusula 5ª - O Capital Social, totalmente integralizado em moeda corrente nacional, é de R$ 300.000,00 (Trezentos Mil Reais), divididos em 300.000 (Trezentas Mil) quotas, cada uma no valor de R$ 1,00 (Um Real), assim distribuidas entre os sócios:

Sócios	Quotas	R$	%
LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS JUNIOR	195.000	195.000,00	65
LILIAN SILVANA VERISSIMO DOS SANTOS	105.000	105.000,00	35
TOTAL	300.000	300.000,00	100

Clausula 6ª - responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:52:23 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Cessão e Transferência de Quotas

Cláusula 7ª - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento, por maioria no capital social, dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição.

Parágrafo Primeiro
O quotista que desejar alienar suas quotas, total ou parcialmente, comunicará a sociedade e os demais quotistas por carta protocolada, indicando a quantidade, o preço e as condições de pagamento.

Parágrafo Segundo
Caso mais de um sócio decida exercer seu direito de preferência, as quotas serão divididas entre eles na proporção das quotas que já possuírem.

Parágrafo Terceiro
Não exercido o direito de preferência dentro de 120 (cento e vinte) dias, contados da comunicação escrita à sociedade, ficará o sócio livre para ceder suas quotas ou aliená-las a terceiros.

Parágrafo Quarto
A autorização para a alienação de quotas mencionada no Parágrafo Terceiro desta Cláusula tem validade de 30 (trinta) dias, após os quais a alienação só poderá ser realizada após nova notificação, nos termos ao Parágrafo Primeiro desta Cláusula.

Cláusula 8ª As quotas representativas do Capital Social não poderão, em hipótese alguma ser nomeados a penhora, nem gravadas com ônus de qualquer natureza, salvo se gravadas única e exclusivamente pelos sócios, como garantia de contratos de empréstimo, celebrados entre os mesmos.

Administração

Cláusula 9ª - A administração da sociedade caberá ao sócio **LAÉRCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JÚNIOR**, que utilizará o nome empresarial isoladamente, com poderes para representar a sociedade ativa e passivamente, em Juízo ou fora dele; abrir e operar contas bancárias; assumir obrigações, inclusive requerer empréstimos, mediante assinatura de títulos de créditos e celebração de quaisquer contratos, inclusive de locação de imóveis; onerar ou alienar bens, móveis ou imóveis, e direitos da sociedade; nomear procuradores em nome da sociedade; praticar quaisquer outros atos necessários aos fins da sociedade.

Parágrafo Primeiro
São expressamente vedados, sendo nulos e inoperantes com relação à sociedade, os atos de qualquer sócio, administrador, diretor, procurador ou funcionário que a envolverem em obrigações relativas a negócios ou operações estranhas aos objetivos sociais, tais como fianças, avais, endossos ou quaisquer outras garantias em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros, salvo se houver autorização de sócio representantes da maioria do capital social.

Parágrafo Segundo
Exclui-se da proibição estabelecida nesta Cláusula a prestação de fiança em contrato de locação comercial, desde que aprovada, em reunião pelos sócios representando a totalidade do capital social e com objetivo de locação para uso da própria empresa.

Parágrafo Terceiro
O(s) administrador(es) poderá(ão) fazer-se representar por procuradores, com fins específicos.

Parágrafo Quarto
As procurações outorgadas em nome da sociedade deverão sempre especificar os poderes conferidos e, com exceção daquelas para fins judiciais, terão um período de validade limitado

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:52:23 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Cláusula 10ª - Os sócios terão direito a uma retirada mensal, a título de "pró *labore*", estabelecida entre os eles e levada a conta de despesas gerais da sociedade, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

BALANÇO FINANCEIRO

Cláusula 11ª Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o(s) administrador(es) procederá(ão) ao levantamento dos balanços e demais demonstrações financeiras exigidas por lei, tendo os lucros apurados a destinação que lhes for dada pelo(s) sócio(s) representante(s) da maioria do capital social.

Parágrafo Primeiro
Caso os sócios determinem à distribuição dos lucros apurados, seja por distribuição de lucros ou TJLP, a mesma observará a proporção de cada sócio no capital social.

Parágrafo Segundo
Os sócios poderão decidir pelo levantamento de balanços parciais (semestrais, trimestrais, etc.) e, havendo lucros ou reservas, poderão determinar a distribuição antecipada de dividendos.

Cláusula 12ª - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios, nas formas da Cláusula 13ª, deliberarão sobre as contas do(s) administrador(es), o balanço patrimonial e o de resultado econômico, designarão administradores, quando for o caso, e tratarão de quaisquer outros assuntos de interesse da sociedade.

DELIBERAÇÕES SOCIAIS

Cláusula 13ª- Os sócios reunir-se-ão quando necessário, mediante convocação por escrito de qualquer deles expedido com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis, especificando o dia, a hora e o local da reunião, bem como a ordem do dia, somente podendo ser deliberados assuntos nela relacionados, a menos que todos os sócios acordem diferentemente.

Parágrafo Primeiro
Para que as reuniões possam se instalar e validamente deliberar, será necessária a presença da maioria do capital social;

Parágrafo Segundo
Qualquer sócio poderá ser representado por outro sócio ou por advogado constituído por mandato com poderes específicos, sendo então considerado presente à reunião.

Parágrafo Terceiro
A convocação para reunião de sócios poderá ser dispensada, se estiverem presentes sócios representando a totalidade do capital social.

Cláusula 14ª - Ficará dispensada a reunião quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto delas.

RETIRADA, MORTE, INCAPACIDADE, FALÊNCIA OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

Cláusula 15ª- A retirada, extinção, morte, incapacidade, exclusão, falência ou concordata de qualquer dos SOCIOS, não dissolverá a sociedade, que prosseguirá com o(s) remanescente(s), a menos que este(s), por unanimidade, resolva(m) liquidá-la, ocasião em que prevalecerá o direito de compra pelo sócio(s) remanescente(s).

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:52:23 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Parágrafo Primeiro
Ocorrendo o falecimento ou impedimento legal de qualquer um dos sócios, caberá aos sócios remanescentes proceder ao imediato levantamento do Balanço Patrimonial, onde serão fixados os haveres a serem pagos a seu(s) herdeiros(s) e sucessor(es).

Parágrafo Segundo
Os haveres do sócio retirante, extinto, morto, incapaz, excluído, falido ou concordatário, serão calculados com base em balanço especial levantado pela sociedade, e serão pagos, em bens ou dinheiro, a ele, a seus herdeiros, ou sucessores, conforme o caso, em até 36 (trinta e seis) parcelas mensais, iguais e sucessivas, corrigidas com base no índice governamental permitido para tais fins, vencível a primeira parcela 30 (trinta) dias da data do balanço especial, que será obrigatoriamente, ultimado no prazo de 180 (cento e oitenta) dias contados do evento.

Parágrafo Terceiro
Em caso de morte de sócio, o(s) sócio(s) remanescente(s) aceitará(rão) o ingresso do(s) sucessor(es) do sócio morto, a menos que esses decidam vender suas cotas, devendo neste caso oferece-la primeiro ao(s) sócio(s) remanescente(s), de acordo com o parágrafo segundo do artigo 15º.

Cláusula 16ª - Se em partilha decorrente de separação judicial ou divórcio de sócio forem atribuídas quotas sociais a cônjuge não-sócio, a este serão pagos os respectivos haveres sociais, nas formas do **Parágrafo Segundo da Cláusula 15ª.**

Cláusula 17ª - No caso de apuração de haveres pagos a sócio retirante, bem como a sucessores ou cônjuge de sócio, o capital social sofrerá a correspondente redução, salvo se os demais sócios suprirem o valor da quota.

Cláusula 18ª -Se algum sócio desejar retirar-se da sociedade, deverá notificar por escrito sua intenção com 120 (cento e vinte) dias de antecedência, e seus haveres serão apurados nas formas estabelecidas pelo **Parágrafo Segundo da Cláusula 15ª.**

Cláusula 19ª Caso, no entendimento dos sócios representantes de mais da metade do capital social, algum sócio colocar em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, poderá ser excluído por justa causa, mediante alteração do contrato social.

Parágrafo Primeiro
A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para esse fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício direito de defesa.

Parágrafo Segundo
Na reunião referida no Parágrafo Primeiro desta Cláusula, não terá direito a voto o sócio cuja exclusão estiver sendo deliberada.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula 20ª - A sociedade entrará em liquidação nos casos previstos em lei, cabendo aos sócios quotistas representantes da maioria do Capital Social, indicar o liquidante e determinar a sua remuneração.

Cláusula 21ª - O(s) administradores declara(m), sob as penas da lei, que não está (ao) impedido(s) de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade, ou por qualquer outro crime cuja pena vede o exercício da administração de sociedade empresárias

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:52:23 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

JUCESP
21 12 20

Cláusula 22ª - A sociedade reger-se-á de acordo com o Código Civil Brasileiro, aplicando-se, supletivamente e quando cabível, a lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, e suas alterações posteriores.

Cláusula 23ª - Fica eleito o foro da Comarca de São Paulo, Estado de São Paulo, para dirimir quaisquer conflitos ou dúvidas oriundas do presente contrato com renuncia expressa de todos os demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, com 2 (duas) testemunhas abaixo, a tudo presentes.

São Paulo, 08 de dezembro de 2020.

Sócios:

LAÉRCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS JÚNIOR

LILIAN SILVANA VERÍSSIMO DOS SANTOS.

Testemunhas:

Shila G. Muradas
1ª

Nome: Shila Godinho Muradas
RG 43097124-2 SSP-SP

Andréia G. Goveia
2ª

Nome: Andréia Silvana Goveia
RG 26.725055-1 SSP-SP

JUCESP
21 DEZ 2020
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - JUCESP
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
GISELA SIMIEMA CESCHIN
SECRETÁRIA GERAL
539.159/20-7
JUCESP
1 Doc: 38166328

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:52:23 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
43.295.831/0001-40 **MATRIZ**		**24/02/1972**

NOME EMPRESARIAL
INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
Não informada

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV AGUA FRIA	**981**	**E N 985**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
02.333-001	**AGUA FRIA**	**SAO PAULO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**07/10/2005**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **31/03/2023** às **16:18:24** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

São Paulo, 14 de Abril de 2023. elcio@interlab.com.br

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

Prezados Senhores,

Boa tarde,

Nossa Licença (Alvara) está em fase de renovação, porém o processo de renovação não nos impede de funcionarmos e de participarmos de processos licitatórios. Estamos participando de vários processos sem nenhum tipo de problema inclusive participando de licitação na Pref de São Paulo onde é sediada nossa empresa.

Conforme publicação do Diário Oficial do Município de 26 de agosto de 2022:

Art. 7º Ficam incluídos os parágrafos 1º, 2º, 3º e 4º no Art.12 da Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:
"§1º A Autoridade Sanitária terá o prazo de 90 (noventa) dias corridos, contado a partir da data do recebimento, para apreciação da solicitação de Renovação da Licença de Funcionamento Sanitária.
§ 2º A ausência de manifestação no prazo previsto no parágrafo 1º implicará na concessão automática da Renovação do Licenciamento Sanitário.

O fato de estar em processo de renovação é meramente burocrático mesmo porque temos outros contratos vigentes com outras administrações e, não é por este motivo que teremos que cancela-los ou suspende-los.
A renovação deste documento sempre é um processo moroso devido grande número de empresas em São Paulo e ficamos na dependencia do órgão emissor.

Solicitamos que seja apreciada a informação acima para que possamos participar do processo licitatório.

Agradecemos sua atenção e compreensão, e nos colocamos a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos e comprovações.

Certos de sua compreensão agradecemos!!!

Atenciosamente,

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

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

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

Nome: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 43.295.831/0001-40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:54:25 do dia 03/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2023.
Código de controle da certidão: **C6FB.C02C.A139.E427**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 43.295.831

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	45349681	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	31/03/2023 16:28:53	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

1Doc: 3820/6328

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.295.831/0001-40
Razão Social: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
Endereço: AV AGUA FRIA 981 E N 985 / AGUA FRIA / SAO PAULO / SP / 02333-001

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

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

Validade:31/03/2023 a 29/04/2023

Certificação Número: 2023033101151593710484

Informação obtida em 31/03/2023 16:42:24

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

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

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

Nome: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 43.295.831/0001-40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:54:25 do dia 03/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2023.
Código de controle da certidão: **C6FB.C02C.A139.E427**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal da Fazenda

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Imobiliários

Certidão Número:	0000190055-2023
Número do Contribuinte:	070.128.0014-3
Nome do Contribuinte:	INFORMAÇÃO PROTEGIDA POR SIGILO FISCAL
Local do Imóvel:	AV AGUA FRIA , 981 , 985 , - CEP: 02333-001
Cep:	02333-001
Liberação:	20/02/2023
Validade:	19/08/2023

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria-Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente ao Imposto Predial e Territorial Urbano, Taxa de Limpeza Pública, Taxa de Conservação de Vias e Logradouros Públicos, Taxa de Combate e Sinistros e Contribuição de Melhoria incidentes sobre o imóvel acima identificado inscritos e não inscritos na Dívida Ativa até a presente data é: **REGULAR. .**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 4 , de 05 de janeiro de 2012; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 16:15:18 horas do dia 20/02/2023 (hora e data de Brasília)

Código de autenticidade: A21FF244

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1131753 - 2022

CPF/CNPJ Raiz: 43.295.831/
Contribuinte: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

Liberação: 16/12/2022
Validade: 14/06/2023

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 1.111.922-5- Inicio atv :01/02/1972 (AV AGUA FRIA, 00981 - CEP: 02333-000)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 15:35:03 horas do dia 02/01/2023 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 8B33D97E

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.295.831/0001-40
Certidão nº: 7709328/2023
Expedição: 20/02/2023, às 16:07:52
Validade: 19/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.295.831/0001-40, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 545312 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 30/03/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA, CNPJ: 43.295.831/0001-40, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 31 de março de 2023.

PEDIDO N°: 0065103062

Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Reg Nº: 04930

Nome do Estabelecimento: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

CNPJ: 43295831000140

Razão Social: INTERLAB FARM LTDA

Endereço: AV AGUA FRIA 981/985 AGUA FRIA

Município: SAO PAULO - SP

Ramo de Atividade: DIST MEDICAMENTOS

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 18:00

Responsável Técnico

		CRF:
Dra. VILMA MITIE OKUMA	FARMACÊUTICO	13046

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Sex) Das 08:00h às 18:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:30h)
Rotina2: (Ter - Qua - Qui) Das 08:00h às 18:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Essa certidão foi expedida em 27 DE JULHO DE 2022

A validade dessa certidão deve ser consultada no portal www.crfsp.org.br.

SÃO PAULO, 27 DE JULHO DE 2022

Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcelo Polacow Bisson
CRF-SP: 13573

Doc: 3827/6328

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br.

ENDEREÇO: RUA SOLDADO FRANCISCO VITORIANO 547
BAIRRO: PARQUE NOVO MUNDO CEP: 02177070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.093.528/0001-40
PROCESSO: 25351.572464/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.12026.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TACHIBANA & CIA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS TORRES 1545
BAIRRO: CENTRO CEP: 83040300 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 00.328.776/0001-35
PROCESSO: 25351.554323/2014-71 AUTORIZ/MS: 1.11956.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 356
BAIRRO: JD. VILA MARIANA CEP: 04115090 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.612.312/0001-44
PROCESSO: 25351.510887/2014-72 AUTORIZ/MS: 1.11950.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: G. Galdino Distribuidor Hospitalar Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua Severiano Peixoto , 31
BAIRRO: Santo antonio CEP: 55293050 - GARANHUNS/PE
CNPJ: 04.367.761/0001-37
PROCESSO: 25351.562246/2014-73 AUTORIZ/MS: 1.11928.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AIRWAY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R QS 09 RUA 121 LOTE 04
BAIRRO: ÁGUAS CLARAS CEP: 71963360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 02.609.844/0001-60
PROCESSO: 25351.569165/2014-74 AUTORIZ/MS: 1.11953.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: WLMC TRANSPORTES RODOVIÁRIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA FLORIANO PEIXOTO Nº352 sala 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 18170000 - PIEDADE/SP
CNPJ: 11.476.664/0001-48
PROCESSO: 25351.540223/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.11834.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: METTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA MAJOR GAMA Nº1221
BAIRRO: CENTRO-SUL CEP: 78020170 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 11.366.688/0001-44
PROCESSO: 25351.554351/2014-79 AUTORIZ/MS: 1.11904.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: C PHILLIPE LOPES BARROS ME
ENDEREÇO: ROD BR 116 , KM 16., 7676
BAIRRO: CEP: - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 14.782.465/0002-37
PROCESSO: 25351.508579/2014-93 AUTORIZ/MS: 1.11844.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PREDILETA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R RIO IGUACU, 158
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL CEP: 59149100 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 11.503.095/0001-82
PROCESSO: 25351.565799/2014-94 AUTORIZ/MS: 1.11939.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIPROHL COMERCIAL IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: RUA MORON , 2854
BAIRRO: BOQUEIRAO CEP: 99010035 - PASSO FUNDO/RS
CNPJ: 94.811.510/0001-92
PROCESSO: 25351.569188/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11951.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: Mundimed Distribuidora Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua Elizabet Dezolt, 81
BAIRRO: Jardim Independência CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 20.405.108/0001-71
PROCESSO: 25351.554318/2014-95 AUTORIZ/MS: 1.11899.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 3.961, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMACEUTICA MUNDI INTERNATIONAL HEALTHCARE - COMERCIAL, IMP, EXP, E DIST DE MEDICAMENTOS E PROD PARA A SAÚDE LTDA. EPP
ENDEREÇO: AV. MARGINAL, 666
BAIRRO: PARQUE SÃO JORGE CEP: 06708030 - COTIA/SP
CNPJ: 17.378.237/0001-03
PROCESSO: 25351.181937/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.10211.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: cyclobras industria Comercio e serviços laboratoriais ltda
ENDEREÇO: Rua Leonor Antonio Pompeu, 115
BAIRRO: Polo de Alta Tecnologia CEP: 13069471 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 08.820.007/0001-61
PROCESSO: 25351.468313/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.08512.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: REDE DE DROGARIAS E DISTRIBUIDORA BRASIL LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV AMAZONAS, 2745
BAIRRO: NOVA PORTO VELHO CEP: 76820164 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 14.016.107/0001-32
PROCESSO: 25351.739995/2013-23 AUTORIZ/MS: 1.03273.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA CURITIBA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA JERÔNIMO ALBERTI, Nº 156
BAIRRO: ROÇA GRANDE CEP: 83401000 - COLOMBO/PR
CNPJ: 07.120.917/0001-79
PROCESSO: 25351.419793/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.09725.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDRIGUIM MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO PEREIRA, 197
BAIRRO: LAPA CEP: 05074070 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 17.211.266/0001-86
PROCESSO: 25351.604143/2013-51 AUTORIZ/MS: 1.09826.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARKA LOGÍSTICA FARMACÊUTICA LTDA- ME
ENDEREÇO: AVENIDA INDEPENDENCIA, S/N, Q.03 L.02 E LOTES 2/15
BAIRRO: JARDIM MONTE CRISTO CEP: 74968350 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.413.977/0001-82
PROCESSO: 25351.434394/2011-76 AUTORIZ/MS: 1.08948.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
CNPJ: 02.632.609/0001-09
PROCESSO: 25351.069121/2003-78 AUTORIZ/MS: 1.05755.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GEDEON RICHTER DO BRASIL IMPORTADORA, EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA S.A.
ENDEREÇO: Rua Redenção 97
BAIRRO: Chacara Tatuapé CEP: 30690010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.134.906/0001-88
PROCESSO: 25351.035655/2012-96 AUTORIZ/MS: 1.09129.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: T R M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua:David de Carvalho nº 344 COMPLEMENTOS, 350
BAIRRO: VILA VALENTIN CEP: 13873020 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
CNPJ: 71.912.315/0001-53
PROCESSO: 25000.003135/99-99 AUTORIZ/MS: 1.03996.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 3.962, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: BHZ LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA APIO CARDOSO 577 GALPAO 3
BAIRRO: CINCAO CEP: 32371615 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 11.519.930/0001-72
PROCESSO: 25351.590386/2012-01 AUTORIZ/MS: 1.09428.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLFARMA DISTRIBUIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA RIO DE CONTAS, 34
BAIRRO: BRASÍLIA CEP: 44088408 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 07.644.746/0001-87
PROCESSO: 25351.258627/2006-01 AUTORIZ/MS: 1.06685.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FOX FARMA - SOCIEDADE FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA ESTER DE MELO, Nº 110
BAIRRO: BENFICA CEP: 20930010 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 33.486.085/0001-19
PROCESSO: 25351.480912/2006-06 AUTORIZ/MS: 1.07018.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FARMACLUB DROGARIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA DAS HORTÊNCIAS Nº 1204
BAIRRO: VILA HELENA CEP: 09175500 - SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 64.963.044/0001-08
PROCESSO: 25351.030395/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.09778.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TSV TRANSPORTES RÁPIDOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SERRA DOURADA, Nº 400, QUADRA 197, LOTE 22, 1º ANDAR
BAIRRO: SETOR EMPRESARIAL CEP: 74583360 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 00.634.453/0001-70
PROCESSO: 25351.042991/2003-08 AUTORIZ/MS: 1.05631.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: HAIDAR TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS-SÃO MIGUEL , 316
BAIRRO: VILA NOVA CUMBICA CEP: 07230000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.455.211/0001-20
PROCESSO: 25351.309748/2007-09 AUTORIZ/MS: 1.07182.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014101300067

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

1Doc: 3828/6328

PROCESSO: 25351.368451/2012-81 AUTORIZ/MS: 1.09307.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DENTAL VALADARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA 2141
BAIRRO: CENTRO CEP: 35010000 - GOVERNADOR VALADARES/MG
CNPJ: 03.356.644/0001-05
PROCESSO: 25351.743051/2009-83 AUTORIZ/MS: 1.08218.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TCI BPO - TECNOLOGIA, CONHECIMENTO E INFORMAÇÃO S/A
ENDEREÇO: BR 101 NORTE, KM 13
BAIRRO: PARATIBE CEP: 53409200 - PAULISTA/PE
CNPJ: 03.311.116/0001-30
PROCESSO: 25019.003408/2005-88 AUTORIZ/MS: 1.06623.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SERRA DA ESTRELA DISTRIBUIDORA LTDA -ME
ENDEREÇO: RUA DONA ROSA, N°150, LOTE 32, QUADRA 01
BAIRRO: COMENDADOR SOARES CEP: 26210000 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 03.079.709/0001-12
PROCESSO: 25351.377311/2007-90 AUTORIZ/MS: 1.07204.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALL BRAZIL SOLUÇÕES EM TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: RUA PHELIP LEINER, 100 - MODULO 6 E 7
BAIRRO: PARQUE ALEXANDRE CEP: 06714285 - COTIA/SP
CNPJ: 05.030.941/0001-91
PROCESSO: 25351.335046/2006-91 AUTORIZ/MS: 1.06738.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DEBORA DAZZI PIOL ME
ENDEREÇO: RUA ALCINDO GUANABARA,408
BAIRRO: CRISTOVAO COLOMBO CEP: 29106180 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 10.269.296/0001-02
PROCESSO: 25351.114999/2009-95 AUTORIZ/MS: 1.07777.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PB FARMA DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA COLETORA, 52
BAIRRO: FERNANDO COLOR DE MELO CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 05.487.170/0001-66
PROCESSO: 25351.025038/2003-97 AUTORIZ/MS: 1.05619.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DCB DISTRIBUIDORA CIRURGICA BRASILEIRA LTDA
ENDEREÇO: RUA NIQUELINA, 213
BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30260100 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 20.235.404/0001-71
PROCESSO: 250000094885 AUTORIZ/MS: 1.01356.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COSMETRADE COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA VENEZUELA, N° 285
BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240220 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.534.358/0001-02
PROCESSO: 25025.010211/00-40 AUTORIZ/MS: 1.04929.5
PERÍODO: 29/11/2011 A 29/11/2012
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: ALFAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R ALEXANDRE FLEMING, 112
BAIRRO: VILA BANDEIRANTES CEP: 79006570 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 04.245.066/0001-00
PROCESSO: 25351.015235/01-19 AUTORIZ/MS: 1.05145.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ÁGUA FRIA, N° 981/985
BAIRRO: ÁGUA FRIA CEP: 02333001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.295.831/0001-40
PROCESSO: 25001.007666/83 AUTORIZ/MS: 1.01102.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DAVOL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: RUA ITAQUERI, N° 170
BAIRRO: QUARTA PARADA CEP: 03178000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 56.250.533/0001-86
PROCESSO: 25004.029098/97-19 AUTORIZ/MS: 1.03579.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MV COMERCIAL FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL ANTONIO DA SILVA, N° 280
BAIRRO: CENTRO CEP: 35300244 - CARATINGA/MG
CNPJ: 23.955.016/0001-53
PROCESSO: 25000.030382/99-31 AUTORIZ/MS: 1.04499.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: T R M COMERCIAL DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua:David de Carvalho nº 344 COMPLEMENTOS, 350
BAIRRO: VILA VALENTIN CEP: 13873020 - SÃO JOÃO DA BOA VISTA/SP
CNPJ: 71.912.315/0001-53
PROCESSO: 25000.003135/99-99 AUTORIZ/MS: 1.03996.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PARANÁ, Nº 299
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 95.368.320/0001-05
PROCESSO: 25023.070046/99-71 AUTORIZ/MS: 1.04449.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAJELA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA JORGE ACURCIO 777
BAIRRO: VILA UNIÃO CEP: 60410800 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 02.483.928/0001-08
PROCESSO: 25016.001190/99-84 AUTORIZ/MS: 1.04562.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 3.963, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PPK GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA ALCANTARA, Nº110 LOTEAMENTO MODELO
BAIRRO: CEP: - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 04.014.774/0001-22
PROCESSO: 25351.556284/2014-08
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: TQUIM TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Av. Casa Grande, 480 - Bloco B
BAIRRO: Jardim Portinari CEP: 09961350 - DIADEMA/SP
CNPJ: 44.689.768/0001-90
PROCESSO: 25351.539929/2014-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC n° 16/2014.
EMPRESA: RLG DA SILVA ME
ENDEREÇO: AV. ANTONIO MARQUES DOS SANTOS 810
BAIRRO: SÃO JOSE DOS RIO PRETO CEP: 15015500 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.274.225/0001-24
PROCESSO: 25351.210360/2002-39
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 6788, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005.
EMPRESA: CESAR DINIZ CARGO TRANSPORTES NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA HELIO SMIDT AEROPORTO INTERNACIONAL DE GUARULHOS, S/N, EDIFÍCIO TECA, 3º ANDAR, SALA 321
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 07190971 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 01.010.442/0001-81
PROCESSO: 25351.482763/2014-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, inciso I e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: ALEX DE SOUZA PINTO
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ANGELO VITA Nº 31
BAIRRO: JARDIM SÃO PAULO CEP: 07110120 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 04.313.742/0001-28
PROCESSO: 25351.038374/2014-70
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 449147/14 em 13/02/2014, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4 e 5 da RDC 204/2005.
EMPRESA: EMERSON N. DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE JANEIRO Nº 2990
BAIRRO: CENTRO CEP: 69151340 - PARINTINS/AM
CNPJ: 83.587.725/0001-55
PROCESSO: 25351.578427/2014-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: PLK LOG COMERCIAL E IMPORTADORA - EIRELI
ENDEREÇO: Rua Francisco Ceara Barbosa, n° 816
BAIRRO: Chacaras Campos dos Amarais CEP: 13082030 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 17.352.172/0003-99
PROCESSO: 25351.569190/2014-94
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa realizou o peticionamento no CNPJ da filial, contrariando o artigo 10º, § 1º da RDC nº 16/2014. A Autorização de Funcionamento é concedida à matriz, ficando os estabelecimentos filiais sujeitos apenas ao licenciamento pela Autoridade Sanitária Local.

RESOLUÇÃO - RE N° 3.964, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização de Funcionamento para Empresas Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PHARMA LINK ADMINISTRADORA DE REDES E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NEYDE MODESTO DE CAMARGO, 305
BAIRRO: CAMPO DOS AMARAIS CEP: 13082040 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 05.347.060/0001-07
PROCESSO: 25351.055847/2010-01
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão
EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA BENEDITO DANIEL DE SOUZA FILHO, 48
BAIRRO: LARANJEIRAS CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP
CNPJ: 10.353.590/0001-90
PROCESSO: 25351.301199/2012-02
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014101300069

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

EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Gemini Indústria de Insumos Farmacêuticos Ltda
ENDEREÇO: Via Primária 4D, S/N - QUADRA 08A - MODULOS I E II
BAIRRO: DAIA CEP: 75133590 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 10.690.195/0001-00
PROCESSO: 25351.739924/2013-71 AUTORIZ/MS: 1.23648.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MILLENIUM COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: RUA BASÍLIO DA GAMA nº 56, LOTE B1
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164083 - SERRA/ES
CNPJ: 02.632.609/0001-09
PROCESSO: 25351.069144/2003-82 AUTORIZ/MS: 1.21347.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LL MEDICAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 2029
BAIRRO: FLORESTA CEP: 89211570 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 18.271.209/0001-55
PROCESSO: 25351.485251/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.23478.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VITALIFE PRODUTOS FARMACO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA FERNANDO FERRARI Nº 545
BAIRRO: VILA CITY NOVA FASE CEP: 94930075 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 93.815.124/0001-06
PROCESSO: 25351.356321/2013-94 AUTORIZ/MS: 1.23452.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ELI LILLY DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MORUMBI , Nº 8264
BAIRRO: BROOKLIN CEP: 04703002 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.940.618/0001-44
PROCESSO: 25351.063261/55-74 AUTORIZ/MS: 1.20030.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 3.956, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: LEMES & LEMES - COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA BARTOLOMEU LOURENÇO DE GUSMÃO, N° 4307
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730040 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.829.706/0001-00
PROCESSO: 25023.020210/2006-81 AUTORIZ/MS: 1.06704.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA PARANÁ, Nº 299
BAIRRO: CENTRO CEP: 85501074 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 95.368.320/0001-05
PROCESSO: 25023.070038/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.21426.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CENTRO-OESTE FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: STRC TRECHO 02 CONJUNTO D LOTE 09/10
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71225524 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 09.156.879/0001-30
PROCESSO: 25351.509359/2009-04 AUTORIZ/MS: 1.22411.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SILVA E GOMES LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA 03 QD 29 LT03
BAIRRO: JARDIM SANTO ANTONIO CEP: 74853150 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.139.471/0003-96
PROCESSO: 25351.252886/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.23408.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GIGA LOCAÇÕES E AGENCIAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO Nº 43 - GALPÃO
BAIRRO: POSSE CEP: 26030260 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 00.972.532/0001-90
PROCESSO: 25351.507638/2011-16 AUTORIZ/MS: 1.22955.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Paulo Prado, 853
BAIRRO: Santo Antonio CEP: 13290000 - LOUVEIRA/SP
CNPJ: 12.442.716/0001-28
PROCESSO: 25351.796350/2010-17 AUTORIZ/MS: 1.22797.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MAXIMUM - TRANSPORTES & LOGISTICA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JAMES CLERK MAXWELL, 170
BAIRRO: TECHNO PARK CEP: 13069380 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 12.140.826/0001-35
PROCESSO: 25351.368356/2012-18 AUTORIZ/MS: 1.23175.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DMC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS
ENDEREÇO: AVENIDA CALDAS JUNIOR, 27 SALA 02
BAIRRO: TRES VENDAS CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
CNPJ: 16.970.999/0001-31
PROCESSO: 25351.460018/2013-18 AUTORIZ/MS: 1.23471.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CURUZU, Nº844
BAIRRO: CENTRO CEP: 18600060 - BOTUCATU/SP
CNPJ: 14.271.474/0001-82
PROCESSO: 25351.370590/2012-25 AUTORIZ/MS: 1.23167.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BH LOG DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FARMA LTDA
ENDEREÇO: RUA SIMAO TAMM, 285
BAIRRO: CACHOEIRINHA CEP: 31130250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 11.442.931/0001-66
PROCESSO: 25351.549825/2010-26 AUTORIZ/MS: 1.22660.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RINAMED - COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA UIRAPURU, Nº 156
BAIRRO: CENTRO CEP: 86701010 - ARAPONGAS/PR
CNPJ: 03.583.301/0001-83
PROCESSO: 25351.491710/2013-28 AUTORIZ/MS: 1.23482.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: AMERICAN FARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV. LUIZ AVELINO PEREIRA, N° 1171, TABULEIRO NOVO, GRANJA N° 38
BAIRRO: TABULEIRO DOS MARTINS CEP: 57081131 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 03.551.937/0002-24
PROCESSO: 25351.597400/2008-31 AUTORIZ/MS: 1.22166.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ECO FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA BERNARDO MASCARENHAS, N°829, DEPOSITO 06
BAIRRO: FABRICA CEP: 36080000 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 05.767.719/0001-76
PROCESSO: 25351.115332/2009-31 AUTORIZ/MS: 1.22284.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SALUTE DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: av independencia lot 28 de agosto nº 45
BAIRRO: coqueiro CEP: 67000000 - ANANINDEUA/PA
CNPJ: 18.606.861/0001-83
PROCESSO: 25351.629617/2013-31 AUTORIZ/MS: 1.23562.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: AV. GUIDO CALOI, 1.935 - 1o. ANDAR - BLOCO C
BAIRRO: SANTO AMARO CEP: 05802140 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 15.800.545/0001-50
PROCESSO: 25351.642007/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23570.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: H.A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BRASIL, N° 5705
BAIRRO: ZONA 05 CEP: 87015280 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 01.851.185/0001-00
PROCESSO: 25351.365953/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.23445.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: XLOG EXPRESS TRANSPORTES E DISTRIBUICAO LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE CARLOTTO, 104
BAIRRO: ATUBA CEP: 83326270 - PINHAIS/PR
CNPJ: 07.950.059/0001-90
PROCESSO: 25023.024866/2009-49 AUTORIZ/MS: 1.22354.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 2 ALIANÇAS ARMAZÉNS GERAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA EURICO DE SOUZA LEÃO, 120 - Galpões A a K
BAIRRO: MANGUINHOS CEP: 21041200 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 00.719.887/0002-53
PROCESSO: 25351.038623/2003-57 AUTORIZ/MS: 1.21285.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS LTDA
ENDEREÇO: RUA CURITIBA,21 QD.65 LT.13
BAIRRO: JARDIM GUANABARA CEP: 74675260 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 64.533.797/0002-56
PROCESSO: 25351.442848/2013-58 AUTORIZ/MS: 1.23534.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BAIANA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARTINS DE OLIVEIRA Nº 129, LOTEAMENTO BOSKE DOS KIOSKES, LOTES 6 E 7
BAIRRO: PITANGUEIRAS CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 05.431.013/0001-39
PROCESSO: 25351.363041/2006-59 AUTORIZ/MS: 1.21814.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA- EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JAMARI 2349
BAIRRO: SETOR 01 CEP: 76870163 - ARIQUEMES/RO
CNPJ: 13.287.059/0001-54
PROCESSO: 25351.584632/2011-73 AUTORIZ/MS: 1.22978.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014101300063

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

1Doc: 3830/6328

EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JOAB RIO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SURUI 325 (Esquina da Avenida Dr. Laureano)
BAIRRO: PR LAUREANO CEP: 25060150 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 29.125.424/0001-64
PROCESSO: 25351.731782/2008-77 AUTORIZ/MS: 1.22372.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMACI-SP MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SENADOR FLÁQUER, Nº 869
BAIRRO: VILA EUCLIDES CEP: 09725443 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PROCESSO: 25351.270266/2005-81 AUTORIZ/MS: 1.21613.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Shuttle Logística integrada ltda
ENDEREÇO: avenida presidente kennedy, 2299
BAIRRO: jardim marieta CEP: 06298190 - OSASCO/SP
CNPJ: 04.711.147/0010-31
PROCESSO: 25351.249756/2012-84 AUTORIZ/MS: 1.23224.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DF GENÉRICA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ENDEREÇO: SIA TRECHO 17 RUA 10 LOTE 325
BAIRRO: GUARÁ CEP: 71200228 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 05.597.131/0001-11
PROCESSO: 25351.017634/2004-84 AUTORIZ/MS: 1.21405.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PELOTAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Av. Presidente Juscelino k. de Oliveira n° 2658
BAIRRO: Areal CEP: 96080000 - PELOTAS/RS
CNPJ: 08.967.471/0001-85
PROCESSO: 25351.068340/2012-87 AUTORIZ/MS: 1.23499.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MG ONCOLOGIA MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
ENDEREÇO: RUA PIAUÍ, N° 646
BAIRRO: SANTA EFIGÊNIA CEP: 30150320 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 06.982.320/0001-70
PROCESSO: 25351.255992/2004-93 AUTORIZ/MS: 1.21464.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA BRAMED LTDA
ENDEREÇO: RUA MANDAGUARI Nº 1787
BAIRRO: EMILIANO PERNETA CEP: 83325015 - PINHAIS/PR
CNPJ: 11.589.865/0001-51
PROCESSO: 25351.273375/2013-95 AUTORIZ/MS: 1.23414.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: conquista distribuidora de medicamentos e produtos hospitalares ltda
ENDEREÇO: RUA PEDRA VERMELHA 112
BAIRRO: TABULEIRO CEP: 88340000 - CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 12.418.191/0001-95
PROCESSO: 25351.360827/2013-98 AUTORIZ/MS: 1.23429.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MERCK SHARP & DOHME FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: av. sebastião lemes viana, quadra 10 - lote 4, galpão a
BAIRRO: pq ind aparecida de goiânia CEP: 74993550 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 45.987.013/0006-49
PROCESSO: 25351.447299/2011-99 AUTORIZ/MS: 1.22974.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ÁGUA FRIA, N° 981/985
BAIRRO: ÁGUA FRIA CEP: 02333001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.295.831/0001-40
PROCESSO: 25004.004026/90 AUTORIZ/MS: 1.20274.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GAUCHAFARMA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Francisco Silveira Bitencourt, 1785
BAIRRO: Sarandi CEP: 91150010 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 89.735.070/0001-00
PROCESSO: 25351.020823/00-67 AUTORIZ/MS: 1.20877.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA
ENDEREÇO: ROD. GERALDO SCAVONE 2300, GALPÕES 23 E 24
BAIRRO: RIO COMPRIDO CEP: 12305900 - JACAREÍ/SP
CNPJ: 55.309.074/0001-04
PROCESSO: 25004.001203/98-28 AUTORIZ/MS: 1.20421.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRURGICA OLIMPIO LTDA
ENDEREÇO: R JOAO ANTONIO SICOLI 560
BAIRRO: JD MARACANA CEP: 15092050 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PROCESSO: 0083298 AUTORIZ/MS: 1.20658.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SANTA CRUZ LTDA
ENDEREÇO: PRAÇA AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 144
BAIRRO: PQ INDUSTRIAL ANHANGUERA CEP: 06276035 - OSASCO/SP
CNPJ: 61.940.292/0001-37
PROCESSO: 25023.000339/95-21 AUTORIZ/MS: 1.20370.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Distribuidora Brasil de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua JOAQUIM MURTINHO, N° 4136
BAIRRO: TIRADENTES CEP: 79041060 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 03.119.609/0001-72
PROCESSO: 25006.000483/99-18 AUTORIZ/MS: 1.20693.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 3.957, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: ALEJO TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA BENEDITO DANIEL DE SOUZA FILHO, 48
BAIRRO: LARANJEIRAS CEP: 07700000 - CAIEIRAS/SP
CNPJ: 10.353.590/0001-90
PROCESSO: 25351.301180/2012-32
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção, licença sanitária ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: OCS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JAPURA, Nº 1267
BAIRRO: PRAÇA 14 CEP: 69025020 - MANAUS/AM
CNPJ: 05.390.782/0001-36
PROCESSO: 25351.467077/2014-52
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção, licença sanitária ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de distribuidora de substâncias sujeitas a controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE N° 3.958, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: V P - MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, Nº730, TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 86870000 - IVAIPORÃ/PR
CNPJ: 73.318.693/0001-39
PROCESSO: 25351.227400/2012-12
EXPS.: 0553689/14-8 E 0553648/14-1
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: CRISFARMA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DR. GUTEMBERG CHAGAS 446/A
BAIRRO: INÁCIO BARBOSA CEP: 49040780 - ARACAJU/SE
CNPJ: 32.734.295/0001-16
PROCESSO: 25351.002901/2002-57
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: Shuttle Logística integrada ltda
ENDEREÇO: avenida presidente kennedy, 2299
BAIRRO: jardim marieta CEP: 06298190 - OSASCO/SP
CNPJ: 04.711.147/0010-31
PROCESSO: 25351.249756/2012-84
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A
ENDEREÇO: VILA PRIMÁRIA 1B, QUADRA 08-B, LOTES 01 A 08
BAIRRO: DAIA CEP: 75133600 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 03.485.572/0001-04
PROCESSO: 25351.143872/2007-97
EXPS.: 0590300/14-9 E 0590284/14-3
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE N° 3.959, DE 9 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.021, de 18 de junho de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: V P - MEDICAMENTOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL, Nº730, TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 86870000 - IVAIPORÃ/PR
CNPJ: 73.318.693/0001-39
PROCESSO: 25351.227400/2012-12
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: ORTOMED PRODUTOS E SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CASTELO BRANCO, Nº18981
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 76967489 - CACOAL/RO
CNPJ: 06.087.679/0001-84
PROCESSO: 25351.201640/2004-18

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014101300064

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

VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Prefeitura Municipal de SÃO PAULO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-000847-1-9** DATA DE VALIDADE: **25/11/2022**

Nº PROCESSO:	
Nº PROTOCOLO:	**6018.2019/0033656-6** Data do Protocolo: **23/05/2019**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**
DETALHE:	

RAZÃO SOCIAL:	**INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**		
CNPJ / CPF:	**43.295.831/0001-40**		
LOGRADOURO:	**Avenida AGUA FRIA**	NÚMERO:	**981/985**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**AGUA FRIA**		
MUNICÍPIO:	**SÃO PAULO**		
CEP:	**02333-001**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS**
CPF: **06914381887** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VILMA MITIE OKUMA**
CPF: **06406132840** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **13046** UF: **SP**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-000847-1-9** DATA DE VALIDADE: **25/11/2022**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

SÃO PAULO — LOCAL

25/11/2019 — DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1574703174082

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça de Atendimento da Vigilância/UVIS-Santana/Tucuruvi

Rua Voluntários da Pátria, 3063, - Bairro Santana - São Paulo/SP - CEP 02401-200

Telefone: (11)2974-7504

PROTOCOLO CMVS – LICENÇA DE FUNCIONAMENTO SANITÁRIA

Data: 06/09/2022

PROTOCOLO Nº 6018.2022/0070758-6

RAZÃO SOCIAL: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

CPF /CNPJ: 43.295.831/0001-40 @cpf_interessado@

CNAE: 4644-3/01

TIPO DE SOLICITAÇÃO: CMVS: Renovação da Licença de Funcionamento Sanitária

DOCUMENTAÇÃO:

Formulários de Informações em Vigilância Sanitária **(nº 070196493)**

Documentos CMVS **(nº SEI)**

Para acompanhar o andamento de sua solicitação, acesse https://sei.prefeitura.sp.gov.br/consulta e digite o número do protocolo/ processo **com a pontuação.

Após a conclusão do mesmo, para impressão da Licença de Funcionamento ou para verificação dos motivos de indeferimento, acesse o endereço eletrônico http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao , link "**Consulta de Licenças**", informando o Nº do protocolo e CPF/CNPJ do estabelecimento.

Cibelle Cristinne Cesario
Agente de Saúde
Em 06/09/2022, às 14:49.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://processos.prefeitura.sp.gov.br, informando o código verificador **070196709** e o código CRC **1C9EDAB3**.

Referência: Processo nº 6018.2022/0070758-6 SEI nº 070196709

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o n º 43.295.831/0001-40, sediada na Av. Água Fria n º 981/985, São Paulo-SP, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **Pregão Eletrônico nº 028/2023**, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão Eletrônico da Prefeitura Municipal de Elias Fausto - SP, que a empresa. **Interlab Farmacêutica Ltda** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

À empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** inscrita no CNPJ n º 43.295.831/0001-40 por intermédio de seu representante legal Sr. **Laercio Veríssimo dos Santos Junior** portador da carteira de identidade nº. 7.866.931-5 e do CPF nº. 034.113.418-07 DECLARA, para fins do disposto do inciso V do art. 27 da Lei n º 8666, de 21 de julho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, emprega menores, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** CNPJ n° 43.295.831/0001-40, sediada Av. Água Fria nº. 981/985 São Paulo - SP, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o no 43.295.831/0001-40, por intermédio de seu representante legal, o senhor **Laercio Veríssimo dos Santos Junior**, portador da Cédula de Identidade RG no 7.866.931-5 e inscrito no CPF/MF sob o 034.113.418-07, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

DADOS CADASTRAIS

I) Dados Cadastrais da empresa:

Razão Social: Interlab Farmacêutica Ltda. e-mail: cadastro@interlab.com.br
Endereço: Av. Água Fria nº. 981/985 Bairro: Água Fria
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02333-001
Inscrição no CNPJ: 43.295.831/0001-40
Telefone (11) 2997-9177 Fax: (11) 2204-5996
e-mail – envio de Autorização de Fornecimento: elcio@interlab.com.br.

II) Dados cadastrais do representante que assinara o contrato:

Nome: Laercio Veríssimo dos Santos Junior Cargo: Sócio
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro
CPF: 034.113.418-07 RG: 7.866.931-5
Endereço: Rua Maria Lopes nº. 597 Bairro: Vila Rosa
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02376-000
Data de Nascimento: 02/11/1960
e-mail Institucional: cadastro@interlab.com.br e-mail pessoal: elcio@interlab.com.br

São Paulo, 13 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o n º 43.295.831/0001-40, sediada na Av. Água Fria n º 981/985, São Paulo-SP, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **Pregão Eletrônico nº 028/2023**, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão Eletrônico da Prefeitura Municipal de Elias Fausto - SP, que a empresa. **Interlab Farmacêutica Ltda** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

À empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** inscrita no CNPJ n º 43.295.831/0001-40 por intermédio de seu representante legal Sr. **Laercio Veríssimo dos Santos Junior** portador da carteira de identidade nº. 7.866.931-5 e do CPF nº. 034.113.418-07 DECLARA, para fins do disposto do inciso V do art. 27 da Lei n º 8666, de 21 de julho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, emprega menores, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** CNPJ n° 43.295.831/0001-40, sediada Av. Água Fria nº. 981/985 São Paulo - SP, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o no 43.295.831/0001-40, por intermédio de seu representante legal, o senhor **Laercio Veríssimo dos Santos Junior**, portador da Cédula de Identidade RG no 7.866.931-5 e inscrito no CPF/MF sob o 034.113.418-07, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

DADOS CADASTRAIS

I) Dados Cadastrais da empresa:

Razão Social: Interlab Farmacêutica Ltda. e-mail: cadastro@interlab.com.br
Endereço: Av. Água Fria nº. 981/985 Bairro: Água Fria
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02333-001
Inscrição no CNPJ: 43.295.831/0001-40
Telefone (11) 2997-9177 Fax: (11) 2204-5996
e-mail – envio de Autorização de Fornecimento: elcio@interlab.com.br.

II) Dados cadastrais do representante que assinara o contrato:

Nome: Laercio Veríssimo dos Santos Junior Cargo: Sócio
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro
CPF: 034.113.418-07 RG: 7.866.931-5
Endereço: Rua Maria Lopes nº. 597 Bairro: Vila Rosa
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02376-000
Data de Nascimento: 02/11/1960
e-mail Institucional: cadastro@interlab.com.br e-mail pessoal: elcio@interlab.com.br

São Paulo, 13 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o n º 43.295.831/0001-40, sediada na Av. Água Fria n º 981/985, São Paulo-SP, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **Pregão Eletrônico nº 028/2023**, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão Eletrônico da Prefeitura Municipal de Elias Fausto - SP, que a empresa. **Interlab Farmacêutica Ltda** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

À empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** inscrita no CNPJ n º 43.295.831/0001-40 por intermédio de seu representante legal Sr. **Laercio Veríssimo dos Santos Junior** portador da carteira de identidade nº. 7.866.931-5 e do CPF nº. 034.113.418-07 DECLARA, para fins do disposto do inciso V do art. 27 da Lei n º 8666, de 21 de julho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, emprega menores, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** CNPJ n° 43.295.831/0001-40, sediada Av. Água Fria nº. 981/985 São Paulo - SP, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o no 43.295.831/0001-40, por intermédio de seu representante legal, o senhor **Laercio Veríssimo dos Santos Junior**, portador da Cédula de Identidade RG no 7.866.931-5 e inscrito no CPF/MF sob o 034.113.418-07, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

DADOS CADASTRAIS

I) Dados Cadastrais da empresa:

Razão Social: Interlab Farmacêutica Ltda. e-mail: cadastro@interlab.com.br
Endereço: Av. Água Fria nº. 981/985 Bairro: Água Fria
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02333-001
Inscrição no CNPJ: 43.295.831/0001-40
Telefone (11) 2997-9177 Fax: (11) 2204-5996
e-mail – envio de Autorização de Fornecimento: elcio@interlab.com.br.

II) Dados cadastrais do representante que assinara o contrato:

Nome: Laercio Veríssimo dos Santos Junior Cargo: Sócio
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro
CPF: 034.113.418-07 RG: 7.866.931-5
Endereço: Rua Maria Lopes nº. 597 Bairro: Vila Rosa
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02376-000
Data de Nascimento: 02/11/1960
e-mail Institucional: cadastro@interlab.com.br e-mail pessoal: elcio@interlab.com.br

São Paulo, 13 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o n º 43.295.831/0001-40, sediada na Av. Água Fria n º 981/985, São Paulo-SP, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **Pregão Eletrônico nº 028/2023**, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão Eletrônico da Prefeitura Municipal de Elias Fausto - SP, que a empresa. **Interlab Farmacêutica Ltda** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

À empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** inscrita no CNPJ n º 43.295.831/0001-40 por intermédio de seu representante legal Sr. **Laercio Veríssimo dos Santos Junior** portador da carteira de identidade nº. 7.866.931-5 e do CPF nº. 034.113.418-07 DECLARA, para fins do disposto do inciso V do art. 27 da Lei n º 8666, de 21 de julho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, emprega menores, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** CNPJ n° 43.295.831/0001-40, sediada Av. Água Fria nº. 981/985 São Paulo - SP, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o no 43.295.831/0001-40, por intermédio de seu representante legal, o senhor **Laercio Veríssimo dos Santos Junior**, portador da Cédula de Identidade RG no 7.866.931-5 e inscrito no CPF/MF sob o 034.113.418-07, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

DADOS CADASTRAIS

I) Dados Cadastrais da empresa:

Razão Social: Interlab Farmacêutica Ltda. e-mail: cadastro@interlab.com.br
Endereço: Av. Água Fria nº. 981/985 Bairro: Água Fria
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02333-001
Inscrição no CNPJ: 43.295.831/0001-40
Telefone (11) 2997-9177 Fax: (11) 2204-5996
e-mail – envio de Autorização de Fornecimento: elcio@interlab.com.br.

II) Dados cadastrais do representante que assinara o contrato:

Nome: Laercio Veríssimo dos Santos Junior Cargo: Sócio
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro
CPF: 034.113.418-07 RG: 7.866.931-5
Endereço: Rua Maria Lopes nº. 597 Bairro: Vila Rosa
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02376-000
Data de Nascimento: 02/11/1960
e-mail Institucional: cadastro@interlab.com.br e-mail pessoal: elcio@interlab.com.br

São Paulo, 13 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o n º 43.295.831/0001-40, sediada na Av. Água Fria n º 981/985, São Paulo-SP, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **Pregão Eletrônico nº 028/2023**, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão Eletrônico da Prefeitura Municipal de Elias Fausto - SP, que a empresa. **Interlab Farmacêutica Ltda** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

À empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** inscrita no CNPJ n º 43.295.831/0001-40 por intermédio de seu representante legal Sr. **Laercio Veríssimo dos Santos Junior** portador da carteira de identidade nº. 7.866.931-5 e do CPF nº. 034.113.418-07 DECLARA, para fins do disposto do inciso V do art. 27 da Lei n º 8666, de 21 de julho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, emprega menores, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** CNPJ n° 43.295.831/0001-40, sediada Av. Água Fria nº. 981/985 São Paulo - SP, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o no 43.295.831/0001-40, por intermédio de seu representante legal, o senhor **Laercio Veríssimo dos Santos Junior**, portador da Cédula de Identidade RG no 7.866.931-5 e inscrito no CPF/MF sob o 034.113.418-07, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

DADOS CADASTRAIS

I) Dados Cadastrais da empresa:

Razão Social: Interlab Farmacêutica Ltda. e-mail: cadastro@interlab.com.br
Endereço: Av. Água Fria nº. 981/985 Bairro: Água Fria
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02333-001
Inscrição no CNPJ: 43.295.831/0001-40
Telefone (11) 2997-9177 Fax: (11) 2204-5996
e-mail – envio de Autorização de Fornecimento: elcio@interlab.com.br.

II) Dados cadastrais do representante que assinara o contrato:

Nome: Laercio Veríssimo dos Santos Junior Cargo: Sócio
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro
CPF: 034.113.418-07 RG: 7.866.931-5
Endereço: Rua Maria Lopes nº. 597 Bairro: Vila Rosa
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02376-000
Data de Nascimento: 02/11/1960
e-mail Institucional: cadastro@interlab.com.br e-mail pessoal: elcio@interlab.com.br

São Paulo, 13 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o n º 43.295.831/0001-40, sediada na Av. Água Fria n º 981/985, São Paulo-SP, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **Pregão Eletrônico nº 028/2023**, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão Eletrônico da Prefeitura Municipal de Elias Fausto - SP, que a empresa. **Interlab Farmacêutica Ltda** tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

À empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** inscrita no CNPJ n º 43.295.831/0001-40 por intermédio de seu representante legal Sr. **Laercio Veríssimo dos Santos Junior** portador da carteira de identidade nº. 7.866.931-5 e do CPF nº. 034.113.418-07 DECLARA, para fins do disposto do inciso V do art. 27 da Lei n º 8666, de 21 de julho de 1993, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, emprega menores, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda** CNPJ n° 43.295.831/0001-40, sediada Av. Água Fria nº. 981/985 São Paulo - SP, declara sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Verissimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.868.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

D E C L A R A Ç Ã O

A empresa **Interlab Farmacêutica Ltda**, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o no 43.295.831/0001-40, por intermédio de seu representante legal, o senhor **Laercio Veríssimo dos Santos Junior**, portador da Cédula de Identidade RG no 7.866.931-5 e inscrito no CPF/MF sob o 034.113.418-07, **DECLARA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas

São Paulo, 14 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA

Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI - SP
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº. 028/2023
PROCESSO.....Nº. 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 horas
(AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS)

DADOS CADASTRAIS

I) Dados Cadastrais da empresa:

Razão Social: Interlab Farmacêutica Ltda. e-mail: cadastro@interlab.com.br
Endereço: Av. Água Fria nº. 981/985 Bairro: Água Fria
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02333-001
Inscrição no CNPJ: 43.295.831/0001-40
Telefone (11) 2997-9177 Fax: (11) 2204-5996
e-mail – envio de Autorização de Fornecimento: elcio@interlab.com.br.

II) Dados cadastrais do representante que assinara o contrato:

Nome: Laercio Veríssimo dos Santos Junior Cargo: Sócio
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Solteiro
CPF: 034.113.418-07 RG: 7.866.931-5
Endereço: Rua Maria Lopes nº. 597 Bairro: Vila Rosa
Município: São Paulo Estado: SP CEP: 02376-000
Data de Nascimento: 02/11/1960
e-mail Institucional: cadastro@interlab.com.br e-mail pessoal: elcio@interlab.com.br

São Paulo, 13 de Abril de 2023.

INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA
Laércio Veríssimo dos Santos Jr - Sócio
R.G nº 7.866.931-5 - CPF 034.113.418-07

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TEGRETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25992.011488/65	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	09/03/2001
Nome Comercial	TEGRETOL	**Registro**	100680085	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1006800850011	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1006800850021	SUSPENSAO ORAL	10/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1Doc: 3871/6328

3	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1006800850038	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1006800850046	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1006800850054	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/06/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1006800850062	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/06/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1006800850070	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister alu/pvc/pvdc) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1006800850089	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	04/11/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1006800850097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1006800850100	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/06/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1006800850119	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1006800850127	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TEGRETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25992.011488/65	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	09/03/2001
Nome Comercial	TEGRETOL	**Registro**	100680085	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1006800850011	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1006800850021	SUSPENSAO ORAL	10/06/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro tipo III, altura de 98,4mm, diâmetro externo de 49mm, capacidade total de 110,5-115,5mL e capacidade útil de 100mL + tampa de polipropileno (PP) com altura de 18mm e diâmetro externo de 26,5mm + seringa com tampa e corpo de polipropileno e êmbolo de polietileno (PE)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1006800850038	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1006800850046	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1006800850054	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/06/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1006800850062	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/06/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1006800850070	COMPRIMIDO SIMPLES	04/11/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1006800850089	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	04/11/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1006800850097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60 ATIVA	1006800850100	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	10/06/2002	15 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1006800850119	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1006800850127	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DPREV

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	17.440.261/0001-25	**Autorização**	1.01.462-1
Processo	25351.608502/2018-61	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	18/02/2019
Nome Comercial	DPREV	**Registro**	114620027	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA D E ANÁLOGOS			**ATC**	VITAMINA D E ANÁLOGOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1146200270011	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1146200270028	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 **ATIVA**	1146200270036	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 **ATIVA**	1146200270044	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8 **ATIVA**	1146200270052	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 **ATIVA**	1146200270060	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8 **ATIVA**	1146200270079	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 **ATIVA**	1146200270087	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4 ATIVA	1146200270095	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4 ATIVA	1146200270109	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4 ATIVA	1146200270117	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 ATIVA	1146200270125	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 120 ATIVA	1146200270133	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 ATIVA	1146200270141	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 120 ATIVA	1146200270151	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1146200270168	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1146200270176	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8 ATIVA	1146200270184	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8 ATIVA	1146200270192	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC) • Secundária - Cartucho (CARTOLINA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 17.440.261/0001-25 **Endereço:** AGUAÍ - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 17.440.261/0002-06 **Endereço:** VALINHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 12 ATIVA	1146200270206	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 24 ATIVA	1146200270214	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 48 ATIVA	1146200270222	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 12 ATIVA	1146200270230	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 12 ATIVA	1146200270249	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 2 ATIVA	1146200270257	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4 ATIVA	1146200270265	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

27	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8 **ATIVA**	1146200270273	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 12 **ATIVA**	1146200270281	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 16 **ATIVA**	1146200270291	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	14000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 24 **ATIVA**	1146200270303	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 2 **ATIVA**	1146200270311	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	100000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4 **ATIVA**	1146200270321	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1146200270338	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 4 ATIVA	1146200270346	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 8 ATIVA	1146200270354	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1146200270362	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1146200270370	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	4000 UI COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 ATIVA	1146200270389	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: APRESOLINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25992.010381/53	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	17/07/1998
Nome Comercial	APRESOLINA	**Registro**	100680013	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1006800130019	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1006800130027	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130035	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130043	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130051	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130061	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1006800130078	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1006800130086	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: APRESOLINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25992.010381/53	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	17/07/1998
Nome Comercial	APRESOLINA	**Registro**	100680013	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1006800130019	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1006800130027	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130035	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130043	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130051	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130061	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1006800130078	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1006800130086	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BASAGLAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	ELI LILLY DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	43.940.618/0001-44	**Autorização**	1.01.260-3
Processo	25351.447891/2014-18	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	17/05/2017
Nome Comercial	BASAGLAR	**Registro**	112600194	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	INSULINA GLARGINA			**Medicamento de referência**	Lantus
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML ATIVA	1126001940010	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML ATIVA	1126001940029	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML ATIVA	1126001940037	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	INSULINA GLARGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - CARPULE DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ELI LILLY AND COMPANY **Endereço:** - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LILLY FRANCE FEGERSHEIM **Endereço:** - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** LILLY FRANCE FEGERSHEIM **Endereço:** - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** LILLY FRANCE FEGERSHEIM **Endereço:** - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Formulação • **Fabricante:** ELI LILLY ITALIA S.P.A **Endereço:** V. GRAMSCI, 731-733 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML ATIVA	1126001940045	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC 60 UI PLAS ATIVA	1126001940053	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC 60 UI PLAS ATIVA	1126001940061	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC 60 UI PLAS ATIVA	1126001940071	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML + 10 SIST APLIC 60 UI PLAS ATIVA	1126001940088	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC 80 UI PLAS ATIVA	1126001940096	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC 80 UI PLAS ATIVA	1126001940101	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC 80 UI PLAS ATIVA	1126001940118	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML + 10 SIST APLIC 80 UI PLAS ATIVA	1126001940126	SOLUÇAO INJETAVEL	17/05/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HUMALOG

Nome da Empresa Detentora do Registro	ELI LILLY DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	43.940.618/0001-44	**Autorização**	1.01.260-3
Processo	25000.019583/9535	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	27/02/1997
Nome Comercial	HUMALOG	**Registro**	112600008	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	insulina LISPRO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 1,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1126000080018	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML ATIVA	1126000080026	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 UI/ML SOL INJ CT 3 CARP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1126000080034	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML ATIVA	1126000080042	SOLUÇAO INJETAVEL	29/04/1998	36 meses

Princípio Ativo	insulina LISPRO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - CARPULE DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ELI LILLY AND COMPANY **Endereço:** - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LILLY DEL CARIBE, INC. **Endereço:** Km 12,6 - 65TH Infantry Road - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LILLY FRANCE S.A.S. **Endereço:** F-67640 - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** ELI LILLY ITALIA S.P.A **Endereço:** V. GRAMSCI, 731-733 - 50019 SESTO FIORENTINO (FI) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML **ATIVA**	1126000080050	SOLUÇAO INJETAVEL	29/06/1999	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1126000080107	SUSPENSAO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 UI /ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS **CANCELADA OU CADUCA**	1126000080115	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS **CANCELADA OU CADUCA**	1126000080123	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML **ATIVA**	1126000080158	SUSPENSAO INJETAVEL	01/11/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 UI/ML SUS INJ CT CARP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1126000080093	SUSPENSAO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML CANCELADA OU CADUCA	1126000080141	SUSPENSAO INJETAVEL	18/02/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS ATIVA	1126000080123	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS ATIVA	1126000080131	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 UI /ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS ATIVA	1126000080141	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	200 U/ML SOL INJ CT 2 CARP VD TRANS X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS ATIVA	1126000080166	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	200 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS ATIVA	1126000080174	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	200 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS ATIVA	1126000080182	Solução Injetável	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE ATIVA	1126000080190	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE ATIVA	1126000080204	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS AJUSTE DE DOSE DE 0,5 UNIDADE ATIVA	1126000080212	SOLUÇAO INJETAVEL	27/02/1997	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LACTULONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	60.874.187/0001-84	**Autorização**	1.00.454-8
Processo	25001.013364/84	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	23/09/1996
Nome Comercial	LACTULONA	**Registro**	104540043	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	LACTULOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	LAXANTES SUAVIZADORES OU EMOLIENTES			**ATC**	LAXANTES SUAVIZADORES OU EMOLIENTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	667 MG FR X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430019	XAROPE	23/09/1996	03 anos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	667 MG FR X 200 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430027	XAROPE	23/09/1996	03 anos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	667 MG CT 20 SACH X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430035	XAROPE	23/09/1996	03 anos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	667 MG CT 50 SACH X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430043	XAROPE	23/09/1996	03 anos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430059	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	667 MG FR X 480 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430061	XAROPE	23/09/1996	02 anos

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430075	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,99 G/G PO P/PREP EXTEMP CT 10 ENV AL X 5 G CANCELADA OU CADUCA	1045400430083	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	0,99 G/G PO P/PREP EXTEMP CT 10 ENV AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1045400430091	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,99 G/G PO P/PREP EXTEMP CT 10 ENV AL X 3 G CANCELADA OU CADUCA	1045400430105	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430229	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR LARANJA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430237	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) CANCELADA OU CADUCA	1045400430245	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML (SABOR DE AMEIXA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430253	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML (SABOR LARANJA) **CANCELADA OU CADUCA**	1045400430261	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) **CANCELADA OU CADUCA**	1045400430271	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML (SABOR AMEIXA) **CANCELADA OU CADUCA**	1045400430288	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML (SABOR LARANJA) **CANCELADA OU CADUCA**	1045400430296	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) **CANCELADA OU CADUCA**	1045400430301	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430318	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	667 MG/ML XPE CT10 FLAC X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1045400430326	XAROPE	06/06/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) ATIVA	1045400430334	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR AMEIXA) ATIVA	1045400430342	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	667 MG / ML XPE CT 10 SACH X 15 ML (SABOR LARANJA) CANCELADA OU CADUCA	1045400430350	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

36	667 MG/ML XPE CT FR PLAS (PET) AMB X 120 ML (SABOR SALADA DE FRUTAS) ATIVA	1045400430369	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	667 MG/ML XPE CT FR PLAS (PET) AMB X 120 ML (SABOR AMEIXA) ATIVA	1045400430377	XAROPE	23/09/1996	36 meses

Princípio Ativo	LACTULOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** UNITHER INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. **CNPJ:** - 04.656.253/0001-79 **Endereço:** BARRETOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** FRESENIUS KABI ÁUSTRIA GMBH **Endereço:** - ÁUSTRIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MESACOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	TAKEDA PHARMA LTDA.	**CNPJ**	60.397.775/0001-74	**Autorização**	1.00.639-8
Processo	25351.320916/2006-28	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	13/03/2000
Nome Comercial	MESACOL	**Registro**	106390248	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	MESALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA O APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS PARA O APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG SUP RET CT EST PLAS X 10 ATIVA	1063902480018	SUPOSITORIO RETAL	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG SUP RET CT EST PLAS X 15 ATIVA	1063902480026	SUPOSITORIO RETAL	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1063902480034	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1063902480042	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	13/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	MESALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0008-40 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** Cosmo SpA **Endereço:** Via C, Colombo, 1 - 20020, Lainate, Milão, ITÁLIA - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 50 **ATIVA**	1063902480050	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/G ENEMA CT BOLS PLAS OPC X 50 G **CANCELADA OU CADUCA**	1063902480069	ENEMA	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	80 MG/G ENEMA BOLSA PLAS OPC X 50 G **CANCELADA OU CADUCA**	1063902480077	ENEMA	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/G ENEMA CT 7 BOLS PLAS OPC X 50 G **CANCELADA OU CADUCA**	1063902480085	ENEMA	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG/G ENEMA 7 BOLSA PLAS OPC X 50 G **CANCELADA OU CADUCA**	1063902480093	ENEMA	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	800 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1063902480107	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG SUP RET CT EST PLAS X 30 ATIVA	1063902480115	SUPOSITORIO RETAL	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 10 ATIVA	1063902480123	Comprimido Revestido de Liberação Modificada	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 12 ATIVA	1063902480131	Comprimido Revestido de Liberação Modificada	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1063902480141	Comprimido Revestido de Liberação Modificada	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 36 ATIVA	1063902480158	Comprimido Revestido de Liberação Modificada	13/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1200 MG COM REV LIB MOD CT BL AL AL X 60 ATIVA	1063902480166	Comprimido Revestido de Liberação Modificada	13/03/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RITALINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25992.001268/55	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	02/10/1998
Nome Comercial	RITALINA	**Registro**	100680080	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PSICOANALETICOS			**ATC**	PSICOANALETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1006800800014	COMPRIMIDO SIMPLES	02/10/1998	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 ATIVA	1006800800022	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	18/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 ATIVA	1006800800030	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	18/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 ATIVA	1006800800049	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	18/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1006800800057	COMPRIMIDO SIMPLES	21/08/2006	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30 ATIVA	1006800800065	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	02/10/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1006800800073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/10/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1006800800081	COMPRIMIDO SIMPLES	02/10/1998	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1006800800091	COMPRIMIDO SIMPLES	02/10/1998	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NORIPURUM EV

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	53.359.824/0001-19	**Autorização**	1.01.524-6
Processo	25351.081296/2021-35	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	11/04/2022
Nome Comercial	NORIPURUM EV	**Registro**	115240015	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	sacarato de óxido férrico			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1152400150012	SOLUÇAO INJETAVEL	11/04/2022	36 meses

Princípio Ativo	sacarato de óxido férrico
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA AUSTRIA GMBH **Endereço:** ST. PETER-STRASSE 25, 4020, LINZ - ÁUSTRIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIPSO GMBH **Endereço:** ROBERT-GERWIG-STR. 4, 78224 SINGEN - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM NAO CONGELAR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 3 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1152400150020	SOLUÇAO INJETAVEL	11/04/2022	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOBRADEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25351.659737/2012-91	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	28/10/2013
Nome Comercial	TOBRADEX	**Registro**	100681098	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	DEXAMETASONA, TOBRAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOPICOS - ASSOCIACAO MEDICAMENTOSA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1006810980015	SUSPENSAO OFTALMICA	28/10/2013	24 meses

Princípio Ativo	TOBRAMICINA DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Novartis Biociências S.A. **CNPJ:** - 56.994.502/0017-05 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,0 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G ATIVA	1006810980023	POMADA OFTALMICA	28/10/2013	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOBREX

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25351.660110/2012-07	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	28/10/2013
Nome Comercial	TOBREX	**Registro**	100681100	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	TOBRAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML ATIVA	1006811000014	SOLUÇAO OFTALMICA	28/10/2013	24 meses

Princípio Ativo	TOBRAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** Novartis Biociências S.A. **CNPJ:** - 56.994.502/0017-05 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	TOPICA
Conservação	PROTEGER DA LUZ PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G ATIVA	1006811000022	POMADA OFTALMICA	28/10/2013	24 meses

1 - De acordo com o Art. 23 do Decreto nº 60.393, de 22 de julho de 2021 e o Título de Nomeação 26 - Ítem 11 publicada no D.O.C. de 01 de Fevereiro de 2022, homologo a(s) Certidão(ões) de Tempo de Contribuição nº(s) **1069 e 1070/IPREM/2022** emitida(s) em **29/06/2022**, requerida(s) com fundamento nas disposições da Portaria MPS nº 154/2008, publicada no DOU de 16 de maio de 2008.

2 - Publique-se.

3 - A seguir, encaminhar à **SME/DRE-SA/DIAF/BENEFICIOS** para os procedimentos complementares e entrega ao ex servidor(a).

CGP/DEPARTAMENTO DE GESTÃO DAS RECEITAS

Processo SEI nº 6016.2022/0058975-2 - PMSP.

INT.: ELISABETH ROSE PRADO BERTOGNA - RF(s) nº(s) 537.851.6-01 e 537.851.6-02

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - HOMOLOGAÇÃO

1 - De acordo com o Art. 23 do Decreto nº 60.393, de 22 de julho de 2021 e o Título de Nomeação 26 - Ítem 11 publicada no D.O.C. de 01 de Fevereiro de 2022, homologo a(s) Certidão(ões) de Tempo de Contribuição nº(s) **1097 e 1098/IPREM/2022** emitida(s) em **30/06/2022**, requerida(s) com fundamento nas disposições da Portaria MPS nº 154/2008, publicada no DOU de 16 de maio de 2008.

2 - Publique-se.

3 - A seguir, encaminhar à **SME/DRE-IP/DIAF/BENEFICIOS** para os procedimentos complementares e entrega ao ex servidor(a).

CGP/DEPARTAMENTO DE GESTÃO DAS RECEITAS

Processo SEI nº 6016.2022/0034611-6 - PMSP.

INT.: CLAUDIA EGASHIRA MORETTI - RF(s) nº(s) 627.900.7-01 e 627.900.7-02

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - HOMOLOGAÇÃO

1 - De acordo com o Art. 23 do Decreto nº 60.393, de 22 de julho de 2021 e o Título de Nomeação 26 - Ítem 11 publicada no D.O.C. de 01 de Fevereiro de 2022, homologo a(s) Certidão(ões) de Tempo de Contribuição nº(s) **499 e 1066/IPREM/2022** emitida(s) em **04/04/2022 e 29/06/2022**, requerida(s) com fundamento nas disposições da Portaria MPS nº 154/2008, publicada no DOU de 16 de maio de 2008.

2 - Publique-se.

3 - A seguir, encaminhar à **SME/DRE-IP/DIAF/BENEFICIOS** para os procedimentos complementares e entrega ao ex servidor(a).

CGP/DEPARTAMENTO DE GESTÃO DAS RECEITAS

Processo SEI nº 6016.2022/0064909-7 - PMSP.

INT.: MARLI REGINA DO PRADO - RF(s) nº(s) 783.639.2-01

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - HOMOLOGAÇÃO

1 - De acordo com o Art. 23 do Decreto nº 60.393, de 22 de julho de 2021 e o Título de Nomeação 26 - Ítem 11 publicada no D.O.C. de 01 de Fevereiro de 2022, homologo a(s) Certidão(ões) de Tempo de Contribuição nº(s) **1107/IPREM/2022** emitida(s) em **30/06/2022**, requerida(s) com fundamento nas disposições da Portaria MPS nº 154/2008, publicada no DOU de 16 de maio de 2008.

2 - Publique-se.

3 - A seguir, encaminhar à **SME/DRE-IQ/DIAF/BENEFICIOS** para os procedimentos complementares e entrega ao ex servidor(a).

CGP/DEPARTAMENTO DE GESTÃO DAS RECEITAS

Processo SEI nº 6016.2022/0062543-0 - PMSP.

INT.: RODRIGA SANTOS MEIRA FERREIRA - RF(s) nº(s) 602.280.4-01

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - HOMOLOGAÇÃO

1 - De acordo com o Art. 23 do Decreto nº 60.393, de 22 de julho de 2021 e o Título de Nomeação 26 - Ítem 11 publicada no D.O.C. de 01 de Fevereiro de 2022, homologo a(s) Certidão(ões) de Tempo de Contribuição nº(s) **1033/IPREM/2022** emitida(s) em **29/06/2022**, requerida(s) com fundamento nas disposições da Portaria MPS nº 154/2008, publicada no DOU de 16 de maio de 2008.

2 - Publique-se.

3 - A seguir, encaminhar à **SME/DRE-FB/DIAF/BENEFICIOS** para os procedimentos complementares e entrega ao ex servidor(a).

CGP/DEPARTAMENTO DE GESTÃO DAS RECEITAS

Processo SEI nº 6018.2022/0016438-8 - PMSP.

INT.: SONIA POVOA MIRANDA DA SILVA - RF(s) nº(s) 641.562.8-01

CERTIDÃO DE TEMPO DE CONTRIBUIÇÃO - HOMOLOGAÇÃO

1 - De acordo com o Art. 23 do Decreto nº 60.393, de 22 de julho de 2021 e o Título de Nomeação 26 - Ítem 11 publicada no D.O.C. de 01 de Fevereiro de 2022, homologo a(s) Certidão(ões) de Tempo de Contribuição nº(s) **1076/IPREM/2022** emitida(s) em **29/06/2022**, requerida(s) com fundamento nas disposições da Portaria MPS nº 154/2008, publicada no DOU de 16 de maio de 2008.

2 - Publique-se.

3 - A seguir, encaminhar à **SMS/DAP/AP** para os procedimentos complementares e entrega ao ex servidor(a).

Processos da unidade IPREM/CGB

6310.2021/0002070-5 - Concessão de pensão por morte: Perícia Médica

ASSUNTO: **Perícia Médica para Isenção de Imposto de Renda**

INTERESSADO: **FOUAD JAMIL KHOURI**

1 - Á vista das informações e Laudo Médico sob documento SEI nº 069174863 **DEFIRO** o pedido constante no documento SEI nº 046070642.

2 - Publique-se.

3 - Retornar a esta Divisão para que seja realizado o cadastro de Isenção do IRRF em caráter definitivo, bem como invalidez para efeitos da Portaria 87/SMG/2017 de 15/08/2017.

4 - A seguir para Divisão de Base Cadastral para orientar o pensionista que o Laudo Médico estará disponível por 90 dias para retirada em **COGESS/EPIDEMIOLOGIA E INFORMAÇÃO/DOCUMENTAÇÃO MÉDICA** das 10h às 16h.

6310.2021/0001746-1 - Concessão de pensão por morte: Perícia Médica

ASSUNTO: **Perícia Médica para Isenção de Imposto de Renda**

INTERESSADO: **HUMBERTO CARLOS CASATI NETO**

1 - À vista das informações e Laudo Médico sob documento SEI nº 069175213 **DEFIRO** o pedido constante no documento SEI nº 044532256.

2 - Publique-se.

3 - Retornar a esta Divisão para que seja realizado o cadastro de Isenção do IRRF em caráter definitivo , bem como invalidez para efeitos da Portaria 87/SMG/2017 de 15/08/2017.

4 - A seguir para Divisão de Base Cadastral para orientar o pensionista que o Laudo Médico estará disponível por 90 dias para retirada em **COGESS/EPIDEMIOLOGIA E INFORMAÇÃO/DOCUMENTAÇÃO MÉDICA** das 10h às 16h.

CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

GABINETE DO CONTROLADOR GERAL

Processo: 6067.2018/0016050-1

Interessada: Controladoria Geral do Município

Assunto: Reconsideração de despacho para excluir determinação de realização auditoria tendo em vista inexistência de indícios suficientes de irregularidades.

DESPACHO:

I. À vista dos documentos que instruem o presente, em especial a manifestação da Corregedoria Geral do Município em SEI 051927195 e 051612114, que acolho e passam a fazer parte integrante deste despacho, torno sem efeito o item IV do despacho de SEI 025669452, publicado no DOC de 06/02/2020.

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

DIVISÃO DE ORÇAMENTO E GESTÃO

COORDENADORIA GERAL DE GESTÃO E MODERNIZAÇÃO

DESPACHOS EXARADOS PELA PROCURADORA COORDENADORA GERAL DE GESTÃO E MODERNIZAÇÃO - SUBSTITUTA

SEI nº 6017.2022/0036752-6. – SF e PGM. – Bloqueio judicial em conta corrente da PMSP. – I - Em face dos elementos que instruem o presente, da manifestação da SF/SUTEM/DEFIN/DIDIS no doc. 066758520, do Departamento Judicial no doc. 068998236, e das providências da SAF/DOG, no doc. 069318572, à luz do disposto no Decreto nº 61.004/2022, da competência estatuída pelo artigo 19, inciso V, do Decreto nº 57.263/2016, e pela Portaria PGM.G nº 24/2017, AUTORIZO a emissão da Nota de Empenho e da Nota de Liquidação e Pagamento, onerando a operação especial 28.21.28.846.0000.0.038.3.3.90.91.00.00 do orçamento vigente, no valor de R$ 18.269,78 (Dezoito mil, duzentos e sessenta e nove reais e setenta e oito centavos), referente ao bloqueio judicial ocorrido em conta corrente da PMSP, cujo beneficiário foi Geison Goncalves dos Santos, CPF 370.275.028-28, conforme decisão judicial no processo 0019254-67.2018.8.26.0053 do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo.

SEI nº 6017.2022/0031000-1. – SF e PGM. – Bloqueio judicial em conta corrente da PMSP. – I - Em face dos elementos que instruem o presente, da manifestação da SF/SUTEM/DEFIN/DIDIS no doc. 065170676, do Departamento Judicial no doc. 068861570, e das providências da SAF/DOG, no doc. 069293673, à luz do disposto no Decreto nº 61.004/2022, da competência estatuída pelo artigo 19, inciso V, do Decreto nº 57.263/2016, e pela Portaria PGM.G nº 24/2017, AUTORIZO a emissão da Nota de Empenho e da Nota de Liquidação e Pagamento, onerando a operação especial 28.21.28.846.0000.0.038.3.3.90.91.00.0 0 do orçamento vigente, no valor de R$ 12.429,86 (Doze mil, quatrocentos e vinte e nove reais e oitenta e seis centavos), referente ao bloqueio judicial ocorrido em conta corrente da PMSP, cujo beneficiário foi Alex Sandro Porfirio Brandao, CPF 297.284.248-09, conforme decisão judicial no processo 0002277-79.2011.5.02.0015 do Tribunal Regional do Trabalho da 2ª Região.

SEI nº 6017.2022/0042416-3. – SF e PGM. – Bloqueio judicial em conta corrente da PMSP. – I - Em face dos elementos que instruem o presente, da manifestação da SF/SUTEM/DEFIN/DIDIS no doc. 068480096, do Departamento Judicial no doc. 068861304, e das providências da SAF/DOG, no doc. 069299178, à luz do disposto no Decreto nº 61.004/2022, da competência estatuída pelo artigo 19, inciso V, do Decreto nº 57.263/2016, e pela Portaria PGM.G nº 24/2017, AUTORIZO a emissão da Nota de Empenho e da Nota de Liquidação e Pagamento, onerando a operação especial 28.21.28.846.0000.0.038.3.3.90.91.00.00 do orçamento vigente, no valor de R$ 1.060,99 (Um mil, sessenta reais e noventa e nove centavos), referente ao bloqueio judicial ocorrido em conta corrente da PMSP, cuja beneficiária foi Ana Lucia dos Santos, CPF 184.175.718-76, conforme decisão judicial no processo 0002318-36.2014.5.02.0049 do Tribunal Regional do Trabalho da 2ª Região.

COORDENADORIA GERAL DO CONSULTIVO

DESPACHOS DO COORDENADOR GERAL DO CONSULTIVO

6021.2022/0047154-6-KATHELEN SILVA DAS NEVES CONCEIÇÃO. Pedido administrativo de ressarcimento. Danos causados a motocicleta. Com base na competência conferida pelo art. 3º, I, do Dec. 57.739/17, e à vista dos elementos constantes do presente, em especial a manifestação da AJC, que acolho, **INDEFIRO** o pedido de indenização formulado pela Sra. **KATHELEN SILVA DAS NEVES CONCEIÇÃO**.

6042.2022/0001469-7-WILLIAN LOPES DE OLIVEIRA. Ressarcimento de dano. Com base na competência conferida pelo art. 3º, I, do Dec. 57.739/17, e à vista dos elementos constantes do presente, em especial o parecer da AJC, que acolho, **INDEFIRO** o pedido de indenização formulado pelo Sr. **WILLIAN LOPES DE OLIVEIRA**. As razões para o indeferimento, constantes do parecer mencionado, podem ser consultadas no processo SEI 6042.2022/0001469-7.

6021.2022/0044783-1-GERALDINA VALENCIO FUKUMOTO. Pedido administrativo de ressarcimento. Lesão causada por tombo em via pública. Com base na competência conferida pelo art. 3º, I, do Dec. 57.739/17, e à vista dos elementos constantes do presente, em especial a manifestação da AJC, que acolho, **INDEFIRO** o pedido de indenização formulado por Geraldina Valencio Fukumoto.

6021.2022/0046961-4-VANESSA TAVORA FRANCA. Requerimento de indenização.Buraco na via pública. Dano a veículo. Com base na atribuição a mim conferida pelo art. 3º do Dec. 57.739/17, e à vista dos elementos constantes do presente, em especial a manifestação da AJC, **INDEFIRO** o pedido de indenização formulado pelo interessado. A manifestação da AJC que fundamenta este despacho pode ser consultada pelo interessado no processo 6021.2022/0046961-4.

6021.2022/0045787-0–DANDARA ALVES ROLIM. Pedido administrativo de ressarcimento. Danos causados a veículo. Colisão com caminhão da EcoUrbis Ambiental S/A. Com base na competência conferida pelo art. 3º, I, do Dec. 57.739/17, e à vista dos elementos constantes do presente, em especial a manifestação da AJC, que acolho, **INDEFIRO** o pedido de indenização formulado pela Sra. **DANDARA ALVES ROLIM.**

DEPTO FISCAL - FISC

DEPARTAMENTO FISCAL DA P.G.M.- FISC. G

Despacho Autorizatório

SEI 6021.2022/0046803-0

DESPACHO Nº 1274/2022– FISC G

I - Em face dos elementos que instruem o presente, notadamente as manifestações de FISC 2 (doc. 069493725), bem como a informação da Divisão de Contabilidade (doc. 069544629) - no uso das competências a mim conferidas pela Portaria PGM/CGGM nº 01/2016, com a redação dada pela Portaria PGM/CGGM n.º 01/2017, **AUTORIZO** a emissão de Nota de Empenho no valor de **R$ 82,83 (oitenta e dois reais e oitenta e três centavos)**, onerando a dotação nº 21 .10.02.062.3024.4.817.3.3.90.36.00.00 do orçamento vigente, conforme Nota de Reserva de recursos n° 51.699 sob documento n° 069544575, com vistas a promover o pagamento de diligência em nome da oficial de justiça, **Debora Regina Dias de Almeida, CPF 274.592.528-83**, realizada nos autos do processo judiciail nº 1506507-55.2022.8.26.0090.

SAÚDE

GABINETE DO SECRETÁRIO

SISTEMA ELETRONICO DE INFORMACOES - SEI

DESPACHOS: LISTA 1213

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDERECO: RUA GENERAL JARDIM, 36

Processos da unidade SMS/CRS-N/AJ

DESPACHO:

I - Nos termos da Lei Federal n.º 8.666/1993 e da competência delegada pela Portaria Intersecretarial 01/05-SMS/SMSP/SMG e Portaria nº 890/2013-SMS.G, atendendo solicitação da Assessoria Técnica de Planejamento, Avaliação e Acompanhamento, manifestação e providências da Gestão de Contratos desta CRS-NORTE e, ainda, manifestação da Assistência Jurídica, a qual acolho, como razão de decidir, **AUTORIZO** a prorrogação do Contrato de Locação do Imóvel de propriedade de **ADENICIO FRANCISCO DA SILVA**, CPF nº 804.789.808-68, representado por sua bastante procuradora, Senhora **FLÁVIA TOSTI,** inscrita no CPF n.º 264.110.888-70, sito à Rua Alberto Calix - nº 383 - Morro Doce - São Paulo/SP, onde se encontra instalada a UBS Morro Doce, pertencente à Supervisão Técnica de Saúde Pirituba/Perus, por um período de 12 (doze) meses, a partir de 20/09/2022, tendo sido emitido para o presente exercício a Nota de Reserva nº 1.199, onerando a dotação orçamentária nº 84.23.10.301.3003.2.520.3.3.90.36.00.00.

II - Em consequência, **AUTORIZO** a emissão da Nota de Empenho;

III - A seguir à Supervisão de Finanças/Contabilidade, para adoção das providências cabíveis, com posterior envio a A.J. para confecção do Termo Aditivo.

DRA. MARÍLIA ARRUDA DE OLIVEIRA MILLER

COORDENADORA SUBSTITUTA

CRS-NORTE

Processos da unidade SMS/CRS-C/SAF/CONCESSIONÁRIA

(Pagamento por exceção)

I - À vista dos elementos constantes do processo administrativo eletrônico nº. 6018.2022/0039465-0, neste ato representado, pela sua Coordenadora a Sra. PAULETE SECCO ZULAR, RF: 609.085-1 pela competência a mim conferida pelo Decreto Municipal nº 59.685/2020 e suas posteriores alterações, com fundamento na Lei Municipal nº 13.278/02, e nos temos do Decreto Municipal nº 60.041/2020 **AUTORIZAR O PAGAMENTO POR EXCEÇÃO,** em favor da empresa **VR PRINT COMERCIO E SERVIÇOS DE SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA LTDA**, em virtude da empresa não possuir conta corrente aberta para o CNPJ da filial, a empresa venceu a licitação com CNPJ 23.830.923/0002-57 porém não tinha conta corrente aberta para o pagamento, portanto, em critério de exceção, autorizo o pagamento na conta corrente da matriz 23.830.923/0001-76.

Razão Social: VR Print Comercio E Servicos De Suprimentos Para Informatica Ltda

Nota de empenho nº 45.527/2022

Nota de Liquidação nº 127.923/2022

Valor R$2.190,00 NF 172

Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil, agência 2857-6 conta corrente 40.754-2 no CNPJ da matriz: 23.830.923/0001-76.

II - Encaminhe-se a Contabilidade para quitação

III - PUBLIQUE-SE.

Processos da unidade SMS/CRS-C/SAF/CONTRATOS (REEMBOLSO DE SEGURO)

I - À vista dos elementos constantes do Processo administrativo eletrônico nº 6018.2017/0001537-5, neste ato representado, pela sua Coordenadora a Sra. PAULETE SECCO ZULAR, RF: 609.085-1 pela competência a mim conferida pelo Decreto Municipal nº 59.685/2020 e pela Portaria nº 727/2018/SMS e suas posteriores alterações, em atenção à manifestação de AJ/CRS-C, que acolho com razões de decidir, com fundamento na Lei Municipal nº 13.278/02 e da Lei Federal 8.666/93, e na assertiva da Cláusula Décima do Contrato de Locação nº 003/SP-SE/2004, juntado aos autos conforme doc SEI nº. 065793140 **AUTORIZAR** a emissão de Nota de Empenho, para cobrir as despesas referentes ao **reembolso do pagamento de seguro**, conforme comprovante de pagamento em doc. 069142596, no valor total de **R$ 3.483,01** (três mil quatrocentos e oitenta e tres reais e um centavo), em benefício de LUIZ ARNALDO CASALI, portador do CPF/MF nº 030.668.518-34, na qualidade de locador, conforme Apólice de seguro nº 118364016304, inserida em doc. 069142507, **com vigência de 20/08/2022 a 20/08/2023**, para cobertura do imóvel situado a Rua Almirante Marques Leão, nº 684 e 686, sede da UBS NOSSA SENHORA DO BRASIL, conforme Nota de Reserva nº. 8444/2022, devendo onerar a dotação 84.28.10.301.3003.2.520.3.3.90.36.00.00.

II - Autorizo a emissão da Nota de Empenho no respectivo valor, bem como o cancelamento de eventual saldo de empenho não utilizado.

III - Publique-se;

IV - Encaminha-se a seguir a Contabilidade para as providencias cabíveis.

PROCESSO: 6018.2022/0065728-7

PORTARIA Nº 567/2022-SMS.G

Altera a Portaria nº 2215/2016-SMS.G e dá outras providências

O Secretário Municipal da Saúde de São Paulo, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o disposto na Lei Municipal nº 13.725, de 9 de janeiro de 2004, que institui o Código Sanitário do Município de São Paulo; no Decreto Municipal nº 50.079, de 07 de outubro de 2008, alterado pelo Decreto Municipal nº 57.486, de 1º de dezembro de 2016, que disciplina o Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde:

Considerando a Lei Federal nº 14.063, de 23 de setembro de 2020, que dispõe sobre o uso de assinaturas eletrônicas em interações com entes públicos, e destes com pessoas naturais ou pessoas jurídicas de direito privado;

Considerando a Lei Federal nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, que institui a Declaração de Direitos de Liberdade Econômica, entre outros;

Considerando a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 470, de 23 de fevereiro de 2021, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, que dispõe sobre os procedimentos para o recebimento de documentos em suporte eletrônico;

Considerando a Portaria 2215/2016 SMS.G, que estabelece os procedimentos necessários para o requerimento de inscrição no Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde – CMVS ou da Licença de Funcionamento Sanitária;

Considerando a Portaria CVS 01/2020, que disciplina, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária – Sevisa, o licenciamento sanitário dos estabelecimentos de interesse da saúde e das fontes de radiação ionizante, e dá providências correlatas;

Considerando a Instrução Normativa - IN 1, de 16-10-2020, que disciplina, no âmbito do Sistema Estadual de Vigilância Sanitária - Sevisa, a renovação do licenciamento sanitário dos estabelecimentos classificados no CNAE 4693-1/00 Comércio Atacadista de Mercadorias em Geral, Sem Predominância de Alimentos ou de Insumos Agropecuários.

Considerando a Resolução CGSIM nº 59, de 12 de agosto de 2020, que Altera as Resoluções CGSIM nº 22, de 22 de junho de 2010; nº 48, de 11 de outubro de 2018; e nº 51, de 11 de junho de 2019.

Considerando a Portaria Conjunta Secretaria Municipal Da Fazenda – SF; Secretaria Municipal de Inovação e Tecnologia – SMIT; nº 28, de 09 de junho de 2020.

RESOLVE:

Art.1º Ficam incluídos os parágrafos 5º e 6º no Art. 5º da Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"§5º Os documentos constantes na solicitação podem ser assinados digitalmente por representante legalmente autorizado da empresa, com a utilização de certificados do tipo e-CNPJ ou e-CPF, emitidos por autoridades certificadoras reconhecidas pela Infraestrutura de Chaves-Públicas Brasileira - ICP/Brasil.

§6º Os documentos protocolizados em suporte eletrônico devem atender aos seguintes requisitos:

I - formato de arquivo PDF (Portable Document Format);

II - devem ser legíveis;

III - não devem ser editáveis."

Art. 2º O artigo 7º da Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016 passa a vigorar com a seguinte redação:

"Art. 7º Para fins de licenciamento sanitário, a pessoa física, possuidora de um único veículo para o transporte de alimentos, deve se formalizar como pessoa jurídica para desenvolver a atividade de (4930-2/01) – Transporte rodoviário de cargas – exceto produtos perigosos e mudanças, municipal, ou a atividade de (4930-2/02) – Transporte rodoviário de cargas - exceto produtos perigosos e mudanças - intermunicipal, interestadual e internacional."

Art. 3º Fica incluído o inciso III no parágrafo único do artigo 8º da Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"III - Comércio atacadista de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos, submetidos a processos iniciais como descascamento, desconchamento, remoção das partes não comestíveis."

Art. 4º Ficam incluídos os parágrafos 4º e 5º no Art.9º da Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"§4º Fica instituída a utilização do formulário de Autoavaliação, por parte do responsável pelo estabelecimento, no ato de solicitação da Licença de Funcionamento Inicial ou da Alteração de Endereço, para as atividades enquadradas no anexo I desta portaria na situação "INSPEÇÃO PRÉVIA À LICENÇA – Autoavaliação".

I - Considera-se Formulário de Autoavaliação a ferramenta utilizada pelo responsável do estabelecimento, com o objetivo de demonstrar à autoridade sanitária, através de análise documental, o atendimento aos requisitos sanitários, respondendo civil e criminalmente pelas informações apresentadas.

II – O Formulário de Autoavaliação servirá como uma ferramenta de análise de risco para o planejamento das ações da vigilância sanitária. Através de sua análise pela autoridade sanitária, a solicitação poderá ser deferida ou poderá motivar uma inspeção sanitária prévia ao licenciamento.

III – O deferimento da solicitação de através do Formulário de Autoavaliação não impede a autoridade sanitária de proceder com a inspeção sanitária a qualquer momento e, caso seja comprovado que o estabelecimento não cumpre a regulamentação sanitária, adotar as medidas administrativas cabíveis, de acordo com a legislação vigente.

§5º A Licença de Funcionamento Sanitária para exercício de atividade econômica sob responsabilidade de pessoa física é pessoal e intransferível. Esse tipo de licenciamento não comporta RT substituto."

Art. 5º Fica incluído o Art. 9º-A na Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"Art. 9º-A A empresa fornecedora de alimentos preparados preponderantemente para terceiros (CNAE 5620-1/01), que não dispõe de instalações próprias e se utiliza das instalações do estabelecimento contratante, é denominada contratada.

§1º A solicitação de Licença de Funcionamento Sanitária da contratada deve ser efetuada após a celebração do contrato de prestação de serviço.

§2º A Licença de Funcionamento Sanitária da contratada será emitida com seu CNPJ e razão social, e com endereço da empresa contratante.

§3º Quando a contratada prestar serviços em diferentes endereços, a Licença de Funcionamento Sanitária deve ser emitida com o CNPJ da filial e com endereço da empresa contratante."

Art. 6º Fica incluído o Art.9-B na Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

Art.9-B. O Microempreendedor Individual – MEI está dispensado da licença de funcionamento sanitária.

§1º - O Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI é o documento hábil de registro e dispensa do licenciamento sanitário.

§2º – A dispensa de licenciamento sanitário não desobriga o MEI de cumprir com os requisitos estabelecidos pelo poder público relativamente ao funcionamento regular de sua atividade, compreendidos os aspectos sanitários.

§3º – Ao MEI apenas é permitido executar as ocupações definidas em normativas específicas.

Art. 7º Ficam incluídos os parágrafos 1º, 2º, 3º e 4º no Art.12 da Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"§1º A Autoridade Sanitária terá o prazo de 90 (noventa) dias corridos, contado a partir da data do recebimento, para apreciação da solicitação de Renovação da Licença de Funcionamento Sanitária.

§ 2º A ausência de manifestação no prazo previsto no parágrafo 1º implicará na concessão automática da Renovação do Licenciamento Sanitário.

§ 3º A concessão automática da Renovação da Licença de Funcionamento Sanitária não impede a autoridade sanitária de proceder com a inspeção sanitária a qualquer momento e, caso seja comprovado que o estabelecimento não cumpre a regulamentação sanitária, adotar as medidas administrativas cabíveis, de acordo com a legislação vigente."

§4º - Aplica-se o Formulário de Autoavaliação, no momento da solicitação da Renovação da Licença de Funcionamento Sanitária, para as atividades enquadradas no anexo I desta portaria na situação "INSPEÇÃO PRÉVIA À LICENÇA – Autoavaliação".

Art. 8º Fica incluído o Art. 29 na Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"Art. 29 O estabelecimento com Licença Sanitária vigente, cuja atividade declarada anteriormente sofreu alteração de código ou novo enquadramento CNAE pelo Anexo I desta portaria, no momento da solicitação da alteração de dados cadastrais ou renovação da Licença Sanitária, deverá:

I. Solicitar o cancelamento da licença sanitária concedida no passado; e

II. Protocolar o cadastro de licença sanitária inicial, conforme determina esta portaria, para a(s) atividade(s) que desempenha.

Parágrafo único: para as atividades enquadradas no caput deste artigo que não são passíveis de renovação, o estabelecimento com licença sanitária vigente deverá seguir os procedimentos acima, nos próximos 12 meses da publicação desta portaria."

Art. 9º Fica incluído o Art.30 na Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"Art. 30. Fica instituído o uso do Sistema Integrador Via Rápida Empresa/REDESIM (VRE/REDESIM), da Junta Comercial do Estado de São Paulo, para os procedimentos eletrônicos e simplificados de licenciamento sanitário.

Parágrafo Único. O Certificado de Licenciamento Integrado (CLI) emitido pelo Portal Integrador Estadual VRE/REDESIM

Prodesp SELO DE AUTENTICIDADE

Página do Diário Oficial certificada pela Companhia de Processamento de Dados do Estado de São Paulo - Prodesp em 26/08/2022 05:36:15
Nº de Série do Certificado: D4FF2CAD4741F1B8743C225D4184A7A6D0B24F56
[Ticket: 50764302] - www.imprensaoficial.com.br

tDoc: 3925/6328

equivale, para todos os efeitos, à Licença de Funcionamento Sanitária.

Art. 10º . Fica incluído o Art.31 na Portaria Secretaria Municipal da Saúde – SMS nº 2.215 de 13 de dezembro de 2016, com a seguinte redação:

"Art. 31. Os anexos descritos abaixo compõem a Portaria 2215/2016 SMS.S e encontram-se disponíveis na íntegra na página da internet da Secretaria Municipal de Saúde:

Anexo I - Estabelecimentos, Serviços e Equipamentos de Assistência de Interesse da Saúde.

Anexo II – Modelos de Cadastro Municipal de Vigilância em Saúde – CMVS.

Anexo III – Modelos de Emissão da Licença de Funcionamento.

Anexo IV - Relação de Documentos para Solicitação de Cadastro / Licença Funcionamento Sanitária Inicial.

Anexo V - Relação de Documentos para Solicitação de Cadastro / Licença Funcionamento Sanitária Inicial.

Anexo VI - Relação de Documentos para Solicitação de Cadastro / Licença Funcionamento Sanitária Inicial.

Anexo VII - Relação de Documentos para Solicitação de Cadastro / Licença Funcionamento Sanitária Inicial.

Anexo VIII - Relação de Documentos para Solicitação de Cadastro / Licença Funcionamento Sanitária Inicial.

Anexo IX - Relação de Documentos para Solicitação de Cadastro / Licença Funcionamento Sanitária Inicial.

Anexo X - Relação de Documentos para Solicitação de Alterações, Renovação de Licença e Desativação de Cadastro / Cancelamento de Licença.

Anexo XI - Informações em Vigilância Sanitária.

Anexo XII - Instruções de Preenchimento do Formulário de Informações em Vigilância Sanitária e de seus Subanexos.

Anexo XIII – Formulários de Autoavaliação."

Art. 11º. Os artigos 1º a 10º desta Portaria entram em vigor 30 (trinta) dias após sua publicação, ficando revogada a Portaria Secretaria Municipal da Saúde - SMS nº 484/2022.

DESPACHO DE ADIANTAMENTO

6110.2022/0002080-7 Nos termos do disposto no Artigo 16, do Decreto nº 48.592 de 06 de Agosto de 2007, APROVO a prestação de contas do processo de adiantamento nº 6110.2022/0002080-7, do Hospital Municipal Dr. Tide Setubal, em nome de Wernner Santos Garcia, CPF 287.082.358-48, RF 806.937-9, referente ao período de Março/2022, no valor total de R$ 10.000,00 (Dez mil reais).

PROCESSO: 6018.2020/0073175-0

SECRETARIA EXECUTIVA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA
COORDENADORIA DE ADM. E SUPRIMENTOS
DEPTO. DE SUPRIMENTOS, CONTRATOS E COMPRAS
DIVISÃO DE SUPRIMENTOS
DESPACHO DA DIRETORA DE DIVISÃO

À vista do constante nos autos, em especial da manifestação da Coordenadoria de Administração e Suprimentos-CAS desta Pasta, AUTORIZO, a incineração de: 1.260 comprimidos de Sinvastatina 20mg lote 066194, cujo prazo de validade foi alcançado em 05/2008; 50 unidades Benzoilmetronidazol 40mg/ml lote 0679, cujo prazo de validade foi alcançado em 03/2008; 127 unidades de Claritromicina 50mg/ml lote 111007 e 9 unidades do lote 111008, cujo prazo de validade foi alcançado em 06/2010; 220 caixas de Lamínula de vidro 24 mmX 32 mm lote 201009 cujo prazo de validade foi alcançado em 09/2010 e 241 caixas de Lamínula de vidro 24 mmX 32 mm lote 201009 cujo prazo de validade foi alcançado em 03/2011.

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

DESPACHO DA COORDENADORA REGIONAL DE SAÚDE

6018.2017/0003765-4 – À vista dos elementos constantes do presente, e, no exercício das atribuições a mim conferidas pela Portaria 727/2018-SMS.G e suas alterações, e ainda, a manifestação contida no link 069618128, que acolho, como razão de decidir, e observadas as cautelas de estilo, AUTORIZO a PRORROGAÇÃO do Contrato 13/2006-CRS.Leste, pelo período de 12 (doze) meses, a partir de 20/10/2022, referente ao imóvel de propriedade de ÔMEGA LOCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO LTDA, CNPJ 09.270.941/0001-10, onde se encontra instalada a sede da Coordenadoria Regional de Saúde Leste, com fundamento no §3.º, inciso I do artigo 62 c/c a Lei Municipal 13.278/02 e Decreto Municipal 44.279/03 e demais legislações atinentes à matéria. Outrossim, AUTORIZO o empenhamento de recursos, para cobrir o período de 20/10/2022 à 31/12/2022, em favor de ÔMEGA 6 LOCAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO LTDA, CNPJ 09.270.941/0001-10, no valor de R$ 47.249,32 (quarenta e sete mil duzentos e quarenta e nove reais e trinta e dois centavos), principal e de R$ 10.581,67 (dez mil quinhentos e oitenta e um reais e sessenta e sete centavos), reajuste, por força do disposto nos arts. 58 e 60 da Lei Federal 4.320/64, e Decreto Municipal 61.004/2022 c/c a disponibilidade de cotas definidas por CGO/SEMPLA, visando a cobertura de despesas com locação de imóvel, onerando a dotação 84.26.10.301.3024.2.100.3.3.90.39.00.00, do orçamento vigente.

6018.2022/0055886-6 - À vista do contido no presente procedimento administrativo, e diante da competência a mim conferida pela Portaria 727/2018-SMS.G, AUTORIZO com fundamento na Lei Federal 10.520/02 c/c Decreto Municipal 54.102/13, a abertura do procedimento licitatório na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, visando a CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO DE VENTILADOR PULMONAR ELETRÔNICO PORTÁTIL (BIPAP), À PACIENTES CADASTRADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA COORDENADORIA LESTE E EM ACOMPANHAMENTO PELAS EMAD'S DE REFERÊNCIA DAS REGIÕES DE CIDADE TIRADENTES, ERMELINO MATARAZZO, GUAIANASES, ITAIM, ITAQUERA, SÃO MATEUS E SÃO MIGUEL, SOB GESTÃO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA, onerando-se a dotação 84.26.10.301.3003.2.520.3.3.90.39.00.00, do orçamento vigente.

PORTARIA 178/2022 – COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE –GAB.

Dra. Nilza Maria Piassi Bertelli, Coordenadora Regional de Saúde Leste, no uso das atribuições que lhe são conferidas por lei e, com fundamento ao artigo 201 da Lei 8.989/79, alterada pela Lei 13.519/03, regulamentada pelo Decreto 43.233/03,

RESOLVE:

I – Constituir a Comissão de Averiguação Preliminar da SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE/SÃO MATEUS/CRS.LESTE, composta pelos seguintes servidores:

PRESIDENTE
PATRICIA ARAÚJO QUERUBIM – RF 786.169.9
COMISSÁRIO
FABIO MORAES MORIYAMA – RF 822.479.0
COMISSÁRIO SUPLENTE
RITA DE CASSIA DOS SANTOS VEIGA - RF 613.948.5

II – A Comissão de Averiguação Preliminar ora nomeada procederá à apuração dos fatos e eventuais responsabilidades funcionais das ocorrências nas unidades e sede de competência da Supervisão Técnica de Saúde;

III - A designação dos servidores é feita sem prejuízo das atribuições normais de seus cargos, encerrando-se automaticamente quando da conclusão da averiguação;

IV – Para cabal cumprimento de suas atribuições, a Comissão poderá, dentre outros procedimentos, solicitar dados e informações, bem como examinar registros e quaisquer documentos que se fizerem necessários no interesse da Municipalidade;

V – Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições anteriores.

VI – Publique-se.

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

DESPACHO DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
PROCESSOS DE BAIXA DE BENS PATRIMONIAS
DESPACHO AUTORIZATÓRIO DA COORDENADORA DA CRS LESTE

À vista dos elementos contidos no processo administrativo nº **6018.2022/0060795-6, da AMA-UBS HUMBERTO CERRUTI**, e face as atribuições que me são conferidas por Lei, **AUTORIZO** a baixa patrimonial dos bens relacionados, com fulcro no parágrafo 2.º, artigo 1º do Decreto Municipal 41.776/02 e o artigo 18 do Decreto Municipal 53.484/2012 e Portaria de SF 262/15, tendo em vista a solicitação de baixa Patrimonial, conforme documento SEI 068470764

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE LESTE

DESPACHO DO RESPONSÁVEL PELA UNIDADE DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
PROCESSOS DE ADIANTAMENTO BANCARIO APROVADOS

Nos termos do disposto no artigo 16, do Decreto nº 48.592 de 06 de agosto de 2007, e Portaria SMS.G 32/13, APROVO a prestação de contas dos processos de adiantamento abaixo relacionados.

PROCESSO	RESPONSÁVEL	PERÍODO	VALOR
6018.2022/0051766-3	Patricia Garcia Braga	13 a 31 de Julho de 22	R$800,00

COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE OESTE

Ofício nº 068/2022/SMS/CRSO
ASSUNTO: Defesa Sanção-Administrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2022/0011054-7.

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2022/0011054-7, fica a empresa ORPAN – ORGANIZAÇÃO PANAMERICANA DE SEGURANÇA PATRIMONIAL LTDA CNPJ 05.137.100/0001-88, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 9.1.3.3 da CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES em razão do suposto descumprimento ao item 3.10 da CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA, tendo em vista do ateste parcial da unidade de saúde CECCO PARQUE PREVIDÊNCIA (doc. 058855813), do relatório de avaliação da execução e qualidade dos serviços (doc. 068737813) e manifestação apresentada pelo Departamento de Contratos (doc. 066723626), constantes do Termo de Contrato nº 005/CRSO/2021 (doc. 041942599 – Processo SEI nº 6018.2017/0018401-0), referente aos serviços prestados no período de 01/01/2022 a 31/01/2022.

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Ofício nº 069/2022/SMS/CRS-O
ASSUNTO: Defesa Sanção-Administrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2021/0061249-4

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2021/0061249-4, fica a empresa KGA DESENVOLVIMENTO E TECNOLOGIA EIRELI, inscrita no CNPJ nº 24.784.257/0001-40, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 9.1.3.3 da CLÁUSULA NONA – DAS PENALIDADES em razão do suposto descumprimento ao item 10.2.3.1 CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES, o Departamento de Administração e o Gabinete da Coordenadoria Regional de Saúde Oeste atestaram parcialmente a contento os serviços prestados pela empresa contratada (documentos SEI nºs 056823001 - Administração; e 056760610 - Gabinete), em razão da ausência de veículos disponíveis para atendimento das demandas requisitadas através do uso do aplicativo para deslocamento dos servidores desta Administração, do relatório de avaliação da execução e qualidade dos serviços (doc. 058751469), da manifestação apresentada pelo Departamento de Contratos (doc. 069219453), constantes do Termo de Contrato nº nº 012/CRSCO/2020 (documento SEI nº 036857206 – Processo SEI nº 6018.2020/0072623-4), referente ao pagamento do período de 01/10/2021 a 31/10/2021.

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Ofício nº 070/2022/SMS/CRS-O
ASSUNTO: Defesa Sanção-Administrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2021/0096561-3.

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2021/0096561-3, fica a empresa KGA DESENVOLVIMENTO E TECNOLOGIA EIRELI, inscrita no CNPJ nº 24.784.257/0001-40, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 10.2.3.1 da CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES em razão do suposto descumprimento ao item 5.1, "a" e "b" da CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, tendo em vista do ateste parcial do Departamentos de Administração, Divisão Regional de Vigilância em Saúde, a Supervisão Técnica de Saúde Lapa/Pinheiros e o Gabinete desta CRS-Oeste (documentos SEI nºs 056860934- Administração; 056826288 - DRVS; 056762800 - Gabinete; e 056867659 - STS Lapa/Pinheiros), em razão da ausência de veículos disponíveis para atendimento das demandas requisitadas através do uso do aplicativo para deslocamento dos servidores desta Administração, bem como pela manifestação apresentada pelo Departamento de Contratos (doc. 069220265), considerando o Termo de Contrato nº 012/CRSO/2020 (documento SEI nº 036857206 – Processo SEI nº 6018.2020/0072623-4), referente aos serviços prestados no período de 01/11/2021 a 30/11/2021.

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Ofício nº 071/2022/SMS/CRSO
ASSUNTO: Defesa Sação-Adminstrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2022/0051436-2.

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2022/0051436-2, fica a empresa EQUILÍBRIO SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EIRELI ,CNPJ n° 11.155.167/0001-48, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 10.2.3.1. da CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES, pelo não atendimento da Ordem de serviço emitida, em razão da não remoção da de paciente, programada para o dia 24/06/2022 às 08:36 hrs no CEMA, conforme e-mail de solicitação (doc. 067106332) por atraso da chegada da ambulância na unidade de saúde UBS Vila Piauí, em suposto descumprimento aos itens 6.1, "a" e "b" e 6.14. da CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, conforme ateste da unidade (doc. 067142522) constante do Termo de Contrato nº 007/CRSCO/2020 (doc. 033667837 – Processo SEI nº 6018.2019/0044146-7), referente aos serviços prestados no período de 01/06/2022 a 30/06/2022, constantes da Nota Fiscal nº 3340 (doc.068338697).

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Ofício nº 072/2022/SMS/CRS-O
ASSUNTO: Defesa Sanção-Administrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2021/0095107-8.

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2021/0095107-8, fica a empresa EQUILÍBRIO SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 11.155.167/0001-48, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 10.2.3.2. da CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES em razão do suposto descumprimento ao item 6.1, "a" e "b"; e item 6.15. da CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, tendo em vista do ateste da unidade de saúde CAPS IJ Lapa (documento SEI nº 057012708) atestou parcialmente a contento, em razão do atraso de 01h30 da remoção de urgência de uma paciente em 18/11/2021, bem como pela manifestação apresentada pelo Departamento de Contratos (doc. 068931317), constantes do Termo de Contrato nº 007/CRSCO/2020 (documento SEI nº 033667837 – Processo SEI nº 6018.2019/0044146-7), referente aos serviços prestados no período de 01/11/2021 a 30/11/2021.

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Ofício Nº 073/2022/SMS/CRS-O
ASSUNTO: Defesa Sanção-Administrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2021/0068237-9.

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2021/0068237-9, fica a empresa EQUILÍBRIO SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 11.155.167/0001-48, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 10.2.3.1. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES em razão do suposto descumprimento ao item 6.1, "a" e "b"; e item 6.14. da CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, nas unidades de saúde UBS Parque da Lapa (doc. SEI nº 051950105) que atestou parcialmente a contento, em razão da remoção prejudicada (VOLTA) da paciente, em 12/08/2021, bem como pelo relatório de avaliação da execução e qualidade dos serviços da STS La/Pi (doc. 052845478) e manifestação apresentada pelo Departamento de Contratos (doc. 068929604), constantes do Termo de Contrato nº 007/CRSO/2020 (documento SEI nº 033667837 – Processo SEI nº 6018.2019/0044146-7), referente aos serviços prestados no período de 01/08/2021 a 31/08/2021.

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Ofício nº 074/2022/SMS/CRS-O
ASSUNTO: Defesa Sanção-Administrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2021/0084751-3.

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2021/0084751-3, fica a empresa EQUILÍBRIO SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 11.155.167/0001-48, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 10.2.3.2. ????da CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES em razão do suposto descumprimento aos itens item 6.1, "a" e "b"; e item 6.14 da CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, tendo em vista do ateste das unidades de saúde UBS Parque da Lapa (documento SEI nº 055219985), UBS Jd. Boa vista (documento SEI nº 055495389), em razão do atraso de 02 horas da remoção da paciente, em 14/10/2021 – UBS Parque da Lapa; e atraso de 01h07m da remoção da paciente, em 26/10/2021 – UBS Jd. Boa Vista. (doc. 058855813), do relatório de avaliação da execução e qualidade dos serviços da STS BT (doc. 068737813) e manifestação apresentada pelo Departamento de Contratos (doc. 068925668), constantes do Termo de Contrato nº 007/CRSCO/2020 (documento SEI nº 033667837 – Processo SEI nº 6018.2019/0044146-7), referente aos serviços prestados no período de 01/10/2021 a 31/10/2021.

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Ofício nº 075/2022/SMS/CRS-O
ASSUNTO: Defesa Sanção-Administrativa
Referência: Caso responda este Ofício, indicar expressamente o Processo nº 6018.2021/0098060-4.

À vista do noticiado no processo administrativo eletrônico nº 6018.2021/0098060-4, fica a empresa EQUILÍBRIO SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ nº 11.155.167/0001-48, **NOTIFICADA** que poderá sofrer penalidade administrativa, correspondente às penalidades discriminadas no item 10.2.3.1. CLÁUSULA DÉCIMA - DAS PENALIDADES em razão do suposto descumprimento aos itens 6.1, "a" e "b"; e item 6.14. CLÁUSULA SEXTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, tendo em vista do ateste parcial das unidades de saúde UBS Jd. Vera Cruz (documento SEI nº 058231634), UBS Parque da Lapa (documento SEI nº 057867636), e UBS Real Parque (documento SEI nº 057872066) atestaram parcialmente a contento, em razão da remoção prejudicada de três pacientes, em 09/12/2021 na UBS Jd. Vera Cruz; 17/12/2021 na UBS Parque da Lapa; e 15/12/2021 na UBS Real Parque, conforme relatório de avaliação da execução e qualidade dos serviços emitido pela STS BT (doc. 069368599) e a manifestação apresentada pelo Departamento de Contratos (doc.069414711), constantes do Termo de Contrato nº 007/CRSCO/2020 (documento SEI nº 033667837 – Processo SEI nº 6018.2019/0044146-7), referente aos serviços prestados no período de 01/12/2021 a 31/12/2021.

Em atendimento aos termos do artigo 54, inciso II, do Decreto Municipal nº 44.279/03, fica essa empresa, para no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento deste, apresentar Defesa nos termos do artigo 87, § 2º, da Lei Federal 8.666/93, a qual poderá ser protocolada junto a esta Coordenadoria Regional de Saúde, situada à Rua Doutor Virgílio de Carvalho Pinto, 519, - Bairro Pinheiros - São Paulo/SP - CEP 05415-030, onde o referido processo encontra-se com vistas franqueadas.

Apenação:**AP.84.027.0271/2022** 84.27-Coordenadoria Regional de Saúde Oeste Apenado:00.331.788/0023-24 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA Empenho:8.702/2021 Tipo: Multa Multa: R$ 730,22 - 6018.2021/0025967-0 - À vista do noticiado no presente e em especial pela manifestação da Assistência Jurídica (SEI Nº 069380584), que acolho como razão de decidir, e em conformidade com as atribuições a mim conferidas através do Decreto nº 57.857/2017 e da Portaria nº 727/2018-SMS.G e, com fundamento no artigo art. 14 do Decreto Municipal n.º 60.052 de 14/01/2021, APLICO a penalidade de MULTA a empresa AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, CNPJ nº 00.331.788/0023-24, em razão do desatendimento aos itens 3.2, 3.7, 3.16 e 3.20 da CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA do Termo de Contrato nº 014/CRS-O/2020 (doc. 036708600 do Processo SEI 6018.2020/0030701-0), conforme atestes parciais "a contento" relacionados pela STS-Lapa Pinheiros (doc. 042462928) e das manifestações do Departamento Contratos (doc. 043619213, 047323439, 048530801, 062544541, 067150569), referente aos serviços prestados no período de 01/03/2021 a 31/03/2021, conforme relatos das Unidades nas seguintes dosimetrias indicadas na CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES: **Item 8.1.2** - MULTA de 10% (dez por cento) sobre o valor mensal do usuário estabelecido em contrato, tendo em vista ateste parcialmente "a contento" para 01 (um) paciente da UBS MENINÓPOLIS (doc. 042424701 e 063828295), 02 (dois) pacientes da UBS JD EDITE (042420441 e 064217936) complementado pela manifestação do Departamento de Contratos (doc. 048530801), 01 (um) paciente da UBS VILA JAGUARA (doc. 042359408) complementado pela manifestação do Departamento de Contratos (doc. 048530801). **Item 8.1.1** - MULTA DIÁRIA de 1% (um por cento) sobre o valor mensal do usuário até o 10º dia, data a partir da qual se caracterizará o inadimplemento total ou parcial para 01 (um) paciente, com atraso de 12 dias da UBS MENINÓPOLIS (doc. 042424701 e 063828295), 01 (um) paciente, com atraso de 01 (um) dia da UBS JD EDITE (doc. 042420441 e 064217936) complementado pela manifestação do Departamento de Contratos (doc. 048530801), 01 (um) paciente, com atraso de 03(três) dias da UBS VILA JAGUARA (doc. 042359408) complementado pela manifestação do Departamento de Contratos (doc. 048530801). **Item 8.1.4** - MULTA DIÁRIA de 1% (um por cento) ao dia sobre o valor mensal do usuário estabelecido em contrato, até o 10º dia, data a partir da qual se caracterizará o inadimplemento total dos itens não atendidos, 01 (um) paciente, com atraso de 02 (dois) dias da UBS VERA CRUZ-PERDIZES (doc. 042419990), 01 (um) paciente, com atraso de 02 (dois) dias da UBS MAGALDI (doc. 042297271).

Apenação:**AP.84.027.0272/2022** 84.27-Coordenadoria Regional de Saúde Oeste Apenado:10.265.328/0001-93 ALPR ELEVADORES LTDA - Empenho:11.340/2022 Tipo:Multa Multa:R$191,66 - 6018.2022/0025649-5 - À vista do noticiado no presente e em especial pela manifestação da Assistência Jurídica (SEI Nº 068880799), que acolho como razão de decidir, e em conformidade com as atribuições a mim conferidas através do Decreto nº 59.685/2020 e da Portaria nº 727/2018-SMS.G e, com fundamento no art. 14 do Decreto Municipal n.º 61.004 de 12/01/2022, APLICO a penalidade de MULTA à empresa ALPR - ELEVADORES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.265.328/0001-93, no importe de 10% (dez inteiros por cento) sobre o valor do preço mensal da unidade, conforme preceitua o item 10.1.4 da Cláusula Décima - Das Penalidades, em virtude do desatendimento ao item 5.27 da Cláusula Quinta - Das Obrigações da Contratada do Termo de Contrato nº 011/CRSO/2020 (documento SEI nº 035984516 - Processo SEI nº 6018.2020/0028897-0), tendo em vista o relatório parcialmente "a contento" da Unidade de Saúde CRST-Lapa (doc. 062011865 e 062011845) e das informações de SMS/CRS-O/DAF/CONTRATOS (doc. 065494796), referente aos serviços prestados no período de 01/03/2022 a 31/03/2022.

Apenação:**AP.84.027.0273/2022** 84.27-Coordenadoria Regional de Saúde Oeste Apenado:46.166.631/0001-86 BRUNO FERNANDO PINTO 42865482871 Empenho: 51.410/2022 Tipo: Multa Multa: R$200,00 - 6018.2022/0028519-3 - À vista do noticiado no presente e em especial pela manifestação da Assistência Jurídica (documento SEI nº 069226731), que acolho como razão de decidir, e em conformidade com as atribuições a mim conferidas através do Decreto nº 57.857/2017 e da Portaria nº 727/2018-SMS.G e, com fundamento no artigo art. 14, § 1º do Decreto Municipal n.º 61.004 de 13/01/2022, APLICO a penalidade de MULTA à empresa LICITALOG ASSESSORIA EM LICITAÇÃO, razão social BRUNO FERNANDO PINTO - 42865482871 - CNPJ nº 46.166.631/0001-86, no importe de 20% (vinte por cento) pela inexecução total do ajuste, sobre o valor correspondente ao contrato, conforme item "C" do Anexo da Nota de Empenho nº 51410/2022 (doc.065386493),tendo em vista a ausência de entrega do item adquirido pela Cotação eletrônica 28520/2022 (doc. 064076336) e de acordo com as informações fornecidas pelo Departamento de Suprimentos (doc. 068098346 e 068265957) desta Coordenadoria Regional de Saúde Oeste.

Apenação:**AP.84.027.0274/2022** 84.27-Coordenadoria Regional de Saúde Oeste Apenado:10.265.328/0001-93 ALPR ELEVADORES LTDA Empenho:11.340/2022 Tipo:Multa Multa:R$191,66 - 6018.2022/0032548-9 – À vista do noticiado no presente e em especial pela manifestação da Assistência Jurídica (doc. 069071990), que acolho como razão de decidir, e em conformidade com as atribuições a mim conferidas através do Decreto nº 59.685/2020 e da Portaria nº 727/2018-SMS.G e, com fundamento no art. 14 do Decreto Municipal n.º 61.004 de 12/01/2022, APLICO a penalidade de MULTA à empresa ALPR - ELEVADORES LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 10.265.328/0001-93, no importe de 10% (dez inteiros por cento) sobre o valor do preço mensal da unidade, conforme preceitua o item 10.1.4 da Cláusula Décima – Das Penalidades, em virtude do desatendimento ao item 5.27 da Cláusula Quinta – Das Obrigações da Contratada do Termo de Contrato nº 011/CRSO/2020 (documento SEI nº 035984516 – Processo SEI nº 6018.2020/0028897-0), tendo em vista o relatório parcialmente "a contento" da Unidade de Saúde CRST-Lapa (doc. 063121611) e das informações de SMS/CRS-O/DAF/CONTRATOS (doc. 065494890), referente aos serviços prestados no período de 01/04/2022 a 30/04/2022.

Apenação:**AP.84.027.0275/2022** 84.27-Coordenadoria Regional de Saúde Oeste Apenado:05.058.935/0001-42 INTERATIVA FACILITIES LTDA Empenho:10.527/2022 Tipo:Multa Multa:R$ 232,56 – 6018.2022/0037333-5 – À vista do noticiado no presente e em especial pela manifestação da Assistência Jurídica (doc. 069365182), que acolho como razão de decidir, e em conformidade com as atribuições a mim conferidas através do Decreto nº 57.857/2017 e da Portaria nº 727/2018-SMS.G e, com fundamento no artigo 14, § 1º do Decreto Municipal n.º 61.004 de 13/01/2022, APLICO a penalidade de MULTA à empresa INTERATIVA FACILITIES LIMITADA, CNPJ nº 05.058.935/0001-42, no importe de 10% (dez inteiros por cento) do valor da fatura mensal da unidade, conforme preceitua o item 8.2.3 da CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES, em virtude do desatendimento aos itens 3.9, 3.34, 3.41, 3.43 e 3.44 da CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA e aos itens 11.9, 11.34, 11.41, 11.43 e 11.44 da Cláusula 11. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA (Anexo I), ambos constantes do Termo de Contrato Emergencial nº 011/CRSO/2022 (doc. 054174103 – Processo SEI nº 6018.2021/0076499-5), tendo em vista os re-

Prodesp SELO DE AUTENTICIDADE
Página do Diário Oficial certificada pela Companhia de Processamento de Dados do Estado de São Paulo - Prodesp em 26/08/2022 07:14:47
Nº de Série do Certificado: D4FF2CAD4741F1B8743C225D4184A7A6D0B24F56
[Ticket: 50764323] - www.imprensaoficial.com.br
TDoc: 3926/6328

VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Prefeitura Municipal de SÃO PAULO

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-000847-1-9** DATA DE VALIDADE: **25/11/2022**

Nº PROCESSO:	
Nº PROTOCOLO:	**6018.2019/0033656-6** Data do Protocolo: **23/05/2019**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**
DETALHE:	

RAZÃO SOCIAL:	**INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**INTERLAB FARMACEUTICA LTDA**		
CNPJ / CPF:	**43.295.831/0001-40**		
LOGRADOURO:	**Avenida AGUA FRIA**	NÚMERO:	**981/985**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**AGUA FRIA**		
MUNICÍPIO:	**SÃO PAULO**		
CEP:	**02333-001**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **LAERCIO VERÍSSIMO DOS SANTOS**
CPF: **06914381887** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **VILMA MITIE OKUMA**
CPF: **06406132840** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **13046** UF: **SP**

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CMVS: **355030801-464-000847-1-9** DATA DE VALIDADE: **25/11/2022**

CLASSES DE PRODUTOS E ATIVIDADES AUTORIZADAS

CLASSE DE PRODUTO:

MEDICAMENTO

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

MEDICAMENTO SUJEITO AO CONTROLE ESPECIAL

ARMAZENAR EM ÁREA PRÓPRIA

DISTRIBUIR

TRANSPORTE PRÓPRIO

**O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE SÃO PAULO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.**

SÃO PAULO — LOCAL

25/11/2019 — DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1574703174082

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça de Atendimento da Vigilância/UVIS-Santana/Tucuruvi

Rua Voluntários da Pátria, 3063, - Bairro Santana - São Paulo/SP - CEP 02401-200

Telefone: (11)2974-7504

PROTOCOLO CMVS – LICENÇA DE FUNCIONAMENTO SANITÁRIA

Data: 06/09/2022

PROTOCOLO Nº 6018.2022/0070758-6

RAZÃO SOCIAL: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

CPF /CNPJ: 43.295.831/0001-40 @cpf_interessado@

CNAE: 4644-3/01

TIPO DE SOLICITAÇÃO: CMVS: Renovação da Licença de Funcionamento Sanitária

DOCUMENTAÇÃO:

Formulários de Informações em Vigilância Sanitária **(nº 070196493)**

Documentos CMVS **(nº SEI)**

Para acompanhar o andamento de sua solicitação, acesse https://sei.prefeitura.sp.gov.br/consulta e digite o número do protocolo/ processo **com a pontuação.

Após a conclusão do mesmo, para impressão da Licença de Funcionamento ou para verificação dos motivos de indeferimento, acesse o endereço eletrônico http://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao , link "**Consulta de Licenças**", informando o Nº do protocolo e CPF/CNPJ do estabelecimento.

Cibelle Cristinne Cesario
Agente de Saúde
Em 06/09/2022, às 14:49.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://processos.prefeitura.sp.gov.br, informando o código verificador **070196709** e o código CRC **1C9EDAB3**.

Referência: Processo nº 6018.2022/0070758-6 SEI nº 070196709

À
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAJATI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
DIVISÃO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

REF.: PREGAO ELETRONICO P/ REGISTRO DE PRECOS Nº. 028/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023
ENCERRAMENTO: 17/04/2023 às 10:00 HORAS

Item Nº.: 0076
CARBAMAZEPINA 200 MG.
Quantidade: 150.000 COMPRIMIDOS
Nome Comercial: ***TEGRETOL 200 MG. COMPRIMIDO***
Fabricado por: LABORATÓRIO ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Detentor do produto: LABORATÓRIO NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/20 COMPRIMIDOS
Número do registro no M.S.: 1.0068.0085.004-6
Valor unitário ... R$ 1,13 (um real e treze centavos)
Valor total ... R$ 169.500,00 (cento e sessenta e nove mil, quinhentos reais)

Item Nº.: 0077
CARBAMAZEPINA 20 MG./ML.
Quantidade: 2.000 FRASCOS
Nome Comercial: ***TEGRETOL XAROPE FRASCO 100 ML.***
Fabricado por: LABORATÓRIO ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Detentor do produto: LABORATÓRIO NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/01 FRASCO C/100 ML.
Número do registro no M.S.: 1.0068.0085.002-1
Valor unitário ... R$ 24,61 (vinte e quatro reais e sessenta e um centavos)
Valor total ... R$ 49.220,00 (quarenta e nove mil, duzentos e vinte reais)

Item Nº.: 0138
COLECALCIFEROL 50.000UI
Quantidade: 30.000 COMPRIMIDOS REVESTIDOS
Nome Comercial: ***DPREV 50000UI COMPRIMIDO REVESTIDO***
Fabricado por: LABORATORIO MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/08 COMPRIMIDOS REVESTIDOS
Número do registro no M.S.: 1.1462.0027.019-2
Valor unitário ... R$ 5,00 (cinco reais)
Valor total ... R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais)

Item Nº.: 0229
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG.
Quantidade: 300.000 DRAGEAS
Nome Comercial: ***APRESOLINA 25 MG. DRÁGEA***
Fabricado por: LABORATÓRIO ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Detentor do produto: LABORATÓRIO NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/60 DRÁGEAS
Número do registro no M.S.: 1.0068.0013.008-6
Valor unitário ... R$ 0,35 (trinta e cinco centavos)
Valor total ... R$ 105.000,00 (cento e cinco mil reais)

Item Nº.: 0230
CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG.
Quantidade: 5.000 DRAGEAS
Nome Comercial: ***APRESOLINA 50 MG. DRÁGEA***
Fabricado por: LABORATÓRIO ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Detentor do produto: LABORATÓRIO NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/60 DRÁGEAS
Número do registro no M.S.: 1.0068.0013.006-1
Valor unitário ... R$ 0,47 (quarenta e sete centavos)
Valor total ... R$ 2.350,00 (dois mil, trezentos e cinquenta reais)

Item Nº.: 0243
INSULINA GLARGINA 100UI/ML. SOLUCAO INJETAVEL
Quantidade: 300 CARPULES/REFIL
Nome Comercial: ***BASAGLAR 100UI CARPULE/REFIL 3 ML.***
Fabricado e embalado por: LABORATÓRIO LILLY FRANCE S.A.S.
Detentor do produto: LABORATÓRIO ELI LILLY DO BRASIL LTDA.
Procedência de fabricação: FRANÇA - Código Alfandegário nº 3004.31.00
Apresentação do medicamento: CAIXA C/05 CARPULES/REFIL DE VIDRO INCOLOR C/ 3 ML.
Número do registro no M.S.: 1.1260.0194.003-7
Valor unitário ... R$ 26,44 (vinte e seis reais e quarenta e quatro centavos)
Valor total ... R$ 7.932,00 (sete mil, novecentos e trinta e dois reais)
Medicamento desonerado de ICMS conforme Convênio nº 211/2019 que altera o Convênio nº 087/2002 – Valor C/ICMS R$ 32,246224 e aplicado CAP conforme Resolução CMED nº 03/2020.

Item Nº.: 0246
INSULINA LISPRO 100UI/ML. SOLUCAO INJETAVEL
Quantidade: 200 CARPULES/REFIL
Nome Comercial: ***HUMALOG 100UI CARPULE/REFIL 3 ML.***
Fabricado e embalado por: LABORATÓRIO LILLY FRANCE S.A.S.
Detentor do produto: LABORATÓRIO ELI LILLY DO BRASIL LTDA.
Procedência de fabricação: FRANÇA - Código Alfandegário nº 3004.31.00
Apresentação do medicamento: CAIXA C/05 CARPULES/REFIL DE VIDRO INCOLOR C/ 3 ML.
Número do registro no M.S.: 1.1260.0008.004-2
Valor unitário ... R$ 30,06 (trinta reais e seis centavos)
Valor total ... R$ 6.012,00 (seis mil e doze reais)
Medicamento desonerado de ICMS conforme Convênio nº 211/2019 que altera o Convênio nº 087/2002 – Valor C/ICMS R$ 36,661176 e aplicado CAP conforme Resolução CMED nº 03/2020.

Item Nº.: 0255
LACTULOSE 667MG./ML.
Quantidade: 500 FRASCOS
Nome Comercial: ***LACTULONA XAROPE 120 ML.***
Fabricado por: LABORATÓRIO FRESENIUS KABI ÁUSTRIA GMBH
Detentor do produto: LABORATÓRIO DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA
Procedência de fabricação: ÁUSTRIA - Código Alfandegário nº 3004.90.99
Apresentação do medicamento: CX.C/01 FRASCO C/120 ML. SB. AMEIXA + 01 CP MEDIDOR
Número do registro no M.S.: 1.0454.0043.037-7
Valor unitário ... R$ 43,88 (quarenta e três reais e oitenta e oito centavos)
Valor total ... R$ 21.940,00 (vinte e um mil, novecentos e quarenta reais)

Item Nº.: 0278
MESALAZINA 800 MG.
Quantidade: 2.000 COMPRIMIDOS REVESTIDOS
Nome comercial: ***MESACOL 800 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO***
Fabricado por: LABORATÓRIO TAKEDA PHARMA LTDA.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS
Número do registro no M.S.: 1.0639.0248.004-2
Valor unitário ... R$ 3,93 (três reais e noventa e três centavos)
Valor total ... R$ 7.860,00 (sete mil, oitocentos e sessenta reais)
Medicamento desonerado de ICMS conforme Convênio 087/2002 – Valor C/ICMS R$ 4,793028 e aplicado CAP conforme Resolução CMED nº 03/2011.

Item Nº.: 0281
CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG.
Quantidade: 20.000 COMPRIMIDOS
Nome Comercial: ***RITALINA 10 MG. COMPRIMIDO***
Fabricado por: LABORATÓRIO ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Detentor do produto: LABORATÓRIO NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/BLISTER ALUM./ALUM. C/30 COMPRIMIDOS
Número do registro no M.S.: 1.0068.0080.009-1
Valor unitário ... R$ 1,28 (um real e vinte e oito centavos)
Valor total ... R$ 25.600,00 (vinte e cinco mil, seiscentos reais)

Item Nº.: 0350
HIDROXIDO DE FERRO III COLOIDAL 20 MG./ML. 5 ML. IV
Quantidade: 2.000 AMPOLAS
Nome Comercial: ***NORIPURUM IV 100 MG. AMPOLA 5 ML***
Fabricado por: LABORATORIO TAKEDA AUSTRIA GMBH
Importado por: LABORATORIO BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACÊUTICA S.A.
Procedência de fabricação: AUSTRIA - Código alfandegário:30049099
Apresentação do medicamento: CAIXA C/05 AMPOLAS VIDRO INCOLOR X 5 ML.
Número do registro no M.S.: 1.1524.0015.001-2
Valor unitário ... R$ 8,42 (oito reais e quarenta e dois centavos)
Valor total ... R$ 16.840,00 (dezesseis mil, oitocentos e quarenta reais)
Medicamento desonerado de ICMS conforme Convênio 087/2002 – Valor C/ICMS R$ 10,269032 e aplicado CAP conforme Resolução CMED nº 03/2011.

Item Nº.: 0382
TOBRAMICINA 3 MG./ML. + DEXAMETASONA 1 MG./ML. SUSPENSÃO OFTALMICA
Quantidade: 1.000 FRASCOS
Nome Comercial: ***TOBRADEX SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML***
Fabricado por: LABORATÓRIO ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Detentor do produto: LABORATÓRIO NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/ 01 FRASCO GOTEJADOR X 5 ML
Número do registro no M.S.: 1.0068.1098.001-5
Valor unitário ... R$ 32,80 (trinta e dois reais e oitenta centavos)
Valor total ... R$ 32.800,00 (trinta e dois mil, oitocentos reais)

Item Nº.: 0383
TOBRAMICINA 3 MG/ML (0,3%) SOLUCAO OFTALMICA
Quantidade: 1.000 FRASCOS
Nome Comercial: ***TOBREX SOLUÇÃO OFTALMICA 5 ML***
Fabricado por: LABORATÓRIO ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.
Detentor do produto: LABORATÓRIO NOVARTIS BIOCIÊNCIAS S/A.
Procedência de fabricação: NACIONAL
Apresentação do medicamento: CAIXA C/ 01 FRASCO GOTEJADOR X 5 ML
Número do registro no M.S.: 1.0068.1100.001-4
Valor unitário ... R$ 27,02 (vinte e sete reais e dois centavos)
Valor total ... R$ 27.020,00 (vinte e sete mil e vinte reais)

CONDIÇÕES GERAIS

- Validade da proposta : 60 (sessenta) dias conforme consta no Edital – (IPI-Isento);
- Condições de pagamento : 15 (quinze) dias conforme consta no respectivo Edital;
- Prazo de entrega : 15 (quinze) dias - (no local indicado) conforme Edital;
- "A empresa se sujeita as normas do Edital e as Leis Federais nº 10.520/2002, 8.666/1.993, 8.883/1.994, demais Leis cujas normas incidam s8bre esta Licitação."
- Validade mínima dos produtos: 12 (doze) meses contados a partir da entrega.
- Os medicamentos com dizeres: " - VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO -" ;
- As despesas referentes a frete, transporte correrão por nossa conta e risco.

Governo do Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda

Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 49c033c8-0af0-42d8-8ffb-f6713ba59383

Estabelecimento

IE: 108.698.639.115
CNPJ: 43.295.831/0001-40
Nome Empresarial: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia:
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Endereço

Logradouro: AVENIDA AGUA FRIA
Nº: 981 **Complemento:**
CEP: 02.333-001 **Bairro:** SANTANA
Município: SAO PAULO **UF:** SP

Informações Complementares

Situação Cadastral: Ativo **Data da Situação Cadastral:** 07/02/1972
Ocorrência Fiscal: Ativa **Posto Fiscal:** PFC-10 - LAPA
Regime de Apuração: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO
Atividades Econômicas: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Informações NF-e

Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 02/12/2008
Indicador de Obrigatoriedade de NF-e: Obrigatoriedade Total
Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e: 01/12/2008

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.20.0

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

Prefeitura do Município de São Paulo

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Arrecadação e Cobrança

FDC - Ficha de dados cadastrais

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 43.295.831/0001-40

C.C.M. 1.111.922-5

Contribuinte	: INTERLAB FARMACEUTICA LTDA
Pessoa Jurídica	: Comum
Tipo de unidade	:
Endereço	: AV AGUA FRIA 00981 E 985
Bairro	: AGUA FRIA
CEP	: 02333-000
Telefone	: Não Consta
Início de Funcionamento	: 01/02/1972
Data de Inscrição	: 14/05/1973
CCM Centralizador	: Não consta
Tipo de Endereço	: Comercial
Nro. do Contribuinte de IPTU	: 070.128.0014-3
Última Atualização Cadastral	: 20/03/2004
Credenciamento DEC	: 06/05/2016

Código(s) de tributo(s)				
Código	Data de Início	Tributo	Alíquota do Imposto	Qtd.Anúncios(s)
6009	01/03/2004	ISS	5 %	
36757	01/01/2004	TFE	-	

Expedida em 31/03/2023 **via Internet** com base na Portaria SF nº 018/2004, de 25 de março de 2004.

Imprimir FDC

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

8000-2

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

35565672

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.866.931-5 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 06/01/2017

NOME

LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS JUNIOR

FILIAÇÃO

LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS

NEIDE PEREIRA DOMINGUES

NATURALIDADE

S.PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO

02/11/1960

DOC ORIGEM

SÃO PAULO-SP TUCURUVI CN:LV.A076/FLS:186/Nº72267

CPF

034113418/07

Caetano Paulo Filho

Delegado de Polícia Divisionário IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Este presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por JANDUI FERREIRA DA SILVA, em sexta-feira, 27 de janeiro de 2023 10:49:50 GMT-03:00, CNS: 11.541-0 - Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais e Anexo de Notas do 22º Subdistrito - Tucuruvi, São /SP, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

101-6

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

AMERICAN BANK NOTE LTDA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.866.931-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/ABR/2004

NOME LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS JUNIOR

FILIAÇÃO LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS

E NEIDE PEREIRA DOMINGUES

NATURALIDADE S.PAULO -SP DATA DE NASCIMENTO 02/NOV/1960

DOC. ORIGEM SÃO PAULO-SP
TUCURUVI
CN:LV.A076/FLS.0186/N.072267

CPF 034113418/07

ASSINATURA DO DIRETOR

Delegado Divisão
Polícia II RG.S SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

AMERICAN BANK NOTE

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dec. Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-900 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 6358270717102403004 4-1; Data: 27/07/2017 10:30:37

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFM51838-Z67G;
Valor Total do Ato: R$ 4,12

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/12/2020 17:43:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital.*.

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

[1]Código de Autenticação Digital: 63582707171024030044-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b533257e4eb15818c94932adfa8b574486003f39160981e02e888cea3b4983138965e95fc01e64f65ede325e60af46426a822554e5403b1d370db84cfbc530503

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

ICP Brasil

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

8000-2

POLEGAR DIREITO

NÃO PLASTIFICAR

45496749

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **7.866.932-7** 2 via

DATA DE EXPEDIÇÃO 18/08/2017

NOME

LILIAN SILVANA VERISSIMO DOS SANTOS

FILIAÇÃO

LAERCIO VERISSIMO DOS SANTOS

NEIDE DOMINGUES DOS SANTOS

NATURALIDADE

S.PAULO - SP

DATA DE NASCIMENTO

30/05/1969

DOC ORIGEM

SÃO PAULO-SP TUCURUVI CC:LV.B014/FLS°35 /N°04226

CPF

116726678/10

Caetano Paulo Filho
Delegado de Polícia Divisionário IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS

1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-001 - www.azevedobastos.not.br - Tel.: (83) 3244-5494 - Fax: (83) 3244-5494

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 635819071811222600013-1; Data: 19/07/2018 11:25:29

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD88748-VYBE;
Valor Total do Ato: R$ 4,23

Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular

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

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/07/2020 12:26:35 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 63581907181122260013-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc7a2179ce9298bbfe7a8b027405b05a4ab1472c8fed1c810edc2862e5a9900e5a789ba0075efaaec16d21a128d
076356a822554e5403b1d370db84cfbc530503

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

ICP Brasil

CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS – Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 635827071710240209l2-1; Data: 27/07/2017 10:30:33
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFM51836-MA78;
Valor Total do Ato: R$ 4,12
Bel. Válber de Miranda Cavalcanti
Titular
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/07/2020 12:28:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INTERLAB FARMACEUTICA LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 63582707171024020912-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc7a2179ce9298bbfe7a8b027405b05a43ad0b0a1f0cc9b30b8a7cbe427e959d016291ff5adc7c88864ef179f75c
52a9fa822554e5403b1d370db84cfbc530503

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

ICP Brasil

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 43.295.831/0001-40

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	23030680336-28
Data e hora da emissão	14/03/2023 17:19:33
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

Proc. Administrativo 61- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 20/04/2023 às 11:53:35

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante KENAN MEDICAMENTOS LTDA ME

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_20T114806_791_compressed_1_.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	20/04/2023 11:54:10	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	20/04/2023 11:54:39	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Lucielen de Jesus Camargo ...	20/04/2023 11:59:35	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Lavinia Ferreira Guatura	20/04/2023 12:00:21	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Philippe Gutierres Cecilia	20/04/2023 13:39:43	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Delvair Terezinha Constant...	20/04/2023 15:34:46	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **64AB-D0A6-8FA4-B6A1**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alopurinol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.020678/0141	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/09/2001
Nome Comercial	alopurinol	**Registro**	100470331	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	ALOPURINOL			**Medicamento de referência**	ZYLORIC
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	ANTIGOTOSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310011	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310028	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310036	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310044	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310052	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310060	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004703310079	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004703310087	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1004703310095	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310109	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310117	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1004703310125	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310133	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL PVC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310141	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310151	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310168	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT 4 BL AL PVC X 15 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310176	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM CT BL AL PVC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310184	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	300 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310192	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	300 MG COM CT BL AL PVC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310206	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	300 MG COM CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310214	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	300 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310222	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	300 MG COM CT 4 BL AL PVC X 15 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310230	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	300 MG COM CT BL AL PVC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310249	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004703310257	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

26	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004703310265	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1004703310273	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

28	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1004703310281	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1004703310291	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310312	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BEBEDOURO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **22-0885** DATA DO PROTOCOLO: **19/09/2022**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **ELFAR MEDICAMENTOS**
CNPJ / CPF: **21.257.684/0001-81**
LOGRADOURO: **Avenida SANTOS DUMONT** NÚMERO: **276**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **JARDIM AEROPORTO**
MUNICÍPIO: **BEBEDOURO**
CEP: **14708-028** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOÃO KENNEDY KENAN**
CPF: **04265640818** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **12.543** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **OSVALDO GRANHANI FILHO**
CPF: **77608992891** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE**
CPF: **36029095811** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84554** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JAQUELINE DELA COLECTA**
CPF: **38141798898** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86134** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN**
CPF: **38255481800** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73353** UF: **SP**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b87656559134 92f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 38536328

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BEBEDOURO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BEBEDOURO	**07/10/2022**
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666215180877

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 3954632

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89998** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"SINVISA 2023"**, cujo assunto é descrito como **"SINVISA 2023"**, faz prova de que em **19/10/2022 21:47:38**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/10/2022 22:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Via Rápida Empresa - VRE

CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO

JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação

Prefeitura do Município de Bebedouro

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.

2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.

3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.

4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.

DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:

PROTOCOLO/NÚMERO

SPM2230420370

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO

1948696

DATA DA SOLICITAÇÃO

10/10/2022

DATA DE VALIDADE

27/10/2023

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

21.257.684/0001-81

NATUREZA JURÍDICA

Sociedade Empresária Limitada

Inscrição Municipal

0020934

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

AVENIDA SANTOS DUMONT, 276

JARDIM AEROPORTO, Bebedouro - SP CEP: 14708028

ÁREA DO ESTABELECIMENTO 100.00

ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²) 100.00

ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS

Sede

ANÁLISE DE VIABILIDADE

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL **DATA DE EMISSÃO:** 01/04/2022

TIPO DO IMÓVEL: Número IPTU: 15311325600

RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m²

(cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
21/02/2022	CLCB 0000826756	21/02/2025

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.

» Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

Bombeiros para a edificação como um todo.

» Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.

» Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cindo anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	2635784	10/10/2022	INEXISTENTE

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Atividades exercidas no local: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

» Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).

» Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES MANIFESTAÇÕES:

» A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE
10/10/2022		4644-3/01

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

Prefeitura de Bebedouro

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
19/09/2022	350610201-464-000036-1-1	28/10/2023	4644-3/01

PREFEITURA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
27/10/2022	11927504	27/10/2023

Via Rápida Empresa - VRE

CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO

JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação

Prefeitura do Município de Bebedouro

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.

2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.

3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.

4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.

DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:

PROTOCOLO/NÚMERO

SPM2230420370

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO

1948696

DATA DA SOLICITAÇÃO

10/10/2022

DATA DE VALIDADE

27/10/2023

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

21.257.684/0001-81

NATUREZA JURÍDICA

Sociedade Empresária Limitada

Inscrição Municipal

0020934

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

AVENIDA SANTOS DUMONT, 276

JARDIM AEROPORTO, Bebedouro - SP CEP: 14708028

ÁREA DO ESTABELECIMENTO 100.00

ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²) 100.00

ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS

Sede

ANÁLISE DE VIABILIDADE

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL **DATA DE EMISSÃO:** 01/04/2022

TIPO DO IMÓVEL: Número IPTU: 15311325600

RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m²

(cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
21/02/2022	CLCB 0000826756	21/02/2025

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.

» Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

Bombeiros para a edificação como um todo.

» Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.

» Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cindo anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	2635784	10/10/2022	INEXISTENTE

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Atividades exercidas no local: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

» Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).

» Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES MANIFESTAÇÕES:

» A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE
10/10/2022		4644-3/01

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

Prefeitura de Bebedouro

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
19/09/2022	350610201-464-000036-1-1	28/10/2023	4644-3/01

PREFEITURA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
27/10/2022	11927504	27/10/2023

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **MUNICÍPIO DE CÂNDIDO RODRIGUES**, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu prefeito municipal, FABRICIO ANTONIO RONCOLLI. Atesta, para todos os fins de direito, que a empresa **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 21.257.684/0001-81, I.E. nº. 210.083.995.118, estabelecida na Avenida Osvaldo Perrone, nº 725, Bairro Jardim Progresso, cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, CEP: 14706-064, foi nossa fornecedora de medicamentos no período de 03 de março de 2021 a 03 de março de 2022, para o Pregão Presencial nº 02/2021 e é nossa fornecedora em razão do Pregão Presencial nº 04/2022 para o período de 12 de abril de 2022 a 12 de abril de 2023, de acordo com o constante do quadro abaixo. Atestamos ainda, que referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas durante todo o período relacionado, nada tendo que a desabone.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2021 – REGISTRO DE PREÇOS		
ITEM	**CÓDIGO**	**DESCRIÇÃO**
1	005.007.761	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO ÉTICO DESCRITOS NA TABELA CMED
3	005.007.760	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO GENÉRICO DESCRITOS NA TABELA CMED

PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2022 – REGISTRO DE PREÇOS		
ITEM	**CÓDIGO**	**DESCRIÇÃO**
1	005.008.131	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO BIOLÓGICO DESCRITOS NA TABELA CMED
2	005.008.134	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO ESPECÍFICO DESCRITOS NA TABELA CMED
3	005.008.135	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO FITOTERÁPICO DESCRITOS NA TABELA CMED
4	005.007.760	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO GENÉRICO DESCRITOS NA TABELA CMED
5	005.008.133	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO NOVO DESCRITOS NA TABELA CMED
6	005.007.762	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO SIMILAR DESCRITOS NA TABELA CMED

Por ser a expressão da verdade, firma o presente atestado de capacidade técnica para que surta seus efeitos legais.

Cândido Rodrigues/SP, em 09 de maio de 2022

Fabricio Antonio Roncolli
Prefeito Municipal

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 10:12:24 que o documento de hash (SHA-256) fe21f9103c53475b69b32ffd6a243a37cf9befb510bd09d3438f52ff8d480ab1 foi validado em 29/09/2022 10:10:50 através da transação blockchain 0x381ee935eaf409513436b99e280d1c0580f7e5e9cfe7db1f00960bc02532d0b0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 86041) 1Doc: 19661328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fe21f9103c53475b69b32ffd6a243a37cf9befb510bd09d3438f52ff8d480ab1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **86041** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA "**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA "**, faz prova de que em **29/09/2022 10:10:27**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 10:11:42** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x381ee935eaf409513436b99e280d1c0580f7e5e9cfe7db1f00960bc02532d0b0**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 79.925,93 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.045.474
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	**01/08/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**	**15930-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**	**15930-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/08/2022**
Valor	**R$ 79.925,93**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
78.078,55	**9.369,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**177.613,16**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**97.687,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**79.925,93**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21324	ALBENDAZOL 400MG 100 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21L45I Qt: 4 Val: 30/12/23	30049063	000	5102	CX	4	100,3100	401,24	180,56	21,67			12,00	
20388	ALPRAZOLAM 1MG CX 30 COMP(T)/NOVA QUIMICA/B1 G+ Lote: 2U9618 Qt: 100 Val: 30/01/24	30049064	000	5102	CX	100	49,8300	4.983,00	2.242,36	269,08			12,00	
21260	ALPRAZOLAM 2MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2W6027 Qt: 80 Val: 30/06/24	30049064	000	5102	CX	80	78,4800	6.278,40	2.825,29	339,03			12,00	
25482	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CX 30 COMP (T)/GEOLAB G+ Lote: 2205678 Qt: 380 Val: 30/04/24	30049069	000	5102	CX	380	34,4400	13.087,20	5.889,25	706,71			12,00	
21116	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG CX 30 COMP(T)/EMS G+ Lote: 204577 Qt: 8 Val: 30/10/23	30049099	000	5102	CX	8	58,2500	466,00	209,71	25,17			12,00	
20724	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG CX 30 COMP(T)/EMS G+ Lote: 2P1522 Qt: 18 Val: 30/10/23 FCI:AB1261AF-190E-4488-BAA5-F1F82E70D1A7	30049099	500	5102	CX	18	70,8600	1.275,48	573,97	68,88			12,00	
24706	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR CX 200 FR GTS 20 ML (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22E72P Qt: 1 Val: 30/05/24	30049045	000	5102	CX	1	3.292,0000	3.292,00	1.481,41	177,77			12,00	
27656	CAPTOPRIL 50 MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2W7882 Qt: 20 Val: 28/02/24	30049069	000	5102	CX	20	53,3900	1.067,80	480,52	57,66			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS GENERICOS. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:79012 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 23.912,09 Estadual: R$ 21.481,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25624	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP/TEUTO/C1 G+ Lote: 1921530 Qt: 5 Val: 30/04/24	30049069	060	5405	CX	5	15,3400	76,70	0, 00	0, 00			0, 00	
21041	CARVEDILOL 12,5MG CX 30 COMP(T)/EMS G+ Lote: 2V8168 Qt: 12 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	12	22,4100	268,92	121,02	14,52			12,00	
18182	CARVEDILOL 3,125MG CX 30 COMP (T)/EMS R+ Lote: 2S1631 Qt: 20 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	20	23,0600	461,20	207,55	24,91			12,00	
20981	CARVEDILOL 6,25MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2T6801 Qt: 12 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	12	22,4100	268,92	121,02	14,52			12,00	
4241	CIMETIDINA 200MG CX 10 COMP /TEUTO G+ Lote: 1037116 Qt: 150 Val: 30/12/23	30049062	060	5405	CX	150	10,6700	1.600,50	0, 00	0, 00			0, 00	
20849	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG CX 300 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22G088 Qt: 14 Val: 30/06/24	30049069	000	5102	CX	14	556,3800	7.789,32	3.505,20	420,62			12,00	
21493	CITALOPRAM 20MG CX 30 COMP (T)/ZYDUS/C1 G+ Lote: M114611 Qt: 14 Val: 30/11/24	30049059	200	5102	CX	14	47,7600	668,64	300,89	36,11			12,00	
25672	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CX 16 CAP (T)/UNIAO QUIMICA G+ Lote: 2148371 Qt: 25 Val: 30/11/23	30042049	000	5102	CX	25	75,2600	1.881,50	846,68	101,60			12,00	
18293	CLONAZEPAM 0,5MG CX 30 COMP (T)/MEDLEY/B1 G+ Lote: BKP11932 Qt: 120 Val: 30/09/23	30049069	000	5102	CX	120	6,3300	759,60	341,83	41,02			12,00	
20681	CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2V9397 Qt: 588 Val: 30/03/24 Lote: 2R8844 Qt: 12 Val: 28/02/24 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	500	5102	CX	600	13,4400	8.064,00	3.628,81	435,46			12,00	
19234	CLONAZEPAM 2,5MG FR GTS 20ML (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2V6715 Qt: 50 Val: 30/06/24 Lote: 2V6717 Qt: 100 Val: 30/06/24	30049069	000	5102	CX	150	11,1900	1.678,50	755,33	90,64			12,00	
95	ACETATO DE DEXAMETASONA CREME 1MG CX 100BG 10G (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22F14U Qt: 7 Val: 30/06/24	30043999	000	5102	CX	7	820,0000	5.740,00	2.583,01	309,96			12,00	
5657	DIAZEPAM 10MG CX 30 COMP (T) /NEO QUIMIC/B1 G+ Lote: B21K1413 Qt: 300 Val: 30/10/23	30049064	000	5102	CX	300	13,2600	3.978,00	1.790,11	214,81			12,00	
25005	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL 60G (T)/CIMED G+ Lote: 2116000 Qt: 384 Val: 30/08/23 Lote: 2114372 Qt: 216 Val: 30/07/23	30039047	000	5102	BG	600	12,4600	7.476,00	3.364,21	403,71			12,00	
28451	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML FR 10 ML (T)/EMS G+ Lote: 2U3506 Qt: 500 Val: 30/04/24	30049069	000	5102	FR	500	5,1900	2.595,00	1.167,76	140,13			12,00	
23923	DOMPERIDONA 10MG CX 60 COMP (T)/EUROFARMA G+ Lote: 789934 Qt: 25 Val: 30/04/24	30049069	000	5102	CX	25	27,5300	688,25	309,72	37,17			12,00	
28346	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG CX 30 COMP REV (T)/UNICHEM/C1 G+ Lote: GDZH21003 Qt: 6 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	6	75,4300	452,58	203,67	24,44			12,00	
28345	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG CX 30 COMP REV (T)/UNICHEM G+ Lote: GDZL20003 Qt: 6 Val: 30/08/23	30049069	000	5102	CX	6	68,6500	411,90	185,36	22,24			12,00	
21682	DOXICICLINA 100MG CX 15 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: LR1276 Qt: 14 Val: 30/08/23	30042019	000	5102	CX	14	34,1700	478,38	215,28	25,83			12,00	
27912	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 30 COMP (T)/VITAMEDIC G+ Lote: 68241 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049067	000	5102	CX	200	11,2500	2.250,00	1.012,51	121,50			12,00	
23593	FINASTERIDA 5MG CX 60 COMP (T)/NOVA QUIMICA G+ Lote: 2M5271 Qt: 8 Val: 30/09/23	30049099	000	5102	CX	8	97,0200	776,16	349,28	41,91			12,00	
17363	FLUCONAZOL 150 MG CX 1 COMP (T)/MEDQUIMICA G+ Lote: 021248 Qt: 300 Val: 30/04/24	30039089	000	5102	CX	300	9,0700	2.721,00	1.224,46	146,94			12,00	
25613	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 COMP (T)/MEDQUIMICA G+ Lote: 013636 Qt: 800 Val: 30/11/23	30049079	000	5102	CX	800	5,8500	4.680,00	2.106,01	252,72			12,00	
24876	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CX 20 COMP (T)/NEO QUIMICA G+ Lote: B22A0789 Qt: 6 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	6	8,8300	52,98	23,85	2,86			12,00	
27704	LAMOTRIGINA 25MG CX 30 COMP (T)/ZYDUS/C1 G+ Lote: M108345 Qt: 3 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	3	77,5100	232,53	104,64	12,56			12,00	
27701	LAMOTRIGINA 50MG CX 30 COMP (T)/ZYDUS/C1 G+ Lote: M105634 Qt: 10 Val: 30/04/24 Lote: M107081 Qt: 2 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	12	137,9000	1.654,80	744,67	89,36			12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
28556	LEVOFLOXACINO 500MG CX 10 COMP REV(T)/GEOLAB G+ Lote: 2205920 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049079	000	5102	CX	200	96,1600	19.232,00	8.653,86	1.038,46			12,00	
25465	LEVOTIROXINA SODICA 25MG CX 30 COMP/MERCK G+ Lote: BR141406 Qt: 250 Val: 30/11/23	30043981	060	5405	CX	250	7,1300	1.782,50	0, 00	0, 00			0, 00	
27356	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX 30 COMP REV(T)/UNICHEM R+ Lote: GNM-20001 Qt: 40 Val: 30/11/23	30049039	000	5102	CX	40	39,7600	1.590,40	715,69	85,88			12,00	
16999	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX 400 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21H92C Qt: 14 Val: 30/07/23 Lote: 21I894 Qt: 11 Val: 30/09/23	30049049	000	5102	CX	25	61,8100	1.545,25	695,37	83,44			12,00	
20739	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX 200 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22E05M Qt: 21 Val: 30/05/24 Lote: 22E72K Qt: 49 Val: 30/05/24	30049049	000	5102	CX	70	42,6800	2.987,60	1.344,43	161,33			12,00	
27613	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX 30 COMP (T)/ASTRAZENECA G+ Lote: C2111025 Qt: 12 Val: 30/06/23	30049039	000	5102	CX	12	32,1700	386,04	173,72	20,85			12,00	
26599	METRONIDAZOL 250MG CX 20 COMP (T)/PRATI G+ Lote: 22A51F Qt: 24 Val: 30/01/24 Lote: 22A05I Qt: 1 Val: 30/01/24	30049066	000	5102	CX	25	10,1600	254,00	114,31	13,72			12,00	
28572	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 50 BG 80G + 700 APLIC (T)/HIPOLABOR G+ Lote: 275/22 Qt: 1 Val: 30/05/24	30049066	000	5102	CX	1	401,5000	401,50	180,68	21,68			12,00	
22497	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG CX 30 COMP (T)/GEOLAB G+ Lote: 2207016 Qt: 3 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	3	73,9000	221,70	99,77	11,97			12,00	
20348	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG CX 30 COMP(T)/TORRENT G- Lote: CJT6H017 Qt: 10 Val: 30/05/24	30049059	000	5102	CX	10	66,0600	660,60	297,28	35,67			12,00	
14356	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5MG+250UI POM DERM CX 200 BG G- Lote: 22F496 Qt: 1 Val: 30/06/24 Lote: 22F495 Qt: 1 Val: 30/06/24	30042069	000	5102	CX	2	806,0000	1.612,00	725,41	87,05			12,00	
28552	OLANZAPINA 2,5MG CX 30 COMP REV (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2S4939 Qt: 3 Val: 30/12/23	30049079	000	5102	CX	3	148,7500	446,25	200,82	24,10			12,00	
26819	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 40MG CX 30 COMP LIB RET (T)/MEDQUI G+ Lote: 020215 Qt: 45 Val: 30/01/24	30049069	000	5102	CX	45	57,3300	2.579,85	1.160,94	139,31			12,00	
28223	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP/GEOLAB/C1 G+ Lote: 2203514 Qt: 20 Val: 30/03/24	30049079	000	5102	CX	20	35,1300	702,60	316,18	37,94			12,00	
26648	PIROXICAM 20MG CX 10 CAP (T)/PHARLAB G+ Lote: 22001681 Qt: 600 Val: 30/04/24	30049073	000	5102	CX	600	7,1300	4.278,00	1.925,11	231,01			12,00	
24964	PREGABALINA 150MG CX 30 CAP DURAS/MEDLEY/C1 G+ Lote: BKP12411 Qt: 6 Val: 30/09/23	30049039	060	5405	CX	6	107,5900	645,54	0, 00	0, 00			0, 00	
28122	PREGABALINA 75MG CX 30 CAP DURAS (T)/ALTHAIA/C1 G+ Lote: 22050039 Qt: 100 Val: 30/04/25	30049039	000	5102	CX	100	63,5600	6.356,00	2.860,21	343,23			12,00	
25803	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG CX 6000 COMP (T)/OSORIO DE MORAES G+ Lote: 009/22 Qt: 1 Val: 28/02/25	30049036	000	5102	CX	1	1.335,5000	1.335,50	600,98	72,12			12,00	
23251	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2Q9211 Qt: 20 Val: 30/01/24	30049079	000	5102	CX	20	47,7000	954,00	429,31	51,52			12,00	
27045	RISPERIDONA 1MG CX 30 COMP (T)/ACCORD G+ Lote: M2115716 Qt: 12 Val: 30/08/25	30049069	000	5102	CX	12	9,0800	108,96	49,04	5,88			12,00	
25732	RISPERIDONA 2MG 30 COMP (T)/ACCORD/C1 G+ Lote: M2111249 Qt: 14 Val: 30/07/25	30049069	000	5102	CX	14	11,6300	162,82	73,27	8,79			12,00	
28573	SINVASTATINA 10MG CX 500COMP (T)/PHARLAB G+ Lote: 22002626 Qt: 12 Val: 30/05/24	30049059	000	5102	CX	12	190,9500	2.291,40	1.031,14	123,74			12,00	
27030	SINVASTATINA 20MG CX 30 COMP REV (T)/CIMED G+ Lote: 2203846 Qt: 300 Val: 28/02/24	30039069	000	5102	CX	300	30,5700	9.171,00	4.126,96	495,24			12,00	
25460	SINVASTATINA 40MG CX 30 COMP (T)/CIMED G+ Lote: 2212636 Qt: 170 Val: 30/06/24	30049099	000	5102	CX	170	22,2700	3.785,90	1.703,66	204,44			12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25056	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG CX 30 COMP REV (T)/RANBAXY G+ Lote: MHD0338A Qt: 3 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	3	114,2900	342,87	154,30	18,52			12,00	
25903	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG CX 30 COMP (T)/RANBAXY G+ Lote: MHC0888A Qt: 2 Val: 30/04/23	30049099	000	5102	CX	2	93,3800	186,76	84,05	10,09			12,00	
27099	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX 200 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22E10U Qt: 1 Val: 30/05/24	30049072	000	5102	CX	1	58,1100	58,11	26,15	3,14			12,00	
25417	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG CX 30 COMP REV LIB PRO (T)/GERMED G+ Lote: 2U5063 Qt: 8 Val: 30/04/24	30049099	000	5102	CX	8	92,3400	738,72	332,43	39,89			12,00	
23248	TOPIRAMATO 50MG CX 60 COMP REV (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2U5211 Qt: 8 Val: 30/03/24	30049059	000	5102	CX	8	110,9200	887,36	399,32	47,92			12,00	
25986	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CX 50 CAP (T)/TEUTO G+ Lote: 2601358 Qt: 14 Val: 30/11/23	30049039	000	5102	CX	14	130,9700	1.833,58	825,12	99,01			12,00	
23298	MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG CX 60 CAP (T)/EUROFARMA G+ Lote: 785925 Qt: 5 Val: 28/02/24	30049039	000	5102	CX	5	100,5840	502,92	226,32	27,16			12,00	
22110	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX 30 CAP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 792295 Qt: 4 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	4	66,2700	265,08	119,29	14,31			12,00	
22091	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX 30 COMP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 777787 Qt: 30 Val: 28/02/24	30049099	000	5102	CX	30	128,8000	3.864,00	1.738,81	208,66			12,00	
27726	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX 30 COMP (T)/BIOLAB G+ Lote: 1074352 Qt: 40 Val: 30/04/24	30049029	000	5102	CX	40	46,3500	1.854,00	834,31	100,12			12,00	
21225	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG CX 30 COMP(T)/EUROFARMA G+ Lote: 787692 Qt: 20 Val: 30/04/24 FCI:26809C1E-97A9-43DA-8D53-D39F58238A4B	30049069	500	5102	CX	20	25,5300	510,60	229,78	27,57			12,00	
23198	NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21J904 Qt: 15 Val: 30/10/23	30049079	000	5102	CX	15	746,3500	11.195,25	5.037,87	604,54			12,00	
19448	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2V9875 Qt: 15 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	15	32,1800	482,70	217,22	26,07			12,00	
21793	ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: ME0865 Qt: 170 Val: 30/03/24	30049042	000	5102	CX	170	10,8600	1.846,20	830,80	99,70			12,00	
23035	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP (T)/TEUTO/C1 G+ Lote: 1921447 Qt: 65 Val: 30/09/23	30049069	000	5102	CX	65	15,3400	997,10	448,70	53,84			12,00	

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 11.866,84 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.045.480
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.480
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 8010 0079 0420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018489329 - 01/08/2022 11:08:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	**01/08/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**	**15930-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**	**15930-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/08/2022**
Valor	**R$ 11.866,84**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
11.372,62	**1.901,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.576,07**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**9.709,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.866,84**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20339	NEO FOLICO 5MG CX 20 COMP (T)/NEO QUIMICA S- Lote: B22A0625 Qt: 200 Val: 30/01/24	30045090	000	5102	CX	200	9,2900	1.858,00	1.021,91	183,94			18,00	
20679	CINETOL 2MG CX 200 COMP(T)/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 22010126 Qt: 24 Val: 30/01/25	30049069	000	5102	CX	24	63,2000	1.516,80	834,25	150,17			18,00	
28206	BELFAREN 50MG CX 20 COMP REV/BELFAR G+ Lote: 032520 Qt: 80 Val: 30/03/24	30049037	060	5405	CX	80	7,8300	626,40	0, 00	0, 00			0, 00	
28571	DORTRIRELAX CX 200 COMP (T)/PHARMASCIENCE S+ Lote: 366-108/22 Qt: 45 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	45	98,1800	4.418,10	2.429,85	291,58			12,00	
8257	HALO 5MG CX 20BL X 10 COMP (T)/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 21100076 Qt: 20 Val: 30/10/23	30049069	000	5102	CX	20	54,7200	1.094,40	601,93	108,35			18,00	
20250	IMIPRA 25MG CX 200COMP (T)/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 21100448 Qt: 6 Val: 30/10/23	30049069	000	5102	CX	6	89,2600	535,56	294,56	53,02			18,00	
20290	NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX 30 COMP (T)/MEDQUIMICA R+ Lote: 021013 Qt: 4 Val: 30/04/24 Lote: 021014 Qt: 96 Val: 30/04/24	30039072	000	5102	CX	100	18,6200	1.862,00	1.024,11	184,34			18,00	
22095	MIOCARDIL 30MG CX 30 COMP (T)/VITAMEDIC S+ Lote: 67240 Qt: 18 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	18	44,2000	795,60	437,59	78,77			18,00	
11753	OTOMIXYN SOL GTS FR 5ML /EMS S+ Lote: 2U9574 Qt: 36 Val: 30/05/24	30042029	060	5405	FR	36	7,5600	272,16	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS SIMILARES. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:79042 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 2.901,98 Estadual: R$ 2.804,87 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) REGIME ESPECIAL - DIST.HOSPITALAR - CFE PORT CAT 198/2009	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.480
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 8010 0079 0420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018489329 - 01/08/2022 11:08:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20867	PAMERGAN 25MG CX 20BL X 10 COMP (T)/CRISTALIA S- Lote: 22020224 Qt: 8 Val: 28/02/24	30049075	000	5102	CX	8	100,3900	803,12	441,72	79,51			18,00	
23021	FLORENT 200MG CX 6 CAP (T)/CIFARMA S+ Lote: 10E16 Qt: 240 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	240	17,7600	4.262,40	2.344,33	421,98			18,00	
17500	BENORMAL CX 200 DG (T)/CRISTALIA R+ Lote: 21050172 Qt: 1 Val: 30/05/23 Lote: 21110021 Qt: 9 Val: 30/11/23	30045020	000	5102	CX	10	89,2100	892,10	490,66	88,32			18,00	
23043	SULFATO FERROSO 40MG CX 500 COMP (T)/VITAMED Lote: A214397 Qt: 12 Val: 30/07/23	21069030	000	5102	CX	12	128,5400	1.542,48	848,37	152,71			18,00	
27943	STABIL 0,25MG CX 30 COMP (T)/ACHE/C1 R+ Lote: 2205876 Qt: 3 Val: 30/05/24	30049079	000	5102	CX	3	94,4500	283,35	155,85	28,05			18,00	
28575	STABIL 1MG CX 30 COMP (T)/ACHE R+ Lote: 2115012 Qt: 3 Val: 30/12/23	30049079	000	5102	CX	3	271,2000	813,60	447,49	80,55			18,00	

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2022 VALOR TOTAL: R$ 181.423,39 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.044.606
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.044.606
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 2576 8400 0181 5500 1000 0446 0610 0073 2809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220917540739 - 12/07/2022 09:28:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	**12/07/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**	**15930-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**	**15930-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/08/2022**
Valor	**R$ 181.423,39**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
169.528,45	**20.343,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**403.163,09**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**221.739,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**181.423,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24877	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30 COMP REV (T)/EMS G+ Lote: 2V2567 Qt: 2000 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	2.000	39,8200	79.640,00	35.837,93	4.300,55			12,00	
9237	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CX 30 COMP/MERCK G+ Lote: BR141226 Qt: 700 Val: 31/10/23 FCI:E3CEC860-64FD-4939-B7C0-AE1156DEAB45	30043981	560	5405	CX	700	6,9300	4.851,00	0, 00	0, 00			0, 00	
21981	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CX 30 COMP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 770451 Qt: 300 Val: 30/12/23	30049059	000	5102	CX	300	80,3800	24.114,00	10.851,30	1.302,16			12,00	
20681	CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2V9397 Qt: 600 Val: 30/03/24 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	500	5102	CX	600	12,1300	7.278,00	3.275,10	393,01			12,00	
28084	SIMETICONA 75MG/ML GTS CX 200FRS X 15ML (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22C7B7 Qt: 3 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	3	1.414,9100	4.244,73	1.910,13	229,22			12,00	
26884	LORATADINA 10MG CX 12 COMP (T)/CIMED G- Lote: 2202823 Qt: 400 Val: 30/01/24	30039079	000	5102	CX	400	13,7300	5.492,00	2.471,40	296,57			12,00	
27730	OMEPRAZOL 20MG CX 56 CAPS (T)/GLOBO G+ Lote: 415-074/22 Qt: 500 Val: 30/04/24	30039079	000	5102	CX	500	96,1600	48.080,00	21.636,00	2.596,32			12,00	
22321	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG CX 200COMP (T)/NEO QUIMICA/C1 G+ Lote: B21G2644 Qt: 24 Val: 30/08/23	30049039	000	5102	CX	24	119,1100	2.858,64	1.286,39	154,37			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS GENERICOS. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:73280 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 54.225,44 Estadual: R$ 50.365,75 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.606
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0721 2576 8400 0181 5500 1000 0446 0610 0073 2809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220917540739 - 12/07/2022 09:28:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20463	SINVASTATINA 20MG CX 30 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: LW5338 Qt: 200 Val: 30/11/23	30049059	000	5102	CX	200	75,2800	15.056,00	6.775,20	813,02			12,00	
22936	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG CX 30 COMP/MERCK G+ Lote: BR140888 Qt: 200 Val: 30/09/23	30043981	060	5405	CX	200	8,6000	1.720,00	0, 00	0, 00			0, 00	
19115	ATENOLOL 25 MG CX 30 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: LU8711 Qt: 120 Val: 30/10/23	30039052	000	5102	CX	120	12,4200	1.490,40	670,68	80,48			12,00	
25600	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2T3512 Qt: 200 Val: 30/03/24	30049059	000	5102	CX	200	145,5000	29.100,00	13.095,00	1.571,40			12,00	
26847	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA 500+30MG CX 12 COMP/NOVA QUIMICA G+ Lote: 2U0144 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049045	060	5405	CX	200	18,9200	3.784,00	0, 00	0, 00			0, 00	
24275	GLICLAZIDA 30MG CX 30COMP (T)/EMS G+ Lote: 2U5074 Qt: 600 Val: 30/04/24 FCI:49402E46-05DE-4838-B4D8-6CC0249F5943	30049079	500	5102	CX	600	17,0000	10.200,00	4.590,00	550,80			12,00	
21157	CARVEDILOL 25MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2H1877 Qt: 48 Val: 30/04/23 Lote: 2R6617 Qt: 102 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	150	92,5300	13.879,50	6.245,78	749,49			12,00	
26580	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CX 3 COMP REV (T)/EMS G+ Lote: 2S5329 Qt: 200 Val: 30/07/23	30042029	000	5102	CX	200	19,4700	3.894,00	1.752,30	210,28			12,00	
12624	PREDNISONA 20MG CX 500 COMP HOSP (T)/SANVAL G+ Lote: AZ818 Qt: 9 Val: 30/09/23	30043210	000	5102	CX	9	858,8900	7.730,01	3.478,51	417,42			12,00	
24281	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CX 4 COMP (T)/DELTA G+ Lote: 00030978 Qt: 4 Val: 30/10/23 Lote: 00030825 Qt: 196 Val: 30/10/23	30049059	000	5102	CX	200	102,0600	20.412,00	9.185,40	1.102,25			12,00	
455	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS OR 200FR X 10ML (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22D88A Qt: 1 Val: 30/04/24	30049063	000	5102	CX	1	248,4000	248,40	111,78	13,41			12,00	
23680	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 208047 Qt: 1127 Val: 30/11/23	30049024	000	5102	CX	1.127	7,1000	8.001,70	3.600,77	432,09			12,00	
16999	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX 400 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21H92C Qt: 8 Val: 30/07/23	30049049	000	5102	CX	8	73,1300	585,04	263,27	31,59			12,00	
26538	PREDNISONA 5MG CX 500 COMP (T)/SANVAL G+ Lote: AZ451 Qt: 4 Val: 30/07/23	30043210	000	5102	CX	4	295,1500	1.180,60	531,27	63,75			12,00	
28386	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL CX 50 FR X 100ML (T)/HIPOLABOR/C1 G+ Lote: 0342/22 Qt: 1 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	1	669,5900	669,59	301,32	36,16			12,00	
27726	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX 30 COMP (T)/BIOLAB G+ Lote: 1074352 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049029	000	5102	CX	200	63,4200	12.684,00	5.707,80	684,94			12,00	
20427	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2U8645 Qt: 300 Val: 30/04/24	30043220	000	5102	CX	300	16,4500	4.935,00	2.220,75	266,49			12,00	
22088	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX 28 CPR (T)/NOVA QUIMICA G+ Lote: 2N2479 Qt: 52 Val: 30/10/23 FCI:E139105B-90AA-4176-BB59-BB065460D470	30049099	500	5102	CX	52	174,1800	9.057,36	4.075,82	489,10			12,00	
27926	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX 30 COM REV (T)/ACCORD G+ Lote: P2100687 Qt: 50 Val: 30/01/24	30049079	000	5102	CX	50	108,9700	5.448,50	2.451,83	294,22			12,00	
24476	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100M (T) CX 30 COMP REV LIB P/C1 G+ Lote: CKP04701 Qt: 36 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	36	119,1400	4.289,04	1.930,07	231,61			12,00	
24085	CLORIDRATO BUPROPIONA 150MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2T7157 Qt: 36 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	36	95,6800	3.444,48	1.550,02	186,00			12,00	
22817	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG CX 30CAP LIB RET (T)/NOVA QUIMICA/C1 G+ Lote: 2Q5364 Qt: 100 Val: 30/10/23	30049099	000	5102	CX	100	133,9800	13.398,00	6.029,10	723,49			12,00	
19791	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG C/30 CAPS/NOVA QUIMICA/C1 G+ Lote: 2R7296 Qt: 60 Val: 30/01/24 FCI:A7F1F88F-80C3-43F7-B891-789D41C16128	30049099	560	5405	CX	60	267,9700	16.078,20	0, 00	0, 00			0, 00	
23251	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2M6834 Qt: 36 Val: 30/08/23	30049079	000	5102	CX	36	90,8800	3.271,68	1.472,26	176,67			12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.606
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0721 2576 8400 0181 5500 1000 0446 0610 0073 2809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220917540739 - 12/07/2022 09:28:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22091	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX 30 COMP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 777787 Qt: 40 Val: 28/02/24	30049099	000	5102	CX	40	201,4800	8.059,20	3.626,64	435,20			12,00	
25533	ARIPIPRAZOL 10MG CX 30 COMP (T)/PRATI DONADUZZI/C1 G+ Lote: 22A120 Qt: 24 Val: 30/12/24	30049069	000	5102	CX	24	458,2300	10.997,52	4.948,89	593,87			12,00	
26883	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX 30 COMP (T)/LEGRAND/C1 G+ Lote: 2P2817 Qt: 36 Val: 30/10/23	30049039	000	5102	CX	36	102,4900	3.689,64	1.660,34	199,24			12,00	
21637	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG CX 28 COMP(T)/EMS G+ Lote: 2S4951 Qt: 28 Val: 28/02/24	30049099	000	5102	CX	28	177,9500	4.982,60	2.242,17	269,06			12,00	
27086	ACICLOVIR 200MG CX 450 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22B59F Qt: 2 Val: 30/12/23	30049069	000	5102	CX	2	865,4900	1.730,98	778,95	93,47			12,00	
20303	BROMAZEPAM 6MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2S2927 Qt: 36 Val: 30/09/23	30049064	000	5102	CX	36	33,9400	1.221,84	549,83	65,98			12,00	
20414	BROMOPRIDA 10MG CX 800 COMP HOSP(T)/PRATI DONADUZZI G- Lote: 22F237 Qt: 12 Val: 30/05/24	30049045	000	5102	CX	12	447,1200	5.365,44	2.414,45	289,73			12,00	

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 10.647,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.045.695
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.695
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0456 9510 0077 9927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221033510082 - 03/08/2022 15:49:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	**03/08/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**	**15930-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**	**15930-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/09/2022**
Valor	**R$ 10.647,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.647,00	**1.277,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.660,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**13.013,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.647,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25129	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CX 240COMP (T)/EMS G- Lote: 2U9160 Qt: 200 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	200	118,3000	23.660,00	10.647,00	1.277,64			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS GENERICOS. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:77992 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 3.182,27 Estadual: R$ 2.839,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

JUCESP PROTOCOLO
0.320.024/22-2

129

4ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"

CNPJ: 21.257.684/0001-81

JOÃO KENNEDY KENAN, brasileiro, maior, natural de Taiúva/SP, nascido em 24/11/1963, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.597-X-SSP/SP, e do CPF/MF nº 042.656.408-18, residente e domiciliado na Rua Ascânio de Carvalho, nº 901, bairro Centro, CEP 14701-385, nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, e;

OSWALDO GRANHANI FILHO, brasileiro, maior, natural de Terra Roxa/SP, nascido em 09/12/1956, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.297.395-4-SSP/SP, e do CPF/MF nº 776.089.928-91, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, nº 193, bairro Jardim São João, CEP 14700-446, nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada, com o nome empresarial de **"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 21.257.684/0001-81, tendo sede e o foro instalada nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, com sede à Avenida Oswaldo Perrone, nº 725, bairro Jardim Progresso, CEP 14706-064, com Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob o NIRE nº 35.229.262.731 em 24/07/2015, resolvem os sócios, alterarem e reformarem o CONTRATO SOCIAL, e ainda consolidarem-se num só instrumento, todas as disposições contratuais, de acordo com o que estabelecem as cláusulas e condições seguintes.

A- DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

A sociedade passa a ter sede na **Avenida Santos Dumont, nº 276, bairro Jardim Aeroporto, CEP 14708-028**, nesta cidade de Bebedouro, estado de São Paulo.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 35786328

B- DO AUMENTO DE CAPITAL

O capital social que era de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), dividido em 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, passa a ser de **R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais),** dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas, cujo aumento de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) os sócios integralizam neste ato em moeda corrente do país, conforme descrito abaixo.

JOÃO KENNEDY KENAN

Capital anterior	142.500 quotas	R$ 142.500,00
+ Aumento de capital	332.500 quotas	R$ 332.500,00
Total de seu capital na sociedade	**475.000 quotas**	**R$ 475.000,00**

OSWALDO GRANHANI FILHO

Capital anterior	7.500 quotas	R$ 7.500,00
+ Aumento de capital	17.500 quotas	R$ 17.500,00
Total de seu capital na sociedade	**25.000 quotas**	**R$ 25.000,00**

C- DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, ficando distribuído como segue:

SÓCIOS	Nº. DE QUOTAS	VALOR – R$
JOÃO KENNEDY KENAN	475.000	R$ 475.000,00
OSWALDO GRANHANI FILHO	25.000	R$ 25.000,00
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	**500.000**	**R$ 500.000,00**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 36796328

PARÁGRAFO SEGUNDO – A nenhum dos sócios é permitido vender, ceder, transferir ou alienar sob qualquer título, as quotas de Capital que possui na sociedade sem o consentimento por escrito do outro sócio, que terá sempre preferência na sua aquisição.

DA CONSOLIDAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

I) DO TIPO DA SOCIEDADE

A sociedade constituída é EMPRESÁRIA do tipo, LIMITADA, e rege pelas cláusulas deste instrumento e nos casos omissos pela legislação vigente.

II) DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

A sociedade gira sob a denominação social de **"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"**.

III) DO OBJETO SOCIAL

Constitui objeto da sociedade a exploração do ramo de **"COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, EXCETO PRODUTOS PROIBIDOS E ILEGAIS, COMÉRCIO ATACADISTA E PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL, DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, ALÉM DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA O USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR"**.

IV) DA SEDE E ABERTURA DE FILIAIS

A sociedade tem sede e foro nesta cidade de **Bebedouro, Estado de São Paulo, à Avenida Santos Dumont, nº 276, bairro Jardim Aeroporto, CEP 14708-028,** podendo, entretanto, abrir e fechar filiais em qualquer parte do território nacional, com ou sem capitais autônomos para os devidos fins.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 39806328

V) DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, ficando distribuído como segue:

SÓCIOS	Nº. DE QUOTAS	VALOR – R$
JOÃO KENNEDY KENAN	475.000	R$ 475.000,00
OSWALDO GRANHANI FILHO	25.000	R$ 25.000,00
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	**500.000**	**R$ 500.000,00**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO SEGUNDO – A nenhum dos sócios é permitido vender, ceder, transferir ou alienar sob qualquer título, as quotas de Capital que possui na sociedade sem o consentimento por escrito do outro sócio, que terá sempre preferência na sua aquisição.

VI) DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE

A sociedade tem sua duração por tempo indeterminado, considerando-se o seu início a data de **20 de outubro de 2014,** podendo ser dissolvida a qualquer época, uma vez observado à legislação vigente.

VII) DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade caberá a ambos os sócios, **isoladamente**, com poderes e atribuições de realizar as operações para a consecução de seu objeto social, praticando os atos conforme adiante estabelecido.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Para os seguintes atos, a sociedade será representada apenas pelo sócio administrador, **JOÃO KENNEDY KENAN** ou de Procurador constituído em nome da Sociedade:

a) Todos os atos correspondentes ao Departamento Financeiro da sociedade, ou seja, movimentação bancária, abertura e encerramento de contas bancárias; assinando,

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 39816328

emitindo, endossando e recebendo cheques, ordens de pagamento e guias de retiradas; solicitar saldos e extratos; autorizar débitos, créditos e transferências; emissão de faturas, recebimento de créditos e consequente quitação; todas e quaisquer operações de crédito a favor da sociedade, em qualquer estabelecimento de crédito, os respectivos títulos ou contratos, inclusive assinar todos os papéis e documentos necessários e de praxe bancária;

b) Representação perante terceiros, inclusive repartições públicas em geral e instituições financeiras, bem como representação em juízo ou fora dele, ativa e passivamente;

c) Contratação, despedida e punição de empregados, liberação e movimentação de FGTS e outros fundos, benefícios, ônus de qualquer natureza, quitações e rescisões trabalhistas, representação perante entidades sindicais, previdenciárias, Ministério do Trabalho e órgãos da administração pública;

d) Prática dos atos ordinários de administração dos negócios sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Os sócios: **JOÃO KENNEDY KENAN** e **OSWALDO GRANHANI FILHO**, representarão a sociedade, **isoladamente**, nos assuntos relacionados a Concorrências Públicas, Tomada de Preços, Convites, Pregões, junto à repartições públicas.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Para todos os demais atos ordinários e extraordinários de administração societária, não elencados nos parágrafos 1° e 2° desta Cláusula, a Sociedade estará representada apenas pelo sócio administrador **JOÃO KENNEDY KENAN** ou por um Procurador constituído em nome da Sociedade.

PARÁGRAFO QUARTO – É absolutamente vedado, sendo nulo e ineficaz em relação à Sociedade, o uso da denominação social para quaisquer fins e objetivos estranhos às atividades e interesses sociais, notadamente prestação de avais, fianças e outros, mesmo que em benefício dos sócios.

PARÁGRAFO QUINTO – A administração da sociedade poderá também, ser exercida por administradores não sócios, especialmente contratados, nos termos do artigo 1012 do Código Civil.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 39826328

PARÁGRAFO SEXTO – O administrador designado em separado investir-se-á no cargo mediante termo de posse do Livro de Atas de Administração, nos trinta dias seguintes à designação, sob pena de esta se tornar sem efeito

PARÁGRAFO SÉTIMO – Nos 04 (quatro) primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores são obrigados a prestar aos sócios, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhes o inventário, bem como o balanço patrimonial e o resultado econômico.

PARÁGRAFO OITAVO – Os administradores poderão, *conjuntamente*, constituir procuradores para representar a Sociedade, devendo as procurações outorgadas especificar expressamente os poderes conferidos e determinar o prazo de validade, com exceção às procurações *ad judicia*, que poderão ser outorgadas por prazo indeterminado.

VIII) DAS RETIRADAS DE PRÓ-LABORE

Ambos os sócios poderão ter direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore e/ou dividendos, de acordo com a legislação vigente e a conveniência da empresa e do sócio.

PARÁGRAFO ÚNICO - O valor de retirada de Pró-Labore ou dividendos serão determinados mensalmente de acordo com a capacidade financeira da sociedade e os resultados apurados pela mesma.

IX) DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações financeiras exigidas legalmente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007, da Lei nº 10.406/2002.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 39837328

PARÁGRAFO SEGUNDO – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059, da Lei nº 10.406/2002.

X) DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

As quotas da Sociedade são individuais e não podem ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos demais sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência para os sócios que queiram adquiri-las.

PARÁGRAFO ÚNICO – O sócio que desejar retirar-se da Sociedade deverá comunicar o outro, por intermédio de carta registrada, com antecedência de 90 (noventa) dias, a sua intenção de não mais continuar na Sociedade, todavia, os haveres apurados em balanço especial, serão adimplidos (pagos) em 20 (vinte) prestações iguais e sucessivas, sendo certo que a primeira vencerá após 60 (sessenta) dias contados da data do referido balanço especial.

XI) DO FALECIMENTO DE SÓCIO

Dando-se o falecimento de qualquer dos sócios a sociedade não se dissolverá, ficando o sócio sobrevivente obrigado a levantar um balanço geral da sociedade dentro de trinta dias após o falecimento, e pagar aos herdeiros do sócio falecido ou ao seu representante legal, os haveres apurados. Poderá ainda o sócio sobrevivente e caso haja conveniência e mediante o cumprimento das formalidades legais, constituir com os herdeiros do sócio falecido, nova sociedade, para continuar o mesmo ramo de atividade.

XII) DAS DIVERGÊNCIAS SOCIAIS E FORO

Para eventual propositura de qualquer ação ou procedimento entre os sócios ou deles contra a sociedade, fundada em sua existência, administração ou neste instrumento, fica eleito o foro da cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro foro, por mais especial ou privilegiado que seja, ainda que venha ocorrer mudança de domicílio de qualquer dos quotistas.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 39847328

XIII) DO DESIMPEDIMENTO

Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a atividade empresarial e administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos de condenação, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração de Contrato Social em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Bebedouro/SP, 14 de março de 2022.

JOÃO KENNEDY KENAN

OSWALDO GRANHANI FILHO

JUCESP
25 MAR 2022
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - JUCESP
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
GISELA SIMIEMA CESCHIN
SECRETÁRIA GERAL
141.125/22-6
JUCESP

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 39857328

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/D30D-7191-689D-EAEC ou vá até o site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: D30D-7191-689D-EAEC

Hash do Documento

5958DFCE667FBB3F712A2F66F6AC1BDEF343CFC204C82A8F3C85B3DA6BF93A26

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/03/2022 é(são) :

- joão kennedy kenan - 042.656.408-18 em 21/03/2022 08:32 UTC-03:00
  Nome no certificado: Joao Kennedy Kenan
  Tipo: Certificado Digital
- OSWALDO GRANHANI FILHO (Signatário) - 776.089.928-91 em 21/03/2022 08:31 UTC-03:00
  Tipo: Certificado Digital

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 39867328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **85980** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CONTRATO SOCIAL"**, cujo assunto é descrito como **"CONTRATO SOCIAL"**, faz prova de que em **29/09/2022 09:24:03**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 09:25:18** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc: 39886328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc: 39906328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

PHARMACO PRIME - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 43.590.494/0001-14
25351.253934/2022-15 / 1272819
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440654223

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0059-85
25351.259118/2022-15 / 1273109
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466440228

JM TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP / 16.784.574/0001-38
25351.274448/2022-22 / 1272898
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1547203226

CIMED REMEDIOS S.A / 16.619.378/0024-02
25351.259146/2022-24 / 1273130
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466592222

MEGGA COMERCIO ATACADISTA LTDA / 42.543.333/0001-07
25351.262080/2022-50 / 1272975
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480897221

MARIA CRISTINA FARIA DOS SANTOS LTDA / 40.079.361/0001-90
25351.253935/2022-51 / 1272822
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440657228

DISTRIBUIDORA MANAUS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.100.734/0001-18
25351.259158/2022-59 / 1273143
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466654228

GMED FARMACEUTICA LTDA / 23.400.003/0004-60
25351.279939/2022-60 / 1272944
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1572151226

L I V CARGO LTDA-ME / 13.072.725/0001-37
25351.259122/2022-75 / 1273112
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466455225

CENTRONORTE LOGISTICA EIRELI / 33.249.117/0001-62
25351.271291/2022-83 / 1273097
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1534214224

FC Farmácia de Manipulação Ltda. / 38.903.566/0001-04
25351.259843/2022-85 / 1273161
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1468755221

JW MEDICAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 43.363.451/0001-04
25351.267615/2022-89 / 1273018
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1519605226

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA / 40.152.684/0001-61
25351.156135/2022-93 / 1272805
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0962769223
---
jeova jireh gestao de estoque em logistica br ltda / 20.209.036/0003-59
25351.262118/2022-94 / 1273049
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1481041223

AMAZONIA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA / 05.034.088/0001-86
25351.262037/2022-94 / 1272958
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480676225

ILS INTEGRATED LOGISTIC SOLUTIONS CONSULTING BRASIL LTDA / 04.866.319/0001-55
25351.252821/2022-94 / 1272840
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1435777221

VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA. / 24.893.687/0009-57
25351.867060/2021-99 / 1273052
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4695871211

RESOLUÇÃO RE Nº 1.280, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.056588/2017-01 / 1162711
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1449532225

Ipanema Indústria de Produtos Veterinários Ltda. / 64.687.015/0001-52
25351.476536/2016-02 / 1161456
7066 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 1263722229

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.454002/2014-09 / 1111667
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1436000220

MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 17.406.286/0001-02
25351.680340/2013-13 / 1236218
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1339298228

PRATIK PRO COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP / 22.102.531/0001-28
25351.520469/2015-13 / 2082913
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1263865224

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709469/2014-20 / 1135445
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1480899224

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.162008/2022-23 / 1271722
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1338794221

INJEMEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 28.145.496/0001-00
25351.141640/2019-38 / 1186564
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1481091221

DML SOLUCOES MEDICAS LTDA. / 30.836.640/0001-05
25351.033898/2019-61 / 8177895
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1519310226

RESOLUÇÃO RE Nº 1.281, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

BRUNO GRAESER / 14.061.164/0001-33
25351.121185/2016-45 / 1155403
7051 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4043965214

RESOLUÇÃO RE Nº 1.282, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.463718/2015-08 / 1144494
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1466473223
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do documento vigente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

HEARST LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA / 28.634.665/0001-76
25351.322318/2021-22 / 1255399
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1376698226
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

FARMACIA DE MANIPULACAO BORGES EIRELI - EPP / 00.372.148/0003-19
25351.420844/2014-28 / 1110172
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1436971221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº

RESOLUÇÃO RE Nº 1.283, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

Full Express Transportes Ltda / 11.143.734/0001-46
25351.494743/2022-01 /
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2448719225
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
mega pharma manipulaçao ltda / 39.641.107/0001-54
25351.250085/2022-30 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1421087228
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

CONSULTA GESTAO E DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA / 21.344.629/0001-29
25351.243515/2022-67 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1376859220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

1Doc: 39926328

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc: 39936328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc: 39956328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

PHARMACO PRIME - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 43.590.494/0001-14
25351.253934/2022-15 / 1272819
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440654223

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0059-85
25351.259118/2022-15 / 1273109
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466440228

JM TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP / 16.784.574/0001-38
25351.274448/2022-22 / 1272898
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1547203226

CIMED REMEDIOS S.A / 16.619.378/0024-02
25351.259146/2022-24 / 1273130
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466592222

MEGGA COMERCIO ATACADISTA LTDA / 42.543.333/0001-07
25351.262080/2022-50 / 1272975
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480897221

MARIA CRISTINA FARIA DOS SANTOS LTDA / 40.079.361/0001-90
25351.253935/2022-51 / 1272822
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440657228

DISTRIBUIDORA MANAUS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.100.734/0001-18
25351.259158/2022-59 / 1273143
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466654228

GMED FARMACEUTICA LTDA / 23.400.003/0004-60
25351.279939/2022-60 / 1272944
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1572151226

L I V CARGO LTDA-ME / 13.072.725/0001-37
25351.259122/2022-75 / 1273112
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466455225

CENTRONORTE LOGISTICA EIRELI / 33.249.117/0001-62
25351.271291/2022-83 / 1273097
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1534214224

FC Farmácia de Manipulação Ltda. / 38.903.566/0001-04
25351.259843/2022-85 / 1273161
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1468755221

JW MEDICAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 43.363.451/0001-04
25351.267615/2022-89 / 1273018
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1519605226

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA / 40.152.684/0001-61
25351.156135/2022-93 / 1272805
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0962769223
---
jeova jireh gestao de estoque em logistica br ltda / 20.209.036/0003-59
25351.262118/2022-94 / 1273049
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1481041223

AMAZONIA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA / 05.034.088/0001-86
25351.262037/2022-94 / 1272958
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480676225

ILS INTEGRATED LOGISTIC SOLUTIONS CONSULTING BRASIL LTDA / 04.866.319/0001-55
25351.252821/2022-94 / 1272840
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1435777221

VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA. / 24.893.687/0009-57
25351.867060/2021-99 / 1273052
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4695871211

RESOLUÇÃO RE Nº 1.280, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.056588/2017-01 / 1162711
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1449532225

Ipanema Indústria de Produtos Veterinários Ltda. / 64.687.015/0001-52
25351.476536/2016-02 / 1161456
7066 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 1263722229

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.454002/2014-09 / 1111667
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1436000220

MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 17.406.286/0001-02
25351.680340/2013-13 / 1236218
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1339298228

PRATIK PRO COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP / 22.102.531/0001-28
25351.520469/2015-13 / 2082913
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1263865224

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709469/2014-20 / 1135445
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1480899224

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.162008/2022-23 / 1271722
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1338794221

INJEMEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 28.145.496/0001-00
25351.141640/2019-38 / 1186564
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1481091221

DML SOLUCOES MEDICAS LTDA. / 30.836.640/0001-05
25351.033898/2019-61 / 8177895
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1519310226

RESOLUÇÃO RE Nº 1.281, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

BRUNO GRAESER / 14.061.164/0001-33
25351.121185/2016-45 / 1155403
7051 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4043965214

RESOLUÇÃO RE Nº 1.282, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.463718/2015-08 / 1144494
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1466473223
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do documento vigente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

HEARST LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA / 28.634.665/0001-76
25351.322318/2021-22 / 1255399
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1376698226
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

FARMACIA DE MANIPULACAO BORGES EIRELI - EPP / 00.372.148/0003-19
25351.420844/2014-28 / 1110172
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1436971221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº

RESOLUÇÃO RE Nº 1.283, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

Full Express Transportes Ltda / 11.143.734/0001-46
25351.494743/2022-01 /
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2448719225
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
mega pharma manipulaçao ltda / 39.641.107/0001-54
25351.250085/2022-30 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1421087228
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

CONSULTA GESTAO E DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA / 21.344.629/0001-29
25351.243515/2022-67 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1376859220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

1Doc: 39926328

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
21.257.684/0001-81

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV SANTOS DUMONT 276 - JARDIM AEROPORTO CEP: 14.708-028

Cidade/UF
BEBEDOURO/SP

Responsável Técnico
MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE

Responsável Legal
JOAO KENNEDY KENAN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.13356-6

Data do Cadastro
26/01/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.709453/2014-43

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
21.257.684/0001-81

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV SANTOS DUMONT 276 - JARDIM AEROPORTO CEP: 14.708-028

Cidade/UF
BEBEDOURO/SP

Responsável Técnico
MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE

Responsável Legal
JOAO KENNEDY KENAN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.13544-5

Data do Cadastro
23/02/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.709469/2014-20

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
	21.257.684/0001-81	

NOME EMPRESARIAL
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIÁRIO GERAL	9

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
4E.F0.15.3B.20.27.90.FF.2C.7E.D2.6A.6F.58.63.CB.78.FB.0B.C1

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Empresario	04265640818	JOAO KENNEDY KENAN:04265640818	537569005086363475 7	27/09/2021 a 27/09/2022	Sim
Contador	39580515883	BIANCA CAROLINE APARECIDA DA SILVA CANDIDO PERALTA:39580515883	681605924720091072 5	25/05/2022 a 25/05/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

4E.F0.15.3B.20.27.90.FF.2C.7E.D2.6A.
6F.58.63.CB.78.FB.0B.C1-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 26/05/2022 às 09:32:21

C2.54.A7.8D.7B.6A.CA.68
AF.AF.2E.34.92.DC.E1.91

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	KENAN MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	
CNPJ	21.257.684/0001-81
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Município	BEBEDOURO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	24/07/2015
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	138507

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	138507
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 4E.F0.15.3B.20.27.90.FF.2C.7E.D2.6A.6F.58.63.CB.78.FB.0B.C1-5, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 2.097.961,42	R$ 3.731.001,11
ATIVO CIRCULANTE		R$ 1.841.740,76	R$ 3.385.245,16
DISPONIVEL		R$ 485.841,74	R$ 1.417.419,37
CAIXA		R$ 1.424,38	R$ 4.433,04
CAIXA GERAL		R$ 1.424,38	R$ 4.433,04
BANCO CONTA MOVIMENTO		R$ 42.306,59	R$ 0,00
VALORES BLOQUEADOS		R$ 42.306,59	R$ 0,00
APLICACOES FINANCEIRAS		R$ 442.110,77	R$ 1.412.986,33
APLIC. BANCO DO BRASIL REF. DI PLUS AGIL		R$ 405.328,55	R$ 1.216.460,32
APLIC BB AUTOMATICO EMPRES		R$ 711,38	R$ 0,07
BB AUTOMATICO MAIS		R$ 36.070,84	R$ 196.525,94
CLIENTES		R$ 578.678,87	R$ 1.345.958,82
CLIENTES NACIONAIS		R$ 521.862,53	R$ 1.302.965,46
DPTO DE HIGIENE E SAUDE DE POMPEIA		R$ 26.693,22	R$ 266,19
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONCOES		R$ 1.024,89	R$ 0,00
MUNICIPIO DE CORUMBATAI		R$ 2.573,06	R$ 0,00
MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL (8		R$ 448,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINA		R$ 0,00	R$ 49.634,33
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI (715-0)		R$ 431,77	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO		R$ 11.153,12	R$ 0,00
PREFEITURA MUN DE FERNANDO PRESTES		R$ 3.662,40	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORINEA		R$ 2.802,64	R$ 22.919,92
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA		R$ 16.667,76	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICEM		R$ 9.179,97	R$ 214.611,02
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA		R$ 7.897,05	R$ 732,12
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA		R$ 93,75	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA		R$ 185,54	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CANAA PAULI		R$ 2.890,73	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORINDIUVA		R$ 6.681,32	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITANGUEIRAS		R$ 3.761,26	R$ 30.460,87
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATA		R$ 2.395,69	R$ 573,50

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSANA		R$ 266,19	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS		R$ 0,00	R$ 46.963,86
CLIENTES NACIONAIS DIVERSOS		R$ 0,00	R$ 89.155,66
MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO (264-0		R$ 2.220,20	R$ 20,49
PREFEITURA MUNICIPAL DE TARUMA		R$ 1.709,46	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO DE FARIA		R$ 1.700,88	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS (3		R$ 5.298,97	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOLIS (442-1)		R$ 37,06	R$ 0,00
PREFE. MUNICIPAL DA ESTAN. TURISTICA DE		R$ 12.395,73	R$ 4.621,78
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAIRA		R$ 118,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LIMPO PAUL		R$ 12.675,45	R$ 0,00
PREF MUNICIPAL DE PARAPUA		R$ 3.278,56	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA		R$ 4.515,92	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA (1241-		R$ 16,00	R$ 1.549,24
PREFEITURA MUNICIPAL DE BROTAS		R$ 5.601,60	R$ 329.583,54
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA		R$ 15.272,45	R$ 523,70
PREFEITURA MUNICIPAL DE NARANDIBA (1421-		R$ 1.018,51	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICO BRASILIE		R$ 183,98	R$ 0,00
MUNICIPIO DE TAIUVA (290-0)		R$ 112,60	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA		R$ 1.136,35	R$ 0,00
ORGANIZACAO SOCIAL SAUDE PIRANGI		R$ 5.645,08	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJURU (964-0)		R$ 261,28	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVAIS (1076-0)		R$ 45,30	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS P		R$ 4.430,24	R$ 1.851,36
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO		R$ 5.715,54	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLEO (1316-0)		R$ 110,20	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDURI		R$ 822,23	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAPOLIS (1446		R$ 739,89	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU (222-0)		R$ 34,71	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA		R$ 2.894,94	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FRANCA (1226-		R$ 338,52	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CATANDUVA (33		R$ 105,05	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MOGI MIRIM (5		R$ 495,52	R$ 0,00
PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPA		R$ 512,65	R$ 0,00
MUNICIPIO DE PIRANGI (216-0)		R$ 817,83	R$ 667,20
PREFEITURA MUNICIPAL DE STO A ARACANGUA		R$ 74,62	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFARD (1023-0)		R$ 167,43	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PE		R$ 6.061,05	R$ 150,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE AZUL PAULI		R$ 148,81	R$ 388,60
PREFEITURA MUNICIPAL DE GAVIAO PEIXOTO (		R$ 0,00	R$ 4.455,04
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA		R$ 1.291,12	R$ 1.257,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS (1349-0)		R$ 259,52	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO		R$ 202,72	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZALIA (391-0)		R$ 338,33	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA (1448-0)		R$ 97,21	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO		R$ 0,00	R$ 58.323,09
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS		R$ 4.392,49	R$ 21.846,43
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJU		R$ 15,85	R$ 0,00
MUNICIPIO DE ITU (1444-0)		R$ 86,57	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIOPOLIS (1006		R$ 650,96	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCE		R$ 4.453,04	R$ 22.603,98
DRS DE RIBEIRAO PRETO - DRS XIII [0035]		R$ 240,00	R$ 0,00
DRS DE PRES. PRUDENTE [0039]		R$ 5,99	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE EMBAUBA (917-		R$ 450,95	R$ 0,00
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES (1431-0)		R$ 234,81	R$ 5.698,66
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU		R$ 17.706,55	R$ 2.063,08
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS (2		R$ 94,56	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUNICIPAL DE PARDINHO (792-0)		R$ 973,41	R$ 0,00
MUNICIPIO DE DIVINOLANDIA		R$ 23,76	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCELIA (395-0)		R$ 313,77	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJOBI (1478-0)		R$ 15,68	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA		R$ 1.404,54	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI (1491-0)		R$ 58,52	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS		R$ 6.027,07	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA		R$ 5.759,91	R$ 403,20
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO		R$ 778,75	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA HIDROMI		R$ 22.373,81	R$ 12.099,67
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE GUARATINGUETA (		R$ 15,61	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APIAI		R$ 43.528,30	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA		R$ 488,52	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLANDIA		R$ 32.635,14	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CORRENT		R$ 795,75	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTI		R$ 33.049,02	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA PAULIS		R$ 77.793,87	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ERNESTINA		R$ 4.508,40	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANDOVALINA		R$ 7.877,38	R$ 136.189,64
PREFEITURA DA ESTANCIA HIDROMINERAL DE S		R$ 777,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA		R$ 597,49	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		R$ 960,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAOCA		R$ 0,00	R$ 90,00
MUNICIPIO DE PRESIDENTE BERNARDES		R$ 5.483,74	R$ 7.002,80
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRINHAS PAULIS		R$ 834,06	R$ 0,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VOTUPORANG		R$ 773,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELANDIA		R$ 42.160,20	R$ 48.642,85
PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUI		R$ 1.044,00	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA MUNICIPAL LENCOIS PAULISTA		R$ 3.072,00	R$ 0,00
MUNICIPIO DE GUARULHOS		R$ 593,95	R$ 0,00
FUNDACAO HOSPITAL SANTA LYDIA		R$ 1.104,24	R$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AVANHANDAVA		R$ 0,00	R$ 1.440,66
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEAR		R$ 0,00	R$ 1.356,15
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI		R$ 0,00	R$ 9.297,69
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS		R$ 0,00	R$ 6.048,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL		R$ 0,00	R$ 5.758,58
PREF MUNICIPAL DE TERRA ROXA		R$ 0,00	R$ 338,70
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES DE OLIVEIR		R$ 0,00	R$ 619,80
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANITAR		R$ 0,00	R$ 1.405,80
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC		R$ 0,00	R$ 66.074,68
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANHEMBI		R$ 0,00	R$ 67.266,37
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BELA		R$ 0,00	R$ 21.252,36
PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUA		R$ 0,00	R$ 585,05
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIACU		R$ 0,00	R$ 6.172,80
DUPLICATAS A RECEBER		R$ 56.667,98	R$ 0,00
DUPLICATAS DIVERSAS A RECEBER		R$ 56.667,98	R$ 0,00
TITULOS A RECEBER		R$ 148,36	R$ 42.993,36
SINISTRO A RECEBER - SEGURO VEICULO		R$ 0,00	R$ 42.845,00
TITULO DE CAPITALIZACAO		R$ 148,36	R$ 148,36
ESTOQUES		R$ 625.044,48	R$ 593.041,93
MERCADORIAS PARA REVENDA		R$ 625.044,48	R$ 593.041,93
COMPRA DE MERCADORIAS		R$ 8.622,11	R$ 0,00
MERCADORIAS PARA REVENDA		R$ 616.422,37	R$ 593.041,93
CREDITOS		R$ 152.175,67	R$ 28.825,04
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECUPERAR		R$ 12.175,67	R$ 11.597,78
ADIANTAMENTO DE FERIAS		R$ 5.425,67	R$ 2.857,57
ICMS A RECUPERAR SOBRE ATIVO IMOB (AC)		R$ 6.750,00	R$ 8.740,21
ADIANTAMENTOS A EMPREGADOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R$ 0,00	R$ 17.227,26
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES DIVERSOS		R$ 0,00	R$ 17.227,26

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
EMPRESTIMOS		R$ 140.000,00	R$ 0,00
EMPRESTIMO AO SOCIO		R$ 140.000,00	R$ 0,00
ATIVO NAO CIRCULANTE		R$ 256.220,66	R$ 345.755,95
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R$ 18.096,75	R$ 14.602,95
APLICACOES EM INCENTIVOS FISCAIS		R$ 18.096,75	R$ 14.602,95
BLOQUEIOS JUDICIAIS		R$ 1.221,75	R$ 0,00
ICMS A RECUPERAR ATIVO IMOB (ANC)		R$ 16.875,00	R$ 14.602,95
INVESTIMENTOS		R$ 3.810,05	R$ 3.196,31
PARTICIPACOES SOCIETARIAS		R$ 3.810,05	R$ 3.196,31
PARTICIPACAO PERMANENTE SICOOB CREDICITR		R$ 3.810,05	R$ 3.196,31
IMOBILIZADO		R$ 234.313,86	R$ 327.956,69
IMOBILIZADO		R$ 303.909,32	R$ 406.654,71
INSTALACOES		R$ 3.057,32	R$ 3.057,32
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ 6.390,00	R$ 13.268,81
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ 5.729,71	R$ 9.742,51
VEICULOS		R$ 287.727,29	R$ 379.078,57
TRANSITORIA DE IMOBILIZADO		R$ 1.005,00	R$ 1.507,50
(-) (-) DEPRECIACOES		R$ (69.595,46)	R$ (78.698,02)
(-) (-) DEPRECIACAO INSTALACOES		R$ (1.375,79)	R$ (1.681,52)
(-) (-) DEPRECIACAO MAQ E EQUIPAMENTOS		R$ (1.240,54)	R$ (2.539,21)
(-) (-) DEPRECIACAO COMPUTADORES		R$ (3.056,40)	R$ (4.080,98)
(-) (-) DEPRECIACAO VEICULOS		R$ (63.922,73)	R$ (70.396,31)
PASSIVO		R$ 2.097.961,42	R$ 3.731.001,11
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 1.465.534,32	R$ 2.205.137,32
FORNECEDORES		R$ 1.102.697,37	R$ 1.565.829,42
FORNECEDORES NACIONAIS		R$ 1.102.697,37	R$ 1.565.829,42
Singular Drogaria e Medicamentos [0002]		R$ 20.100,65	R$ 0,00
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS L [0002]		R$ 26.892,33	R$ 5.071,23
EMS S/A		R$ 105.757,84	R$ 100.560,05
SOLFARMA [0001]		R$ 313.934,59	R$ 391.519,83
RAIA DROGASIL S/A [2222]		R$ 14.945,28	R$ 0,12
L.E.R. DA SILVEIRA LTDA ME		R$ 260,00	R$ 0,00
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		R$ 5.659,46	R$ 32.694,66

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
DISLAB GO COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA		R$ 25.340,90	R$ 65.398,82
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R$ 17.323,71	R$ 26.746,64
AR FARMA MEDICAMENTOS FARMAC EIRELI - EP		R$ 2.476,94	R$ 0,00
DEMAC PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		R$ 96,00	R$ 0,00
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		R$ 607,70	R$ 833,61
MARCIO RODRIGO P. RIBEIRO TRANSPORRTES		R$ 9.920,05	R$ 14.659,16
FIBRA CIRURGICA LTDA		R$ 878,32	R$ 878,32
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R$ 0,00	R$ 1.048,20
FORNECEDORES DIVERSOS 1 [0001] [0 [0036]		R$ 0,00	R$ 779,68
ASSUNCAO e DUSSO COM DE PROD FARM L		R$ 0,00	R$ 31.881,10
SERVIMED COMERCIAL LTDA [0001]		R$ 131.096,03	R$ 273.325,45
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda		R$ 2.239,40	R$ 27.607,18
PROFARMA S/A		R$ 90.286,49	R$ 145.270,77
Dislab Comercial Farmaceutica Ltda		R$ 5.231,03	R$ 15.841,29
DROGA CENTER DISTRIBUIDORA LTDA [0004]		R$ 13.403,10	R$ 39.611,07
MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA [[0001]		R$ 29.453,77	R$ 113.926,39
PREDILETA GOIAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAM		R$ 13.587,48	R$ 5.000,52
BORGES E SLEIMAN LTDA		R$ 6.632,00	R$ 6.632,00
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED [0001]		R$ 3.935,28	R$ 10.146,00
HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.		R$ 1.500,00	R$ 15.650,10
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS L [0003]		R$ 170.124,44	R$ 59.448,81
CMD BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		R$ 5.335,86	R$ 68,97
MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		R$ 1.944,72	R$ 217,06
NOVA - NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS N		R$ 4.760,07	R$ 4.897,79
DISTRIBUIDORA NAVARRO DE MEDICAMENTOS S/		R$ 1.000,50	R$ 0,00
NOVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS		R$ 9.480,93	R$ 13.030,50
LUIZ FERNANDO MARANGON PRODUTOS FARMACEU		R$ 8.320,00	R$ 12.350,70
NAVARRO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMN [0004]		R$ 6.163,17	R$ 0,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		R$ 0,00	R$ 15.034,70

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA [0016]		R$ 31.985,04	R$ 6.885,90
NAVARRO DISTRIBUIDORA DE MEDICAME [0001]		R$ 1.790,94	R$ 19.479,91
D CENTER DISTRIBUIDORA LTDA [0001]		R$ 2.654,38	R$ 0,00
NUCLEO FARMA COM DE PROD FARM LTDA.		R$ 147,86	R$ 0,00
DISTRIBUIDORA COLIFARM LTDA		R$ 530,53	R$ 530,53
DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		R$ 0,02	R$ 0,00
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R$ 0,00	R$ 15.561,44
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTIC [0001]		R$ 11.896,66	R$ 20.984,63
Germed Farmaceutica Ltda		R$ 1.902,06	R$ 2.443,89
ELO NUTRICAO		R$ 184,35	R$ 902,65
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.		R$ 2.544,00	R$ 403,20
MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R$ 373,49	R$ 0,00
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI		R$ 0,00	R$ 25.746,64
PANIFICADORA RECREIO BEBEDOURO LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 3.803,25
METROPOLI COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELLI		R$ 0,00	R$ 1.673,00
CM MEDICAMETNOS ESPECIAIS LTDA		R$ 0,00	R$ 1.058,33
CONTINENTAL MOBILIZACOES GESSADAS E NAO		R$ 0,00	R$ 2.692,90
DISMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OLI		R$ 0,00	R$ 1.354,06
EMEFARMA DIST DE PROD FARMAC S.A		R$ 0,00	R$ 20.485,74
INTEGRALMED COMERIO E PRODUTOS LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 6.479,80
LEGRAND PHARMA IND. FARM. LTDA		R$ 0,00	R$ 5.212,83
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 166.324,36	R$ 321.960,59
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER		R$ 166.324,36	R$ 321.960,59
ICMS A RECOLHER		R$ 33.518,47	R$ 148.253,68
PIS A RECOLHER		R$ 123,91	R$ 50,63
COFINS A RECOLHER		R$ 571,55	R$ 233,69
PROVISAO P/ IRPJ		R$ 81.178,35	R$ 108.029,33
PROVISAO P/ CSLL		R$ 47.172,33	R$ 62.392,44
IRRF S/ SALARIOS A RECOLHER		R$ 3.732,94	R$ 3.000,82
ICMS A PAGAR - GNRE DIFAL VENDA OUTRA UF		R$ 26,81	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R$ 1.211.108,76	R$ 88.363,19
SALARIOS E ORDENADOS		R$ 83.434,11	R$ 65.872,45
SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 23.568,09	R$ 24.268,93
FERIAS + 1/3 A PAGAR		R$ 59.866,02	R$ 41.603,52
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR		R$ 19.019,06	R$ 22.490,74
FGTS A RECOLHER		R$ 4.478,82	R$ 3.777,20
INSS A RECOLHER		R$ 14.540,24	R$ 18.713,54
LUCROS CREDITADOS		R$ 1.108.655,59	R$ 0,00
LUCROS CREDITADOS AOS SOCIOS		R$ 1.108.655,59	R$ 0,00
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 70.049,93	R$ 18.566,15
CONTAS A PAGAR		R$ 70.049,93	R$ 18.566,15
PRO-LABORE A PAGAR		R$ 1.860,10	R$ 2.106,34
CARTAO DE CREDITO [0072]		R$ 68.189,83	R$ 16.459,81
EMPRESTIMOS BANCARIOS		R$ 24.009,49	R$ 210.417,97
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTO		R$ 24.009,49	R$ 210.417,97
BANCO DO BRASIL		R$ 24.009,49	R$ 159.009,49
BCO MERCEDES BENS		R$ 0,00	R$ 51.408,48
(-) (-) LUCROS PAGOS AO SOCIOS		R$ (1.108.655,59)	R$ 0,00
(-) (-) LUCROS PAGOS NO EXERCICIO		R$ (1.108.655,59)	R$ 0,00
(-) (-) LUCROS PAGOS NO EXERCICIO		R$ (1.108.655,59)	R$ 0,00
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R$ 148.116,54	R$ 19.053,06
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 148.116,54	R$ 19.053,06
EMPRESTIMO E FINANCIAMENTOS		R$ 148.116,54	R$ 19.053,06
BANCO COOPERATIVA DO BRASIL - SICOOB		R$ 22.015,84	R$ 0,00
EMPRESTIMO LIMITE CONTA SICOOB		R$ 6.100,70	R$ 1.870,02
BCO MERCEDES BENZ DO BRASIL SA		R$ 120.000,00	R$ 17.183,04
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 484.310,56	R$ 1.506.810,73
CAPITAL SOCIAL		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
RESERVA DE LUCROS		R$ 64.051,65	R$ 500.000,00
OUTRAS RESERVAS		R$ 64.051,65	R$ 500.000,00
OUTRAS RESERVAS DE LUCROS		R$ 64.051,65	R$ 500.000,00
PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 270.258,91	R$ 856.810,73

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LUCRO OU PREJUIZO ACUMULADO		R$ 270.258,91	R$ 856.810,73
LUCRO DO EXERCICIO		R$ 270.258,91	R$ 856.810,73

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
LUCRO DO EXERCICIO		R$ 1.217.687,32	R$ 2.576.694,31
RECEITA LIQUIDA		R$ 13.080.703,63	R$ 16.517.166,65
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICO		R$ 13.080.703,63	R$ 18.480.168,99
RECEITA BRUTA DAS VENDAS		R$ 13.080.703,63	R$ 18.480.168,99
VENDA DE MERCADORIAS P/ O ESTADO - PRAZO		R$ 0,00	R$ 18.225.131,11
VENDA DE MERCADORIAS OUTRO ESTADO-PRAZO		R$ 0,00	R$ 255.037,88
(-) DEDUCOES DAS RECEITAS		R$ 0,00	R$ (1.963.002,34)
(-) DEDUCOES DA RECEITA BRUTA		R$ 0,00	R$ (1.963.002,34)
(-) (-) ICMS S/ VENDAS		R$ 0,00	R$ (1.519.513,58)
(-) (-) DEVOLUCAO DE VENDAS		R$ 0,00	R$ (443.488,76)
OUTRAS RECEITAS		R$ 6.449,73	R$ 88.894,49
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 6.449,73	R$ 17.008,62
RECEITAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ 6.449,73	R$ 17.008,62
RENDIMENTOS APLIC FINANCEIRA		R$ 6.449,73	R$ 17.008,62
RECEITAS DIVERSAS		R$ 0,00	R$ 71.885,87
DEMAIS RECEITAS		R$ 0,00	R$ 71.885,87
OUTRAS RECEITAS- GANHO DE CAPITAL VENDA ATIVO IMOBILIZADO		R$ 0,00	R$ 71.885,87
(-) CUSTOS		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) CUSTO DOS PRODUTOS E SERVICOS VENDIDOS		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) CMV		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) DESPESAS		R$ (2.427.540,92)	R$ (2.459.874,72)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (447.997,67)	R$ (416.417,45)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS GERAIS		R$ (447.997,67)	R$ (416.417,45)
(-) CARTUCHOS E TONERS		R$ (10.415,00)	R$ (55,00)
(-) CONTRIBUICOES SINDICAIS		R$ (1.013,06)	R$ (677,17)
(-) COPA (CAFE, AGUA, ACUCAR)		R$ (594,93)	R$ (346,66)
(-) DESPESAS COM MONITORAMENTO E RASTREAENTO		R$ (2.992,20)	R$ (3.036,05)
(-) DESPESAS DE DEPRECIACAO		R$ (55.664,45)	R$ (81.641,51)
(-) DEDETIZACAO		R$ (340,00)	R$ (350,00)
(-) RETIRADA DE PRO-LABORE		R$ (25.068,00)	R$ (28.399,92)
(-) LANCHES E REFEICOES		R$ (9.830,69)	R$ (8.031,38)
(-) LOCACOES DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS		R$ (0,00)	R$ (520,00)
(-) MANUT/CONSERVACAO DE BENS E IMOVEIS		R$ (2.542,50)	R$ (1.915,00)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) MANUT/CONSERVACAO DE INSTALACOES		R$ (4.980,95)	R$ (3.677,00)
(-) MATERIAIS DE LIMPEZA		R$ (4.561,05)	R$ (2.141,23)
(-) DESPESAS TAXAS BOLETOS		R$ (1.072,79)	R$ (2.223,25)
(-) DESPESAS INTERNET		R$ (2.878,20)	R$ (2.567,55)
(-) HONORARIOS		R$ (77.137,54)	R$ (81.648,20)
(-) BENS DE PEQUENOS VALORES		R$ (3.610,47)	R$ (350,00)
(-) SEGUROS DIVERSOS		R$ (29.211,39)	R$ (29.241,56)
(-) ASSOCIACAO DE CLASSES		R$ (3.021,44)	R$ (4.281,22)
(-) DESPESAS COM CORREIOS E TELEGRAFOS		R$ (5.608,85)	R$ (1.518,62)
(-) DESPESAS COM CARTORIO E AUTENTICACOES		R$ (2.184,62)	R$ (79,76)
(-) ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ (0,00)	R$ (2.570,00)
(-) HONORARIOS ADVOCATICIOS		R$ (40.400,00)	R$ (65.052,95)
(-) DESPESAS COM INFORMATICA		R$ (2.693,49)	R$ (3.079,39)
(-) MULTA POR INFRACAO DE TRANSITO		R$ (572,67)	R$ (2.137,51)
(-) BONIFICACOES E BRINDES		R$ (52.083,67)	R$ (5.642,94)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (78.105,54)	R$ (76.589,19)
(-) DESPESA MATERIAL DE ESCRITORIO		R$ (8.378,68)	R$ (34,90)
(-) ALUGUEL DE SOFTWARE - DESP ADM		R$ (20.128,76)	R$ (8.609,49)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R$ (538.992,99)	R$ (402.700,60)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R$ (538.992,99)	R$ (402.700,60)
(-) AGUA - D.OP.		R$ (433,74)	R$ (547,03)
(-) ENERGIA ELETRICA - D.OP.		R$ (19.031,11)	R$ (19.058,86)
(-) ALUGUEL DISTRIBUIDORA		R$ (10.700,00)	R$ (23.000,00)
(-) COMISSOES SOBRE VENDAS		R$ (166.530,94)	R$ (35.454,52)
(-) COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES - D. OP.		R$ (29.507,01)	R$ (26.597,74)
(-) DESPESAS DE VIAGEM		R$ (30.941,62)	R$ (17.796,10)
(-) DESPESAS COM MANUTENCAO DE VEICULOS		R$ (3.912,84)	R$ (12.351,13)
(-) LOCACAO DE VEICULOS		R$ (18.238,43)	R$ (2.944,60)
(-) FRETES E CARRETOS		R$ (243.243,14)	R$ (253.105,99)
(-) DESPESA COM TELEFONE		R$ (16.454,16)	R$ (11.844,63)
(-) DESPESA DIRETA COM PESSOAL		R$ (833.917,48)	R$ (946.240,95)
(-) DESPESA COM PESSOAL		R$ (699.059,34)	R$ (688.524,45)
(-) SALARIOS E ORDENADOS		R$ (299.047,03)	R$ (330.541,07)
(-) 13o. SALARIO		R$ (34.555,66)	R$ (36.975,75)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) FERIAS		R$ (78.631,89)	R$ (49.775,78)
(-) HORAS EXTRAS		R$ (4.397,69)	R$ (3.452,57)
(-) AVISO PREVIO		R$ (8.254,04)	R$ (9.669,96)
(-) FGTS		R$ (42.565,11)	R$ (41.495,34)
(-) INSS EMPRESA		R$ (99.016,54)	R$ (107.412,89)
(-) INSS TERCEIROS		R$ (25.090,52)	R$ (28.097,66)
(-) ASSISTENCIA MEDICA		R$ (57.546,59)	R$ (68.035,07)
(-) D.S.R. - DESCANSO SEMANAL REMUNERADO		R$ (17.765,89)	R$ (8.070,80)
(-) FGTS S/ FERIAS		R$ (640,69)	R$ (4.997,56)
(-) SERVICOS DE TERCEIROS		R$ (134.858,14)	R$ (257.716,50)
(-) SERVICOS PREST. PESSOA JURIDICA		R$ (0,00)	R$ (257.716,50)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (119.520,37)	R$ (68.372,43)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ (119.520,37)	R$ (68.372,43)
(-) IOF		R$ (3.699,16)	R$ (223,23)
(-) TARIFAS BANCARIAS		R$ (7.083,66)	R$ (9.631,47)
(-) JUROS S/ EMPRESTIMOS		R$ (103.896,16)	R$ (53.682,93)
(-) MULTAS E MORAS		R$ (1.075,13)	R$ (808,39)
(-) JUROS PASSIVOS		R$ (3.766,26)	R$ (4.026,41)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R$ (459.652,62)	R$ (574.854,01)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R$ (459.652,62)	R$ (574.854,01)
(-) IRPJ DO EXERCICIO		R$ (276.302,87)	R$ (334.671,17)
(-) CSLL DO EXERCICIO		R$ (161.873,31)	R$ (192.917,08)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R$ (0,00)	R$ (948,97)
(-) COFINS S/ FATURAMENTO		R$ (0,00)	R$ (4.379,72)
(-) IPTU		R$ (0,00)	R$ (2.128,13)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSOS		R$ (17.872,06)	R$ (8.307,33)
(-) IRPJ SOBRE GANHO DE CAPITAL		R$ (0,00)	R$ (17.971,46)
(-) CSLL SOBRE GANHO DE CAPITAL		R$ (0,00)	R$ (6.469,73)
(-) IPVA		R$ (3.604,38)	R$ (7.060,42)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R$ (27.459,79)	R$ (51.289,28)
(-) DESPESA COMERCIAIS GERAIS		R$ (27.459,79)	R$ (51.289,28)
(-) DESPESA COM BLL - PORTAL LICITACAO		R$ (20.670,49)	R$ (35.203,68)
(-) EMBALAGENS		R$ (6.789,30)	R$ (1.673,90)
(-) DESPESA COM SOFTWARE COMERCIAL		R$ (0,00)	R$ (14.411,70)
(-) OUTRAS DESPESAS		R$ (79.373,46)	R$ (88.037,35)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (79.373,46)	R$ (88.037,35)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) PERDAS DE CAPITAL		R$ (79.373,46)	R$ (88.037,35)
(-) ICMS NAO RECUPERAVEL - ATIVO IMOBILIZADO		R$ (127,61)	R$ (320,03)
(-) SIMPLES REMESSAS - TROCA		R$ (79.245,85)	R$ (87.717,32)

1a: 4615/6328

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 21.257.684/0001-81 Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R$)
	Lucros ou Prejuizos Acumulados (R$)	Reserva Legal (R$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	268.541,66	64.051,65	332.593,31
Aumento de Capital	0,00	0,00	0,00
Constituição de Reserva de Capital	0,00	435.948,35	435.948,35
Constituição de Reserva Legal	(-)435.948,35	0,00	(-)435.948,35
Ajustes de Resultados Anteriores	1.717,25	0,00	1.717,25
Lucros Distribuídos	(-)1.555.911,39	0,00	(-)1.555.911,39
Resultado do Exercício	2.578.411,56	0,00	2.578.411,56
Redução do Capital	0,00	0,00	0,00
Saldo Final em 31.12.2021	856.810,73	500.000,00	1.356.810,73
Notas			

Situação econômico-financeira - Kenan Medicamentos
Com base no balanço patrimonial de 31/12/2021

Liquidez Corrente

Demonstra quanto a empresa tem de a capacidade em quitar todas suas dívidas a curto prazo.

$$\frac{\text{Ativo Circulante (R\$ 3.506.843,02)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32)}} = \textbf{1,59}$$

Liquidez Geral

Demonstra quanto a empresa tem de bens/direitos a curto e longo prazo para pagar as obrigações a curto e longo prazo

$$\frac{\text{Ativo Circulante (R\$ 3.506.843,02) + Realizável a longo prazo (R\$ 14.602,95)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32) + Passivo Não Circulante (R\$ 19.053,06)}} = \textbf{1,58}$$

Solvência Geral

Demonstra se a empresa tem bens e direitos suficientes ou insuficientes para pagar as obrigações a curto e longo prazo

$$\frac{\text{Ativo Total (R\$ 3.852.598,97)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32) + Passivo Não Circulante (R\$ 19.053,06)}} = \textbf{1,73}$$

Liquidez Seca

A liquidez seca considera os valores de que a empresa dispõe para pagar suas contas no curto prazo ainda que não consiga vender nada do que tem estocado.

$$\frac{\text{Ativo Circulante (R\$ 3.506.843,02) - Estoques (R\$ 593.041,93)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32)}} = \textbf{1,32}$$

Garantia do Capital Próprio ao Capital de Terceiros

O Indicador de Capital Próprio ao Capital de Terceiros mensura em percentual o quanto que o capital próprio (aquele investido pelos sócios que se encontra no Patrimônio Líquido do Balanço Patrimonial) representa dos endividamentos de curto e longo prazo (Passivo Circulante e Passivo Não Circulante).

$$\frac{\text{Patrimônio Líquido (R\$ 1.628.408,59)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32) + Passivo Não Circulante (R\$ 19.053,06)}} = \textbf{0,73}$$

KENAN MEDICAMENTOS LTDA:21257684000181
Assinado de forma digital por KENAN MEDICAMENTOS LTDA:21257684000181
Dados: 2022.05.27 09:03:35 -03'00'

BIANCA CANDIDO PERALTA CONTABILIDADE LTDA:33337136000140
Assinado de forma digital por BIANCA CANDIDO PERALTA CONTABILIDADE LTDA:33337136000140
Dados: 2022.05.27 10:48:37 -03'00'

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
21.257.684/0001-81 **MATRIZ**		**20/10/2014**

NOME EMPRESARIAL
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV SANTOS DUMONT	**276**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.708-028	**JARDIM AEROPORTO**	**BEBEDOURO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM	**(17) 9118-0820**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**20/10/2014**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **08/03/2023** às **11:04:34** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.076855/2005-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	**Registro**	103700472	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses

26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carvedilol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.423924/2021-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/06/2021
Nome Comercial	carvedilol	**Registro**	109740324	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240105	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240113	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240131	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240148	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240156	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240164	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240172	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240180	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240199	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240202	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240210	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240229	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240237	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240245	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240253	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240261	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240271	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240288	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240296	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240301	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240318	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240326	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

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

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

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 21.257.684/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:06:06 do dia 06/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2023.
Código de controle da certidão: **2977.E11B.02DF.C2F0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 21.257.684

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	45611388	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	10/04/2023 23:40:44	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Prefeitura do Município de Bebedouro
Praça Valêncio de Barros, 45 - Centro, Bebedouro - SP, 14700-009
TEL.: (17) 3345-9100 www.bebedouro.sp.gov.br

CERTIDÃO Nº 19/2023

O Departamento de Arrecadação e Tributos da Prefeitura municipal de Bebedouro, estado de São Paulo.

CERTIFICA, em virtude de despacho proferido **aos 8 de Março de 2023,** em requerimento protocolado sob nº **3059/2023**, em nome de **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no **Cadastro Mobiliário nº 000000000020934** que revendo o arquivo tributário desta prefeitura a seu cargo, dele verificou constar que para a empresa requerente, **CNPJ nº 21.257.684/0001-81** com o ramo de atividade de: **COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO,** localizada à **AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO**, nesta cidade, **não consta débito apurado relativo a Tributos Mobiliários e Imobiliários,** até a presente data. **Fica ressalvado o direto da Fazenda Municipal de cobrar débitos posteriormente constatados, mesmo referente ao período nesta certidão compreendido.** Esta certidão tem validade de **90 (noventa) dias, exclusivamente para participação em licitações.** Nada mais continha em dito arquivo. O referido é verdade e dou fé. **Bebedouro (SP), 8 de Março de 2023.** Eu, **(Marcelo Belotti Cabral)** _____, digitei e conferi.

Murillo Reiff Junior
Depto Tributário

"Deus seja louvado"

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/03/2023 14:28:32 que o documento de hash (SHA-256) 31cbb2c81464cfd0d74f8eea41cd73fff7f45b0f4d9e10945e81010b0ee1037d foi validado em 09/03/2023 14:26:07 através da transação blockchain 0x5dd18f5a28723dd4466c6cd45441a944656732f9da2b9b5306bab7b804a522b6 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 119867) 1Doc: 40276928

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **31cbb2c81464cfd0d74f8eea41cd73fff7f45b0f4d9e10945e81010b0ee1037d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **119867** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CND MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"CND MUNICIPAL"**, faz prova de que em **09/03/2023 14:25:41**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/03/2023 14:28:16** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x5dd18f5a28723dd4466c6cd45441a944656732f9da2b9b5306bab7b804a522b6**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.257.684/0001-81
Razão Social: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV SANTOS DUMONT 276 / JARDIM AEROPORTO / BEBEDOURO / SP / 14708-028

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

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

Validade:01/04/2023 a 30/04/2023

Certificação Número: 2023040102532019981487

Informação obtida em 10/04/2023 23:42:30

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

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

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

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 21.257.684/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:06:06 do dia 06/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2023.
Código de controle da certidão: **2977.E11B.02DF.C2F0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.257.684/0001-81
Certidão nº: 9865901/2023
Expedição: 08/03/2023, às 11:19:47
Validade: 04/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KENAN MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.257.684/0001-81, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 5119636 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 07/03/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

KENAN MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 21.257.684/0001-81, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 8 de março de 2023.

PEDIDO N°: 0064459451

ASSINATURA TJSP SAJ

Detalhe do Produto: BROMIDRATO DE CITALOPRAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.148349/2007-57	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/10/2009
Nome Comercial	BROMIDRATO DE CITALOPRAM	**Registro**	102350864	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	1023508640010	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	1023508640029	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023508640037	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses

Detalhe do Produto: cloridrato de clomipramina

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.119180/2019-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/05/2019
Nome Comercial	cloridrato de clomipramina	**Registro**	100470620	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004706200010	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	27/05/2019	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004706200029	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004706200037	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004706200045	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	64.171.697/0001-46	**Autorização**	1.05.537-7
Processo	25351.338389/2011-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/01/2018
Nome Comercial	bissulfato de clopidogrel	**Registro**	155370057	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel			**Medicamento de referência**	PLAVIX®
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			**ATC**	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL AL X 2 ATIVA	1553700570010	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1553700570029	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1553700570037	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio triplex laminado (taniperizado): alumínio liso de 150 mm, alumínio liso de 150 mm, alumínio rigido de 148 mm x 0,025 com revestimento de HSL do lado direito.) • Secundária - Cartucho (cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD AND PLOT N° 191/218P, VILLAGE CHACHARWADI, TAL – SANAND, VILL: MATODA & CHACHARWADI- 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1553700570045	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ATIVA	1553700570053	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 ATIVA	1553700570061	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 ATIVA	1553700570071	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG COM REV CT BL AL AL X 300 ATIVA	1553700570088	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1553700570096	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 21.257.684

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	45611388	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	10/04/2023 23:40:44	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 21.257.684

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	45611388	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	10/04/2023 23:40:44	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 21.257.684/0001-81

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	23030252983-52
Data e hora da emissão	08/03/2023 15:21:45
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

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

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

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 21.257.684/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:06:06 do dia 06/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2023.
Código de controle da certidão: **2977.E11B.02DF.C2F0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Prefeitura do Município de Bebedouro
Praça Valêncio de Barros, 45 - Centro, Bebedouro - SP, 14700-009
TEL.: (17) 3345-9100 www.bebedouro.sp.gov.br

CERTIDÃO Nº 19/2023

O Departamento de Arrecadação e Tributos da Prefeitura municipal de Bebedouro, estado de São Paulo.

CERTIFICA, em virtude de despacho proferido **aos 8 de Março de 2023,** em requerimento protocolado sob nº **3059/2023**, em nome de **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no **Cadastro Mobiliário nº 000000000020934** que revendo o arquivo tributário desta prefeitura a seu cargo, dele verificou constar que para a empresa requerente, **CNPJ nº 21.257.684/0001-81** com o ramo de atividade de: **COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO,** localizada à **AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO**, nesta cidade, **não consta débito apurado relativo a Tributos Mobiliários e Imobiliários,** até a presente data. **Fica ressalvado o direto da Fazenda Municipal de cobrar débitos posteriormente constatados, mesmo referente ao período nesta certidão compreendido.** Esta certidão tem validade de **90 (noventa) dias, exclusivamente para participação em licitações.** Nada mais continha em dito arquivo. O referido é verdade e dou fé. **Bebedouro (SP), 8 de Março de 2023.** Eu, **(Marcelo Belotti Cabral)** _____, digitei e conferi.

Murillo Reiff Junior
Depto Tributário

"Deus seja louvado"

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/03/2023 14:28:32 que o documento de hash (SHA-256) 31cbb2c81464cfd0d74f8eea41cd73fff7f45b0f4d9e10945e81010b0ee1037d foi validado em 09/03/2023 14:26:07 através da transação blockchain 0x5dd18f5a28723dd4466c6cd45441a944656732f9da2b9b5306bab7b804a522b6 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 119867) 1Doc: 00126928

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **31cbb2c81464cfd0d74f8eea41cd73fff7f45b0f4d9e10945e81010b0ee1037d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **119867** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CND MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"CND MUNICIPAL"**, faz prova de que em **09/03/2023 14:25:41**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/03/2023 14:28:16** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x5dd18f5a28723dd4466c6cd45441a944656732f9da2b9b5306bab7b804a522b6**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.257.684/0001-81
Certidão nº: 9865901/2023
Expedição: 08/03/2023, às 11:19:47
Validade: 04/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KENAN MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.257.684/0001-81, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
21.257.684/0001-81 **MATRIZ**		**20/10/2014**

NOME EMPRESARIAL
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV SANTOS DUMONT	**276**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.708-028	**JARDIM AEROPORTO**	**BEBEDOURO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM	**(17) 9118-0820**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**20/10/2014**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **08/03/2023** às **11:04:34** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

JUCESP PROTOCOLO
0.320.024/22-2
129

4ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"

CNPJ: 21.257.684/0001-81

JOÃO KENNEDY KENAN, brasileiro, maior, natural de Taiúva/SP, nascido em 24/11/1963, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.597-X-SSP/SP, e do CPF/MF nº 042.656.408-18, residente e domiciliado na Rua Ascânio de Carvalho, nº 901, bairro Centro, CEP 14701-385, nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, e;

OSWALDO GRANHANI FILHO, brasileiro, maior, natural de Terra Roxa/SP, nascido em 09/12/1956, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.297.395-4-SSP/SP, e do CPF/MF nº 776.089.928-91, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, nº 193, bairro Jardim São João, CEP 14700-446, nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada, com o nome empresarial de **"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 21.257.684/0001-81, tendo sede e o foro instalada nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, com sede à Avenida Oswaldo Perrone, nº 725, bairro Jardim Progresso, CEP 14706-064, com Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob o NIRE nº 35.229.262.731 em 24/07/2015, resolvem os sócios, alterarem e reformarem o CONTRATO SOCIAL, e ainda consolidarem-se num só instrumento, todas as disposições contratuais, de acordo com o que estabelecem as cláusulas e condições seguintes.

A- DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

A sociedade passa a ter sede na **Avenida Santos Dumont, nº 276, bairro Jardim Aeroporto, CEP 14708-028**, nesta cidade de Bebedouro, estado de São Paulo.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49467328

B- DO AUMENTO DE CAPITAL

O capital social que era de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), dividido em 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, passa a ser de **R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais),** dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas, cujo aumento de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) os sócios integralizam neste ato em moeda corrente do país, conforme descrito abaixo.

JOÃO KENNEDY KENAN

Capital anterior	142.500 quotas	R$ 142.500,00
+ Aumento de capital	332.500 quotas	R$ 332.500,00
Total de seu capital na sociedade	**475.000 quotas**	**R$ 475.000,00**

OSWALDO GRANHANI FILHO

Capital anterior	7.500 quotas	R$ 7.500,00
+ Aumento de capital	17.500 quotas	R$ 17.500,00
Total de seu capital na sociedade	**25.000 quotas**	**R$ 25.000,00**

C- DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, ficando distribuído como segue:

SÓCIOS	Nº. DE QUOTAS	VALOR – R$
JOÃO KENNEDY KENAN	475.000	R$ 475.000,00
OSWALDO GRANHANI FILHO	25.000	R$ 25.000,00
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	**500.000**	**R$ 500.000,00**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas va ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49476328

PARÁGRAFO SEGUNDO – A nenhum dos sócios é permitido vender, ceder, transferir ou alienar sob qualquer título, as quotas de Capital que possui na sociedade sem o consentimento por escrito do outro sócio, que terá sempre preferência na sua aquisição.

DA CONSOLIDAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

I) DO TIPO DA SOCIEDADE

A sociedade constituída é EMPRESÁRIA do tipo, LIMITADA, e rege pelas cláusulas deste instrumento e nos casos omissos pela legislação vigente.

II) DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

A sociedade gira sob a denominação social de **"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"**.

III) DO OBJETO SOCIAL

Constitui objeto da sociedade a exploração do ramo de **"COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, EXCETO PRODUTOS PROIBIDOS E ILEGAIS, COMÉRCIO ATACADISTA E PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL, DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, ALÉM DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA O USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR"**.

IV) DA SEDE E ABERTURA DE FILIAIS

A sociedade tem sede e foro nesta cidade de **Bebedouro, Estado de São Paulo, à Avenida Santos Dumont, nº 276, bairro Jardim Aeroporto, CEP 14708-028,** podendo, entretanto, abrir e fechar filiais em qualquer parte do território nacional, com ou sem capitais autônomos para os devidos fins.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49486328

V) DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, ficando distribuído como segue:

SÓCIOS	Nº. DE QUOTAS	VALOR – R$
JOÃO KENNEDY KENAN	475.000	R$ 475.000,00
OSWALDO GRANHANI FILHO	25.000	R$ 25.000,00
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	**500.000**	**R$ 500.000,00**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO SEGUNDO – A nenhum dos sócios é permitido vender, ceder, transferir ou alienar sob qualquer título, as quotas de Capital que possui na sociedade sem o consentimento por escrito do outro sócio, que terá sempre preferência na sua aquisição.

VI) DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE

A sociedade tem sua duração por tempo indeterminado, considerando-se o seu início a data de **20 de outubro de 2014,** podendo ser dissolvida a qualquer época, uma vez observado à legislação vigente.

VII) DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade caberá a ambos os sócios, **isoladamente**, com poderes e atribuições de realizar as operações para a consecução de seu objeto social, praticando os atos conforme adiante estabelecido.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Para os seguintes atos, a sociedade será representada apenas pelo sócio administrador, **JOÃO KENNEDY KENAN** ou de Procurador constituído em nome da Sociedade:

a) Todos os atos correspondentes ao Departamento Financeiro da sociedade, ou seja, movimentação bancária, abertura e encerramento de contas bancárias; assinando,

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 46496328

emitindo, endossando e recebendo cheques, ordens de pagamento e guias de retiradas; solicitar saldos e extratos; autorizar débitos, créditos e transferências; emissão de faturas, recebimento de créditos e consequente quitação; todas e quaisquer operações de crédito a favor da sociedade, em qualquer estabelecimento de crédito, os respectivos títulos ou contratos, inclusive assinar todos os papéis e documentos necessários e de praxe bancária;

b) Representação perante terceiros, inclusive repartições públicas em geral e instituições financeiras, bem como representação em juízo ou fora dele, ativa e passivamente;

c) Contratação, despedida e punição de empregados, liberação e movimentação de FGTS e outros fundos, benefícios, ônus de qualquer natureza, quitações e rescisões trabalhistas, representação perante entidades sindicais, previdenciárias, Ministério do Trabalho e órgãos da administração pública;

d) Prática dos atos ordinários de administração dos negócios sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Os sócios: **JOÃO KENNEDY KENAN** e **OSWALDO GRANHANI FILHO**, representarão a sociedade, **isoladamente**, nos assuntos relacionados a Concorrências Públicas, Tomada de Preços, Convites, Pregões, junto à repartições públicas.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Para todos os demais atos ordinários e extraordinários de administração societária, não elencados nos parágrafos 1° e 2° desta Cláusula, a Sociedade estará representada apenas pelo sócio administrador **JOÃO KENNEDY KENAN** ou por um Procurador constituído em nome da Sociedade.

PARÁGRAFO QUARTO – É absolutamente vedado, sendo nulo e ineficaz em relação à Sociedade, o uso da denominação social para quaisquer fins e objetivos estranhos às atividades e interesses sociais, notadamente prestação de avais, fianças e outros, mesmo que em benefício dos sócios.

PARÁGRAFO QUINTO – A administração da sociedade poderá também, ser exercida por administradores não sócios, especialmente contratados, nos termos do artigo 1012 do Código Civil.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49506328

PARÁGRAFO SEXTO – O administrador designado em separado investir-se-á no cargo mediante termo de posse do Livro de Atas de Administração, nos trinta dias seguintes à designação, sob pena de esta se tornar sem efeito

PARÁGRAFO SÉTIMO – Nos 04 (quatro) primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores são obrigados a prestar aos sócios, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhes o inventário, bem como o balanço patrimonial e o resultado econômico.

PARÁGRAFO OITAVO – Os administradores poderão, *conjuntamente*, constituir procuradores para representar a Sociedade, devendo as procurações outorgadas especificar expressamente os poderes conferidos e determinar o prazo de validade, com exceção às procurações *ad judicia*, que poderão ser outorgadas por prazo indeterminado.

VIII) DAS RETIRADAS DE PRÓ-LABORE

Ambos os sócios poderão ter direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore e/ou dividendos, de acordo com a legislação vigente e a conveniência da empresa e do sócio.

PARÁGRAFO ÚNICO - O valor de retirada de Pró-Labore ou dividendos serão determinados mensalmente de acordo com a capacidade financeira da sociedade e os resultados apurados pela mesma.

IX) DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações financeiras exigidas legalmente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007, da Lei nº 10.406/2002.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49516328

PARÁGRAFO SEGUNDO – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059, da Lei nº 10.406/2002.

X) DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

As quotas da Sociedade são individuais e não podem ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos demais sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência para os sócios que queiram adquiri-las.

PARÁGRAFO ÚNICO – O sócio que desejar retirar-se da Sociedade deverá comunicar o outro, por intermédio de carta registrada, com antecedência de 90 (noventa) dias, a sua intenção de não mais continuar na Sociedade, todavia, os haveres apurados em balanço especial, serão adimplidos (pagos) em 20 (vinte) prestações iguais e sucessivas, sendo certo que a primeira vencerá após 60 (sessenta) dias contados da data do referido balanço especial.

XI) DO FALECIMENTO DE SÓCIO

Dando-se o falecimento de qualquer dos sócios a sociedade não se dissolverá, ficando o sócio sobrevivente obrigado a levantar um balanço geral da sociedade dentro de trinta dias após o falecimento, e pagar aos herdeiros do sócio falecido ou ao seu representante legal, os haveres apurados. Poderá ainda o sócio sobrevivente e caso haja conveniência e mediante o cumprimento das formalidades legais, constituir com os herdeiros do sócio falecido, nova sociedade, para continuar o mesmo ramo de atividade.

XII) DAS DIVERGÊNCIAS SOCIAIS E FORO

Para eventual propositura de qualquer ação ou procedimento entre os sócios ou deles contra a sociedade, fundada em sua existência, administração ou neste instrumento, fica eleito o foro da cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro foro, por mais especial ou privilegiado que seja, ainda que venha ocorrer mudança de domicílio de qualquer dos quotistas.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49526328

XIII) DO DESIMPEDIMENTO

Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a atividade empresarial e administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos de condenação, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração de Contrato Social em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Bebedouro/SP, 14 de março de 2022.

JOÃO KENNEDY KENAN

OSWALDO GRANHANI FILHO

JUCESP
25 MAR 2022
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - JUCESP
GISELA SIMIEMA CESCHIN
SECRETÁRIA GERAL
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
141.125/22-6
JUCESP

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49536328

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/D30D-7191-689D-EAEC ou vá até o site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: D30D-7191-689D-EAEC

Hash do Documento

5958DFCE667FBB3F712A2F66F6AC1BDEF343CFC204C82A8F3C85B3DA6BF93A26

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/03/2022 é(são) :

- joão kennedy kenan - 042.656.408-18 em 21/03/2022 08:32 UTC-03:00
  Nome no certificado: Joao Kennedy Kenan
  Tipo: Certificado Digital
- OSWALDO GRANHANI FILHO (Signatário) - 776.089.928-91 em 21/03/2022 08:31 UTC-03:00
  Tipo: Certificado Digital

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 49547328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **85980** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CONTRATO SOCIAL"**, cujo assunto é descrito como **"CONTRATO SOCIAL"**, faz prova de que em **29/09/2022 09:24:03**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 09:25:18** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Serviço Público Federal
Conselho Federal de Farmácia

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

CRF SP
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Reg Nº: 68777

Nome do Estabelecimento: KENAN MED

CNPJ: 21257684000181

Razão Social: KENAN MED LTDA

Endereço: AV SANTOS DUMONT 276 JD AEROPORTO

Município: BEBEDOURO - SP

Ramo de Atividade: DIST MEDICAMENTOS

Horário de Funcionamento do Estabelecimento:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 07:45h às 18:15
Rotina2: (Sex) Das 07:45h às 17:15

Responsável Técnico

		CRF:
Dra. MARCELA RAVAGNANI ZOLLA T. DE ANDRADE	FARMACÊUTICO	84554

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 07:45h às 18:15 (Intervalo Das 11:30h às 13:00h)
Rotina2: (Sex) Das 07:45h às 17:15 (Intervalo Das 11:30h às 13:00h)

Farmacêutico(s) Substituto(s)

		CRF:
Dra. NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN	FARMACÊUTICO	73353

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 07:45h às 18:15 (Intervalo Das 13:00h às 14:30h)
Rotina2: (Sex) Das 07:45h às 17:15 (Intervalo Das 13:00h às 14:30h)

		CRF:
Dra. JAQUELINE DELA COLECTA	FARMACÊUTICO	86134

Horário de Assistência:

Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui) Das 07:45h às 18:15 (Intervalo Das 11:30h às 13:00h)
Rotina2: (Sex) Das 07:45h às 17:15 (Intervalo Das 11:30h às 13:00h)

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Esta Certidão terá validade até 6 DE MAIO DE 2023, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perderá a validade

SÃO PAULO, 6 DE MAIO DE 2022

Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcelo Polacow Bisson
CRF-SP: 13573

Doc: 4056/6328

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 05/12/2022 22:18:17 que o documento de hash (SHA-256) e0c0b44405e869f06a9c9cb0e73e2964bb4505061fc12d6af1d11d12a37f9505 foi validado em 05/12/2022 22:15:51 através da transação blockchain 0x58bfe3027ee2752798c5c1b54d804cb8c63c8768f918322f071789c965e28485 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 98583)1Doc: 40576328

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FILIAÇÃO
HUSSEIN KHALIL IBRAHIN SALEH HUSSEIN
RITA DE CASSIA CARAO SALEH HUSSEIN

RG: 46187006X SSP SP
DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/04/2011
CPF: 382.554.818-00
TÍTULO DE ELEITOR: 368927450183
ZONA: 024
SEÇÃO: 0098
GRUPO SANGUÍNEO: O
FATOR Rh: POSITIVO
OBSERVAÇÕES:
LOCAL: BRASÍLIA
DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/11/2018

MARCOS MACHADO FERREIRA
PRESIDENTE DO CRF / SP

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

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FILIAÇÃO
JOSE ROBERTO ZOLLA
LEILA APARECIDA RAVAGNANI ZOLLA

RG: 434984206 SSP SP
DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/12/2014
CPF: 360.290.958-11
TÍTULO DE ELEITOR: 322961170159
ZONA: 24
SEÇÃO: 109
GRUPO SANGUÍNEO: A
FATOR Rh: NEGATIVO
OBSERVAÇÕES: DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM
LOCAL: BRASÍLIA
DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/02/2018

MARCOS MACHADO FERREIRA
PRESIDENTE DO CRF / SP

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

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO

FILIAÇÃO
DORAIR DELA COLECTA
LUZIA MATIE SAWADA DELA COLECTA

RG: 481855179 SSP SP
DATA DE EXPEDIÇÃO: 24/08/2017
CPF: 381.417.988-58
TÍTULO DE ELEITOR: 369620550119
ZONA: 024
SEÇÃO: 119
GRUPO SANGUÍNEO: A
FATOR Rh: POSITIVO
OBSERVAÇÕES: DOADOR DE ÓRGÃOS: SIM
LOCAL: BRASÍLIA
DATA DE EXPEDIÇÃO: 05/11/2018

MARCOS MACHADO FERREIRA
PRESIDENTE DO CRF / SP

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

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 05/12/2022 22:18:17 que o documento de hash (SHA-256) e0c0b44405e869f06a9c9cb0e73e2964bb4505061fc12d6af1d11d12a37f9505 foi validado em 05/12/2022 22:15:51 através da transação blockchain 0x58bfe3027ee2752798c5c1b54d804cb8c63c8768f918322f071789c965e28485 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 98583)1Doc: 40586328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e0c0b44405e869f06a9c9cb0e73e2964bb4505061fc12d6af1d11d12a37f9505** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **98583** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CRF - FARMACÊUTICAS 2023"**, cujo assunto é descrito como **"CRF - FARMACÊUTICAS 2023"**, faz prova de que em **05/12/2022 22:15:13**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **05/12/2022 22:18:03** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x58bfe3027ee2752798c5c1b54d804cb8c63c8768f918322f071789c965e28485**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023
A KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, no uso de sua atribuição legal, vem apresentar nossa proposta para a aquisição dos objetos da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 28/2023, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.
Apresentamos nossa proposta para Aquisição de medicamentos para uso do Departamento de Saúde do Município de Cajati - SP, conforme especificações técnicas e demais disposições do Termo de Referência do edital, através de SRP (Sistema de Registro de Preços), conforme Termo de Referência do edital, objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 028/2023 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

ITEM	QUANT	UNID	PRODUTOS	MARCA	FABRICANTE	EMBAL	REGISTRO M.S	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30	20.000	CP	ALOPURINOL 300MG	GENÉRICO	SANDOZ	60	1004703310087	R$ 0,48	R$ 9.600,00
76	150.000	CP	CARBAMAZEPINA 200	GENÉRICO	TEUTO	500	1037004720118	R$ 0,31	R$ 46.500,00
86	120.000	CP	CARVEDILOL 3.125MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1097403240121	R$ 0,18	R$ 21.600,00
106	150.000	CP	CINARIZINA 75MG	GENÉRICO	RANBAXY	30	1235201430046	R$ 0,42	R$ 63.000,00
109	200.000	CP	CITALOPRAM 20MG	GENÉRICO	EMS	30	1023508640037	R$ 0,23	R$ 46.000,00
113	60.000	CP	CLOMIPRAMINA 25MG	GENÉRICO	SANDOZ	20	1023508640037	R$ 0,82	R$ 49.200,00
116	200.000	CP	CLOPIDOGREL 75MG	GENÉRICO	ACCORD	30	1553700570037	R$ 0,66	R$ 132.000,00
138	30.000	CP	COLECALCIFEROL 50.000UI	VITAMINA D3	BIOLAB	8	1097403520116	R$ 2,63	R$ 78.900,00
165	100	FRS	DOMPERIDONA 1MG/ML	GENÉRICO	EUROFARMA	1	1004311630081	R$ 25,06	R$ 2.506,00
238	6.000	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML - 30ML	IBUPROTRAT	NATULAB	1	1384100330024	R$ 6,35	R$ 38.100,00
285	2.000	CP	METOPROLOL 100MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1097403500166	R$ 1,14	R$ 2.280,00
286	400.000	CP	METOPROLOL 25MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1097403500026	R$ 0,48	R$ 192.000,00
287	400.000	CP	METOPROLOL 50MG	GENÉRICO	ASTRAZENECA	30	1161802490119	R$ 0,91	R$ 364.000,00
346	2.000	CP	RISPERIDONA 1MG	GENÉRICO	ACCORD	30	1553700270033	R$ 0,34	R$ 680,00
347	3.000	CP	RISPERIDONA 2MG	GENÉRICO	ACCORD	30	1553700270076	R$ 0,39	R$ 1.170,00
391	1.500	CP	ZOLPIDEM 10MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1006810590160	R$ 0,47	R$ 705,00
									R$ 1.048.241,00

VALOR TOTAL – HUM MILHAO E QUARENTA E OITO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS.

CONDIÇÕES GERAIS A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação. LOCAL E PRAZO DE ENTREGA De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital. Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação. VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL Mínimo de 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:52:39 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 21.257.684/0001-81 | I.E: 210.083.995.118
Av. Santos Dumont, 276 – Jd. Aeroporto / 14708-028 / Bebedouro – SP.
Fones: (17) 3343 6535 / 3343 6546 / 3343-6565
E-mails: pedidoselfar@gmail.com / elfarmedicamentos@gmail.com

DECLARAÇÃO INFORMAÇÕES E SÓCIOS DA EMPRESA.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (CONTRATO).

Nome: Joao Kennedy Kenan
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Casado
RGnº 14214597 SSP/SP e CPF nº 04265640818– Data nascimento: 24/11/1.963
Endereço: Rua Ascanio Carvalho,nº 901, CEP 14701-385 – Telefone: (17) 3343-6565
Bairro: Centro - Município: Bebedouro - UF: São Paulo.
Cargo: Sócio
E-mail pessoal: joaokenan@gmail.com
E-mail institucional: elfarmedicamentos@gmail.com / pedidoselfar@gmail.com

SÓCIO ADMINISTRADOR

Nome: Oswaldo Granhani Filho
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Casado
RGnº 9.297.395-4 SSP/SP eCPF 776.089.928-91– Data nascimento: 09/12/1.956
Endereço: Rua Estados Unidos,nº 193, CEP 14700-446 – Telefone: (17) 3342-3909 / 98145-0305
Bairro:Jardim São João - Município: Bebedouro - UF: São Paulo.
Cargo: Sócio Administrador
E-mail pessoal: oswaldogranhanifilho@gmail.com
E-mail institucional: elfarmedicamentos@gmail.com / pedidoselfar@gmail.com

COMUNICAÇÃO.

KENAN MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 21.257.684/0001-81 | I.E: 210.083.995.118

Av. Santos Dumont, 276 – Jd. Aeroporto / 14708-028 / Bebedouro – SP.

Fones: (17) 3343-6565

E-mails: licita@elfarmedicamentos.com

DADOS BANCARIOS.

KENAN MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81

Banco do Brasil - Agencia 0054-X

Conta Corrente 2528-3

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:52:52 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas. Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:05 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:21 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:34 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa KENAN MEDICAMENTOS LTDA tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:48 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal. Por ser verdade, firmamos o presente.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:54:01 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 21.257.684/0001-81 | I.E: 210.083.995.118
Av. Santos Dumont, 276 – Jd. Aeroporto / 14708-028 / Bebedouro – SP.
Fones: (17) 3343 6535 / 3343 6546 / 3343-6565
E-mails: pedidoselfar@gmail.com / elfarmedicamentos@gmail.com

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023
A KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, no uso de sua atribuição legal, vem apresentar nossa proposta para a aquisição dos objetos da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 28/2023, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.
Apresentamos nossa proposta para Aquisição de medicamentos para uso do Departamento de Saúde do Município de Cajati - SP, conforme especificações técnicas e demais disposições do Termo de Referência do edital, através de SRP (Sistema de Registro de Preços), conforme Termo de Referência do edital, objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº 028/2023 acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

ITEM	QUANT	UNID	PRODUTOS	MARCA	FABRICANTE	EMBAL	REGISTRO M.S	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
30	20.000	CP	ALOPURINOL 300MG	GENÉRICO	SANDOZ	60	1004703310087	R$ 0,48	R$ 9.600,00
76	150.000	CP	CARBAMAZEPINA 200	GENÉRICO	TEUTO	500	1037004720118	R$ 0,31	R$ 46.500,00
86	120.000	CP	CARVEDILOL 3.125MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1097403240121	R$ 0,18	R$ 21.600,00
106	150.000	CP	CINARIZINA 75MG	GENÉRICO	RANBAXY	30	1235201430046	R$ 0,42	R$ 63.000,00
109	200.000	CP	CITALOPRAM 20MG	GENÉRICO	EMS	30	1023508640037	R$ 0,23	R$ 46.000,00
113	60.000	CP	CLOMIPRAMINA 25MG	GENÉRICO	SANDOZ	20	1023508640037	R$ 0,82	R$ 49.200,00
116	200.000	CP	CLOPIDOGREL 75MG	GENÉRICO	ACCORD	30	1553700570037	R$ 0,66	R$ 132.000,00
138	30.000	CP	COLECALCIFEROL 50.000UI	VITAMINA D3	BIOLAB	8	1097403520116	R$ 2,63	R$ 78.900,00
165	100	FRS	DOMPERIDONA 1MG/ML	GENÉRICO	EUROFARMA	1	1004311630081	R$ 25,06	R$ 2.506,00
238	6.000	FRS	IBUPROFENO 50MG/ML - 30ML	IBUPROTRAT	NATULAB	1	1384100330024	R$ 6,35	R$ 38.100,00
285	2.000	CP	METOPROLOL 100MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1097403500166	R$ 1,14	R$ 2.280,00
286	400.000	CP	METOPROLOL 25MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1097403500026	R$ 0,48	R$ 192.000,00
287	400.000	CP	METOPROLOL 50MG	GENÉRICO	ASTRAZENECA	30	1161802490119	R$ 0,91	R$ 364.000,00
346	2.000	CP	RISPERIDONA 1MG	GENÉRICO	ACCORD	30	1553700270033	R$ 0,34	R$ 680,00
347	3.000	CP	RISPERIDONA 2MG	GENÉRICO	ACCORD	30	1553700270076	R$ 0,39	R$ 1.170,00
391	1.500	CP	ZOLPIDEM 10MG	GENÉRICO	BIOLAB	30	1006810590160	R$ 0,47	R$ 705,00
									R$ 1.048.241,00

VALOR TOTAL – HUM MILHAO E QUARENTA E OITO MIL E DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS.

CONDIÇÕES GERAIS A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação. LOCAL E PRAZO DE ENTREGA De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital. Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação. VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL Mínimo de 60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO De acordo com o especificado no Anexo 01, deste Edital.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:52:39 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 21.257.684/0001-81 | I.E: 210.083.995.118
Av. Santos Dumont, 276 – Jd. Aeroporto / 14708-028 / Bebedouro – SP.
Fones: (17) 3343 6535 / 3343 6546 / 3343-6565
E-mails: pedidoselfar@gmail.com / elfarmedicamentos@gmail.com

DECLARAÇÃO INFORMAÇÕES E SÓCIOS DA EMPRESA.

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (CONTRATO).

Nome: Joao Kennedy Kenan
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Casado
RGnº 14214597 SSP/SP e CPF nº 04265640818– Data nascimento: 24/11/1.963
Endereço: Rua Ascanio Carvalho,nº 901, CEP 14701-385 – Telefone: (17) 3343-6565
Bairro: Centro - Município: Bebedouro - UF: São Paulo.
Cargo: Sócio
E-mail pessoal: joaokenan@gmail.com
E-mail institucional: elfarmedicamentos@gmail.com / pedidoselfar@gmail.com

SÓCIO ADMINISTRADOR

Nome: Oswaldo Granhani Filho
Nacionalidade: Brasileiro Estado Civil: Casado
RGnº 9.297.395-4 SSP/SP eCPF 776.089.928-91– Data nascimento: 09/12/1.956
Endereço: Rua Estados Unidos,nº 193, CEP 14700-446 – Telefone: (17) 3342-3909 / 98145-0305
Bairro:Jardim São João - Município: Bebedouro - UF: São Paulo.
Cargo: Sócio Administrador
E-mail pessoal: oswaldogranhanifilho@gmail.com
E-mail institucional: elfarmedicamentos@gmail.com / pedidoselfar@gmail.com

COMUNICAÇÃO.

KENAN MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 21.257.684/0001-81 | I.E: 210.083.995.118

Av. Santos Dumont, 276 – Jd. Aeroporto / 14708-028 / Bebedouro – SP.

Fones: (17) 3343-6565

E-mails: licita@elfarmedicamentos.com

DADOS BANCARIOS.

KENAN MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81

Banco do Brasil - Agencia 0054-X

Conta Corrente 2528-3

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:52:52 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas. Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:05 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:21 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:34 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa KENAN MEDICAMENTOS LTDA tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:53:48 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 21.257.684/0001-81 | I.E: 210.083.995.118
Av. Santos Dumont, 276 – Jd. Aeroporto / 14708-028 / Bebedouro – SP.
Fones: (17) 3343 6535 / 3343 6546 / 3343-6565
E-mails: pedidoselfar@gmail.com / elfarmedicamentos@gmail.com

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI– SP.
PREGÃO, NA FORMA ELETRÔNICA Nº 028/2023

KENAN MEDICAMENTOS LTDA., inscrita no CNPJ sob n° 21.257.684/0001-81, estabelecida na Avenida Santos Dumont, nº 276, Jardim Aeroporto, CEP 14708- 028, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, neste ato representado pelo seu Sócio Proprietário, Sr. João Kennedy Kenan, RG nº 14.214.597 SSP/SP e CPF nº 042.656.408-18, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal. Por ser verdade, firmamos o presente.

Bebedouro, 17 de abril de 2023.

JOAO KENNEDY KENAN:04265640818

Assinado de forma digital por JOAO KENNEDY KENAN:04265640818
Dados: 2023.04.16 21:54:01 -03'00'

_____

KENAN MEDICAMENTOS LTDA.
JOÃO KENNEDY KENAN
CPF Nº 042.656.408-18
RG Nº 14.214.597 SSP/SP
SÓCIO PROPRIETÁRIO

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOMPERIDONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.711352/2014-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/09/2015
Nome Comercial	DOMPERIDONA	**Registro**	100431163	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	DOMPERIDONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 **ATIVA**	1004311630012	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 **ATIVA**	1004311630020	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 **ATIVA**	1004311630039	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 **ATIVA**	1004311630047	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
5	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + 1 SER DOS **CANCELADA OU CADUCA**	1004311630055	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
6	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + 1 SER DOS **CANCELADA OU CADUCA**	1004311630063	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses

7	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + 1 SER DOS **CANCELADA OU CADUCA**	1004311630071	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
8	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS **ATIVA**	1004311630081	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
9	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + 1 SER DOS **CANCELADA OU CADUCA**	1004311630098	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses
10	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML + 1 SER DOS **CANCELADA OU CADUCA**	1004311630101	SUSPENSAO ORAL	28/09/2015	24 meses

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 5119636 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 07/03/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

KENAN MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 21.257.684/0001-81, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 8 de março de 2023.

PEDIDO N°: 0064459451

ASSINATURA TJSP SAJ

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.257.684/0001-81
Razão Social: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV SANTOS DUMONT 276 / JARDIM AEROPORTO / BEBEDOURO / SP / 14708-028

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

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

Validade:01/04/2023 a 30/04/2023

Certificação Número: 2023040102532019981487

Informação obtida em 10/04/2023 23:42:30

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

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IBUPROTRAT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.445805/2005-42	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/07/2007
Nome Comercial	IBUPROTRAT	**Registro**	138410033	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330016	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330024	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 MESES
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330032	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330040	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330059	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330067	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330075	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330083	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330091	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100330105	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML ATIVA	1384100330113	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 50 ML ATIVA	1384100330121	SUSPENSAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1384100330131	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS ATIVA	1384100330148	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS ATIVA	1384100330156	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP ATIVA	1384100330164	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP ATIVA	1384100330172	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP ATIVA	1384100330180	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 CP ATIVA	1384100330199	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 CP ATIVA	1384100330202	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 CP ATIVA	1384100330210	SOLUÇAO ORAL	23/07/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alopurinol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.020678/0141	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/09/2001
Nome Comercial	alopurinol	**Registro**	100470331	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	ALOPURINOL			**Medicamento de referência**	ZYLORIC
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	ANTIGOTOSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310011	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310028	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310036	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310044	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310052	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310060	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004703310079	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004703310087	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1004703310095	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310109	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310117	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1004703310125	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310133	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CT BL AL PVC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310141	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310151	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310168	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM CT 4 BL AL PVC X 15 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310176	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM CT BL AL PVC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310184	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	300 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310192	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	300 MG COM CT BL AL PVC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310206	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	300 MG COM CT BL AL PVC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310214	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	300 MG COM CT BL AL PVC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310222	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	300 MG COM CT 4 BL AL PVC X 15 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310230	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	300 MG COM CT BL AL PVC X 120 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004703310249	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004703310257	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

26	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004703310265	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1004703310273	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

28	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1004703310281	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1004703310291	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004703310312	COMPRIMIDO SIMPLES	19/09/2001	24 meses

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BEBEDOURO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**22-0885**	DATA DO PROTOCOLO:	**19/09/2022**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**		
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**		
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**		
DETALHE:			

RAZÃO SOCIAL:	**KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**ELFAR MEDICAMENTOS**		
CNPJ / CPF:	**21.257.684/0001-81**		
LOGRADOURO:	**Avenida SANTOS DUMONT**	NÚMERO:	**276**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**JARDIM AEROPORTO**		
MUNICÍPIO:	**BEBEDOURO**		
CEP:	**14708-028**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOÃO KENNEDY KENAN**	
CPF: **04265640818**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **12.543**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL LEGAL: **OSVALDO GRANHANI FILHO**	
CPF: **77608992891**	CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:
RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE**	
CPF: **36029095811**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84554**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JAQUELINE DELA COLECTA**	
CPF: **38141798898**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86134**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN**	
CPF: **38255481800**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73353**	UF: **SP**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b87656559134 92f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 409176328

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BEBEDOURO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BEBEDOURO	**07/10/2022**
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666215180877

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 409276328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89998** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"SINVISA 2023"**, cujo assunto é descrito como **"SINVISA 2023"**, faz prova de que em **19/10/2022 21:47:38**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/10/2022 22:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Via Rápida Empresa - VRE

CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO

JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação

Prefeitura do Município de Bebedouro

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.

2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.

3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.

4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.

DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:

PROTOCOLO/NÚMERO

SPM2230420370

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO

1948696

DATA DA SOLICITAÇÃO

10/10/2022

DATA DE VALIDADE

27/10/2023

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

21.257.684/0001-81

NATUREZA JURÍDICA

Sociedade Empresária Limitada

Inscrição Municipal

0020934

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

AVENIDA SANTOS DUMONT, 276

JARDIM AEROPORTO, Bebedouro - SP CEP: 14708028

ÁREA DO ESTABELECIMENTO 100.00

ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²) 100.00

ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS

Sede

ANÁLISE DE VIABILIDADE

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL **DATA DE EMISSÃO:** 01/04/2022

TIPO DO IMÓVEL: Número IPTU: 15311325600

RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m²

(cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
21/02/2022	CLCB 0000826756	21/02/2025

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.

» Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

Bombeiros para a edificação como um todo.

» Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.

» Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cindo anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	2635784	10/10/2022	INEXISTENTE

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Atividades exercidas no local: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

» Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).

» Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES MANIFESTAÇÕES:

» A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE
10/10/2022		4644-3/01

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

Prefeitura de Bebedouro

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
19/09/2022	350610201-464-000036-1-1	28/10/2023	4644-3/01

PREFEITURA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
27/10/2022	11927504	27/10/2023

Via Rápida Empresa - VRE

CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO INTEGRADO

JUCESP - JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Ciência, Tecnologia e Inovação

Prefeitura do Município de Bebedouro

Governo do Estado de São Paulo

É importante saber que:

1. Todos os dados e declarações constantes deste documento são de responsabilidade do proprietário do estabelecimento.

2. Somente as atividades econômicas contidas neste comprovante tem o funcionamento autorizado.

3. Quaisquer alterações de dados e/ou de condições que determinem a inscrição nos órgãos e expedição deste documento implica a perda de sua validade e regularidade perante os órgãos, e obriga o empresário e/ou empresa jurídica a revalidar as informações e renovar sua solicitação.

4. Os órgãos envolvidos poderão a qualquer momento fiscalizar ou notificar o interessado a comprovar as restrições e/ou condições supramencionadas no documento, de forma que se não atendidas as notificações, poderá ter início procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

5. As taxas devidas de cada órgão deverão ser recolhidas diretamente com os envolvidos e mantidas válidas durante todo o período de vigência do estabelecimento, de acordo com as regras definidas e especificadas pelo órgão.

DADOS DA SOLICITAÇÃO E VALIDADE DESTE DOCUMENTO:

PROTOCOLO/NÚMERO

SPM2230420370

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO

1948696

DATA DA SOLICITAÇÃO

10/10/2022

DATA DE VALIDADE

27/10/2023

DADOS DA EMPRESA

NOME EMPRESARIAL

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ

21.257.684/0001-81

NATUREZA JURÍDICA

Sociedade Empresária Limitada

Inscrição Municipal

0020934

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

AVENIDA SANTOS DUMONT, 276

JARDIM AEROPORTO, Bebedouro - SP CEP: 14708028

ÁREA DO ESTABELECIMENTO 100.00

ÁREA DO IMÓVEL (ÁREA CONSTRUÍDA) (M²) 100.00

ATIVIDADES ECONÔMICAS LICENCIADAS

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADES AUXILIARES LICENCIADAS

Sede

ANÁLISE DE VIABILIDADE

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

VÁLIDO PARA A INSCRIÇÃO MUNICIPAL DO IMÓVEL **DATA DE EMISSÃO:** 01/04/2022

TIPO DO IMÓVEL: Número IPTU: 15311325600

RESTRIÇÕES AO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE NO LOCAL INDICADO:

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m²

(cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

PARECER DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BEBEDOURO

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de rampa de acesso para portadores de deficiência física, nos termos do artigo 144 da Lei Municipal nº 2.783/1998 e artigo 23 da Lei municipal complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que disponha de instalações sanitárias para portadores pessoas com mobilidade reduzida de deficiência físicas, nos termos do artigo 23 da Lei Complementar 117/2016.

» Atividade permitida no local indicado desde que, disponha de no mínimo 01 (uma) vaga de estacionamento para cada 100 m² (cem metros quadrados) de edificação ou 1 (uma) vaga de estacionamento por unidade se menor que 100 m² (cem metros quadrados) ou fração, nos termos do quadro 03 do anexo 01 da Lei Municipal Complementar 122/2017 e patio de carga e descarga para área construída superior a 500 m².

» Horário de funcionamento permitido de segunda feira à sábado das 06h00 (seis horas)as 22h00 (vinte e duas horas), aos domingos da 07h00 (sete horas) 17h00 (dezessete horas), nos termos do artigo 3º da Lei nº 72/2009.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

» A Prefeitura poderá a qualquer momento notificar o interessado a comprovar as condições supramencionadas nas restrições de operação, de forma que se não atendida a notificação, poderá iniciar procedimento de apuração de responsabilidades com eventual imposição de multa, interdição do imóvel ou cassação do licenciamento.

LICENCIAMENTO INTEGRADO

Secretaria de Estado da Saúde / Vigilância Sanitária

Atividade licenciada pelo órgão de vigilância sanitária municipal.

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
21/02/2022	CLCB 0000826756	21/02/2025

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que o meu estabelecimento encontra-se no interior de uma edificação Licenciada pelo Corpo de Bombeiros, conforme o tipo e o número acima descrito.

» Declaro que a atividade a ser desenvolvida no estabelecimento é compatível com a ocupação aprovada pelo Corpo de

Secretaria de Estado da Segurança Pública / Corpo de Bombeiros

Bombeiros para a edificação como um todo.

» Declaro estar ciente de que devo manter os sistemas de segurança contra incêndio sob minha responsabilidade em condições de utilização, de acordo com o preconizado pelo Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.

» Declaro estar ciente de que estou sujeito à fiscalização do Corpo de Bombeiros e que, além da cassação da Licença, o registro de informações inverídicas pode acarretar ao declarante o crime de falsidade ideológica, tipificado no Artigo 299 do Código Penal, com previsão de pena de um a cindo anos de reclusão e multa, sem prejuízo das providências administrativas e cíveis cabíveis.

Secretaria de Estado do Meio Ambiente / CETESB

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE LICENÇA	DATA EMISSÃO	VALIDADE
ISENTO	2635784	10/10/2022	INEXISTENTE

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Atividades exercidas no local: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

» Declaro que a atividade não será instalada e/ou realizada em APM (Área de Proteção aos Mananciais) / APRM (Área de Proteção e Recuperação de Mananciais).

» Declaro que, para o exercício da atividade, não ocorrerá, sem manifestação específica da CETESB: 1.Corte de árvores nativas isoladas; 2. Supressão de vegetação nativa; 3. Intervenção em Áreas de Preservação Permanente (APP); 4. Movimentação de terra acima de 100 m³ (cem metros cúbicos); 5. Intervenção em Áreas de Várzea para fins agrícolas.

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES MANIFESTAÇÕES:

» A atividade realizada pela empresa no local e nas condições informadas pelo interessado no pedido não está sujeita ao licenciamento ambiental no âmbito da CETESB. Caso haja alteração dessa situação, deverá haver nova solicitação.

Secretaria da Agricultura / Coordenadoria de Defesa Agropecuária

DATA EMISSÃO	PROTOCOLO DE BAIXO RISCO	CNAE
10/10/2022		4644-3/01

FORAM PRESTADAS AS SEGUINTES DECLARAÇÕES:

» Declaro que as atividades que realizo para este protocolo não são de âmbito de gestão no sistema de Gestão de Defesa Animal e Vegetal (GEDAVE) pela Coordenadoria de Defesa Agropecuária (CDA) da Secretaria de Agricultura e Abastecimento (SAA).

Prefeitura de Bebedouro

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE	CNAE
19/09/2022	350610201-464-000036-1-1	28/10/2023	4644-3/01

PREFEITURA

DATA EMISSÃO	NÚMERO DE LICENÇA	VALIDADE
27/10/2022	11927504	27/10/2023

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O **MUNICÍPIO DE CÂNDIDO RODRIGUES**, Estado de São Paulo, neste ato representado por seu prefeito municipal, FABRICIO ANTONIO RONCOLLI. Atesta, para todos os fins de direito, que a empresa **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 21.257.684/0001-81, I.E. nº. 210.083.995.118, estabelecida na Avenida Osvaldo Perrone, nº 725, Bairro Jardim Progresso, cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, CEP: 14706-064, foi nossa fornecedora de medicamentos no período de 03 de março de 2021 a 03 de março de 2022, para o Pregão Presencial nº 02/2021 e é nossa fornecedora em razão do Pregão Presencial nº 04/2022 para o período de 12 de abril de 2022 a 12 de abril de 2023, de acordo com o constante do quadro abaixo. Atestamos ainda, que referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas durante todo o período relacionado, nada tendo que a desabone.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02/2021 – REGISTRO DE PREÇOS		
ITEM	**CÓDIGO**	**DESCRIÇÃO**
1	005.007.761	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO ÉTICO DESCRITOS NA TABELA CMED
3	005.007.760	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO GENÉRICO DESCRITOS NA TABELA CMED

PREGÃO PRESENCIAL Nº 04/2022 – REGISTRO DE PREÇOS		
ITEM	**CÓDIGO**	**DESCRIÇÃO**
1	005.008.131	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO BIOLÓGICO DESCRITOS NA TABELA CMED
2	005.008.134	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO ESPECÍFICO DESCRITOS NA TABELA CMED
3	005.008.135	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO FITOTERÁPICO DESCRITOS NA TABELA CMED
4	005.007.760	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO GENÉRICO DESCRITOS NA TABELA CMED
5	005.008.133	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO NOVO DESCRITOS NA TABELA CMED
6	005.007.762	MEDICAMENTOS DE "A" A "Z", DO TIPO SIMILAR DESCRITOS NA TABELA CMED

Por ser a expressão da verdade, firma o presente atestado de capacidade técnica para que surta seus efeitos legais.

Cândido Rodrigues/SP, em 09 de maio de 2022

Fabricio Antonio Roncolli
Prefeito Municipal

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 10:12:24 que o documento de hash (SHA-256) fe21f9103c53475b69b32ffd6a243a37cf9befb510bd09d3438f52ff8d480ab1 foi validado em 29/09/2022 10:10:50 através da transação blockchain 0x381ee935eaf409513436b99e280d1c0580f7e5e9cfe7db1f00960bc02532d0b0 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 86041) 1Doc: 47046328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **fe21f9103c53475b69b32ffd6a243a37cf9befb510bd09d3438f52ff8d480ab1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **86041** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA "**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA "**, faz prova de que em **29/09/2022 10:10:27**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 10:11:42** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x381ee935eaf409513436b99e280d1c0580f7e5e9cfe7db1f00960bc02532d0b0**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 79.925,93 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.045.474
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	**01/08/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**	**15930-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**	**15930-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/08/2022**
Valor	**R$ 79.925,93**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
78.078,55	**9.369,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**177.613,16**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**97.687,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**79.925,93**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
105	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21324	ALBENDAZOL 400MG 100 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21L45I Qt: 4 Val: 30/12/23	30049063	000	5102	CX	4	100,3100	401,24	180,56	21,67			12,00	
20388	ALPRAZOLAM 1MG CX 30 COMP(T)/NOVA QUIMICA/B1 G+ Lote: 2U9618 Qt: 100 Val: 30/01/24	30049064	000	5102	CX	100	49,8300	4.983,00	2.242,36	269,08			12,00	
21260	ALPRAZOLAM 2MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2W6027 Qt: 80 Val: 30/06/24	30049064	000	5102	CX	80	78,4800	6.278,40	2.825,29	339,03			12,00	
25482	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CX 30 COMP (T)/GEOLAB G+ Lote: 2205678 Qt: 380 Val: 30/04/24	30049069	000	5102	CX	380	34,4400	13.087,20	5.889,25	706,71			12,00	
21116	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG CX 30 COMP(T)/EMS G+ Lote: 204577 Qt: 8 Val: 30/10/23	30049099	000	5102	CX	8	58,2500	466,00	209,71	25,17			12,00	
20724	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG CX 30 COMP(T)/EMS G+ Lote: 2P1522 Qt: 18 Val: 30/10/23 FCI:AB1261AF-190E-4488-BAA5-F1F82E70D1A7	30049099	500	5102	CX	18	70,8600	1.275,48	573,97	68,88			12,00	
24706	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR CX 200 FR GTS 20 ML (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22E72P Qt: 1 Val: 30/05/24	30049045	000	5102	CX	1	3.292,0000	3.292,00	1.481,41	177,77			12,00	
27656	CAPTOPRIL 50 MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2W7882 Qt: 20 Val: 28/02/24	30049069	000	5102	CX	20	53,3900	1.067,80	480,52	57,66			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS GENERICOS. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:79012 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 23.912,09 Estadual: R$ 21.481,18 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25624	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP/TEUTO/C1 G+ Lote: 1921530 Qt: 5 Val: 30/04/24	30049069	060	5405	CX	5	15,3400	76,70	0, 00	0, 00			0, 00	
21041	CARVEDILOL 12,5MG CX 30 COMP(T)/EMS G+ Lote: 2V8168 Qt: 12 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	12	22,4100	268,92	121,02	14,52			12,00	
18182	CARVEDILOL 3,125MG CX 30 COMP (T)/EMS R+ Lote: 2S1631 Qt: 20 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	20	23,0600	461,20	207,55	24,91			12,00	
20981	CARVEDILOL 6,25MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2T6801 Qt: 12 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	12	22,4100	268,92	121,02	14,52			12,00	
4241	CIMETIDINA 200MG CX 10 COMP /TEUTO G+ Lote: 1037116 Qt: 150 Val: 30/12/23	30049062	060	5405	CX	150	10,6700	1.600,50	0, 00	0, 00			0, 00	
20849	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG CX 300 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22G088 Qt: 14 Val: 30/06/24	30049069	000	5102	CX	14	556,3800	7.789,32	3.505,20	420,62			12,00	
21493	CITALOPRAM 20MG CX 30 COMP (T)/ZYDUS/C1 G+ Lote: M114611 Qt: 14 Val: 30/11/24	30049059	200	5102	CX	14	47,7600	668,64	300,89	36,11			12,00	
25672	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG CX 16 CAP (T)/UNIAO QUIMICA G+ Lote: 2148371 Qt: 25 Val: 30/11/23	30042049	000	5102	CX	25	75,2600	1.881,50	846,68	101,60			12,00	
18293	CLONAZEPAM 0,5MG CX 30 COMP (T)/MEDLEY/B1 G+ Lote: BKP11932 Qt: 120 Val: 30/09/23	30049069	000	5102	CX	120	6,3300	759,60	341,83	41,02			12,00	
20681	CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2V9397 Qt: 588 Val: 30/03/24 Lote: 2R8844 Qt: 12 Val: 28/02/24 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	500	5102	CX	600	13,4400	8.064,00	3.628,81	435,46			12,00	
19234	CLONAZEPAM 2,5MG FR GTS 20ML (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2V6715 Qt: 50 Val: 30/06/24 Lote: 2V6717 Qt: 100 Val: 30/06/24	30049069	000	5102	CX	150	11,1900	1.678,50	755,33	90,64			12,00	
95	ACETATO DE DEXAMETASONA CREME 1MG CX 100BG 10G (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22F14U Qt: 7 Val: 30/06/24	30043999	000	5102	CX	7	820,0000	5.740,00	2.583,01	309,96			12,00	
5657	DIAZEPAM 10MG CX 30 COMP (T) /NEO QUIMIC/B1 G+ Lote: B21K1413 Qt: 300 Val: 30/10/23	30049064	000	5102	CX	300	13,2600	3.978,00	1.790,11	214,81			12,00	
25005	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G GEL 60G (T)/CIMED G+ Lote: 2116000 Qt: 384 Val: 30/08/23 Lote: 2114372 Qt: 216 Val: 30/07/23	30039047	000	5102	BG	600	12,4600	7.476,00	3.364,21	403,71			12,00	
28451	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML FR 10 ML (T)/EMS G+ Lote: 2U3506 Qt: 500 Val: 30/04/24	30049069	000	5102	FR	500	5,1900	2.595,00	1.167,76	140,13			12,00	
23923	DOMPERIDONA 10MG CX 60 COMP (T)/EUROFARMA G+ Lote: 789934 Qt: 25 Val: 30/04/24	30049069	000	5102	CX	25	27,5300	688,25	309,72	37,17			12,00	
28346	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG CX 30 COMP REV (T)/UNICHEM/C1 G+ Lote: GDZH21003 Qt: 6 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	6	75,4300	452,58	203,67	24,44			12,00	
28345	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG CX 30 COMP REV (T)/UNICHEM G+ Lote: GDZL20003 Qt: 6 Val: 30/08/23	30049069	000	5102	CX	6	68,6500	411,90	185,36	22,24			12,00	
21682	DOXICICLINA 100MG CX 15 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: LR1276 Qt: 14 Val: 30/08/23	30042019	000	5102	CX	14	34,1700	478,38	215,28	25,83			12,00	
27912	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG CX 30 COMP (T)/VITAMEDIC G+ Lote: 68241 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049067	000	5102	CX	200	11,2500	2.250,00	1.012,51	121,50			12,00	
23593	FINASTERIDA 5MG CX 60 COMP (T)/NOVA QUIMICA G+ Lote: 2M5271 Qt: 8 Val: 30/09/23	30049099	000	5102	CX	8	97,0200	776,16	349,28	41,91			12,00	
17363	FLUCONAZOL 150 MG CX 1 COMP (T)/MEDQUIMICA G+ Lote: 021248 Qt: 300 Val: 30/04/24	30039089	000	5102	CX	300	9,0700	2.721,00	1.224,46	146,94			12,00	
25613	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 COMP (T)/MEDQUIMICA G+ Lote: 013636 Qt: 800 Val: 30/11/23	30049079	000	5102	CX	800	5,8500	4.680,00	2.106,01	252,72			12,00	
24876	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG CX 20 COMP (T)/NEO QUIMICA G+ Lote: B22A0789 Qt: 6 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	6	8,8300	52,98	23,85	2,86			12,00	
27704	LAMOTRIGINA 25MG CX 30 COMP (T)/ZYDUS/C1 G+ Lote: M108345 Qt: 3 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	3	77,5100	232,53	104,64	12,56			12,00	
27701	LAMOTRIGINA 50MG CX 30 COMP (T)/ZYDUS/C1 G+ Lote: M105634 Qt: 10 Val: 30/04/24 Lote: M107081 Qt: 2 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	12	137,9000	1.654,80	744,67	89,36			12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
28556	LEVOFLOXACINO 500MG CX 10 COMP REV(T)/GEOLAB G+ Lote: 2205920 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049079	000	5102	CX	200	96,1600	19.232,00	8.653,86	1.038,46			12,00	
25465	LEVOTIROXINA SODICA 25MG CX 30 COMP/MERCK G+ Lote: BR141406 Qt: 250 Val: 30/11/23	30043981	060	5405	CX	250	7,1300	1.782,50	0, 00	0, 00			0, 00	
27356	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG CX 30 COMP REV(T)/UNICHEM R+ Lote: GNM-20001 Qt: 40 Val: 30/11/23	30049039	000	5102	CX	40	39,7600	1.590,40	715,69	85,88			12,00	
16999	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX 400 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21H92C Qt: 14 Val: 30/07/23 Lote: 21I894 Qt: 11 Val: 30/09/23	30049049	000	5102	CX	25	61,8100	1.545,25	695,37	83,44			12,00	
20739	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG CX 200 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22E05M Qt: 21 Val: 30/05/24 Lote: 22E72K Qt: 49 Val: 30/05/24	30049049	000	5102	CX	70	42,6800	2.987,60	1.344,43	161,33			12,00	
27613	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX 30 COMP (T)/ASTRAZENECA G+ Lote: C2111025 Qt: 12 Val: 30/06/23	30049039	000	5102	CX	12	32,1700	386,04	173,72	20,85			12,00	
26599	METRONIDAZOL 250MG CX 20 COMP (T)/PRATI G+ Lote: 22A51F Qt: 24 Val: 30/01/24 Lote: 22A05I Qt: 1 Val: 30/01/24	30049066	000	5102	CX	25	10,1600	254,00	114,31	13,72			12,00	
28572	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 50 BG 80G + 700 APLIC (T)/HIPOLABOR G+ Lote: 275/22 Qt: 1 Val: 30/05/24	30049066	000	5102	CX	1	401,5000	401,50	180,68	21,68			12,00	
22497	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG CX 30 COMP (T)/GEOLAB G+ Lote: 2207016 Qt: 3 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	3	73,9000	221,70	99,77	11,97			12,00	
20348	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG CX 30 COMP(T)/TORRENT G- Lote: CJT6H017 Qt: 10 Val: 30/05/24	30049059	000	5102	CX	10	66,0600	660,60	297,28	35,67			12,00	
14356	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA 5MG+250UI POM DERM CX 200 BG G- Lote: 22F496 Qt: 1 Val: 30/06/24 Lote: 22F495 Qt: 1 Val: 30/06/24	30042069	000	5102	CX	2	806,0000	1.612,00	725,41	87,05			12,00	
28552	OLANZAPINA 2,5MG CX 30 COMP REV (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2S4939 Qt: 3 Val: 30/12/23	30049079	000	5102	CX	3	148,7500	446,25	200,82	24,10			12,00	
26819	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO 40MG CX 30 COMP LIB RET (T)/MEDQUI G+ Lote: 020215 Qt: 45 Val: 30/01/24	30049069	000	5102	CX	45	57,3300	2.579,85	1.160,94	139,31			12,00	
28223	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP/GEOLAB/C1 G+ Lote: 2203514 Qt: 20 Val: 30/03/24	30049079	000	5102	CX	20	35,1300	702,60	316,18	37,94			12,00	
26648	PIROXICAM 20MG CX 10 CAP (T)/PHARLAB G+ Lote: 22001681 Qt: 600 Val: 30/04/24	30049073	000	5102	CX	600	7,1300	4.278,00	1.925,11	231,01			12,00	
24964	PREGABALINA 150MG CX 30 CAP DURAS/MEDLEY/C1 G+ Lote: BKP12411 Qt: 6 Val: 30/09/23	30049039	060	5405	CX	6	107,5900	645,54	0, 00	0, 00			0, 00	
28122	PREGABALINA 75MG CX 30 CAP DURAS (T)/ALTHAIA/C1 G+ Lote: 22050039 Qt: 100 Val: 30/04/25	30049039	000	5102	CX	100	63,5600	6.356,00	2.860,21	343,23			12,00	
25803	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG CX 6000 COMP (T)/OSORIO DE MORAES G+ Lote: 009/22 Qt: 1 Val: 28/02/25	30049036	000	5102	CX	1	1.335,5000	1.335,50	600,98	72,12			12,00	
23251	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2Q9211 Qt: 20 Val: 30/01/24	30049079	000	5102	CX	20	47,7000	954,00	429,31	51,52			12,00	
27045	RISPERIDONA 1MG CX 30 COMP (T)/ACCORD G+ Lote: M2115716 Qt: 12 Val: 30/08/25	30049069	000	5102	CX	12	9,0800	108,96	49,04	5,88			12,00	
25732	RISPERIDONA 2MG 30 COMP (T)/ACCORD/C1 G+ Lote: M2111249 Qt: 14 Val: 30/07/25	30049069	000	5102	CX	14	11,6300	162,82	73,27	8,79			12,00	
28573	SINVASTATINA 10MG CX 500COMP (T)/PHARLAB G+ Lote: 22002626 Qt: 12 Val: 30/05/24	30049059	000	5102	CX	12	190,9500	2.291,40	1.031,14	123,74			12,00	
27030	SINVASTATINA 20MG CX 30 COMP REV (T)/CIMED G+ Lote: 2203846 Qt: 300 Val: 28/02/24	30039069	000	5102	CX	300	30,5700	9.171,00	4.126,96	495,24			12,00	
25460	SINVASTATINA 40MG CX 30 COMP (T)/CIMED G+ Lote: 2212636 Qt: 170 Val: 30/06/24	30049099	000	5102	CX	170	22,2700	3.785,90	1.703,66	204,44			12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.474
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 7410 0079 0121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018114476 - 01/08/2022 10:24:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25056	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG CX 30 COMP REV (T)/RANBAXY G+ Lote: MHD0338A Qt: 3 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	3	114,2900	342,87	154,30	18,52			12,00	
25903	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG CX 30 COMP (T)/RANBAXY G+ Lote: MHC0888A Qt: 2 Val: 30/04/23	30049099	000	5102	CX	2	93,3800	186,76	84,05	10,09			12,00	
27099	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG CX 200 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22E10U Qt: 1 Val: 30/05/24	30049072	000	5102	CX	1	58,1100	58,11	26,15	3,14			12,00	
25417	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG CX 30 COMP REV LIB PRO (T)/GERMED G+ Lote: 2U5063 Qt: 8 Val: 30/04/24	30049099	000	5102	CX	8	92,3400	738,72	332,43	39,89			12,00	
23248	TOPIRAMATO 50MG CX 60 COMP REV (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2U5211 Qt: 8 Val: 30/03/24	30049059	000	5102	CX	8	110,9200	887,36	399,32	47,92			12,00	
25986	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CX 50 CAP (T)/TEUTO G+ Lote: 2601358 Qt: 14 Val: 30/11/23	30049039	000	5102	CX	14	130,9700	1.833,58	825,12	99,01			12,00	
23298	MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG CX 60 CAP (T)/EUROFARMA G+ Lote: 785925 Qt: 5 Val: 28/02/24	30049039	000	5102	CX	5	100,5840	502,92	226,32	27,16			12,00	
22110	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG CX 30 CAP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 792295 Qt: 4 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	4	66,2700	265,08	119,29	14,31			12,00	
22091	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX 30 COMP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 777787 Qt: 30 Val: 28/02/24	30049099	000	5102	CX	30	128,8000	3.864,00	1.738,81	208,66			12,00	
27726	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX 30 COMP (T)/BIOLAB G+ Lote: 1074352 Qt: 40 Val: 30/04/24	30049029	000	5102	CX	40	46,3500	1.854,00	834,31	100,12			12,00	
21225	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG CX 30 COMP(T)/EUROFARMA G+ Lote: 787692 Qt: 20 Val: 30/04/24 FCI:26809C1E-97A9-43DA-8D53-D39F58238A4B	30049069	500	5102	CX	20	25,5300	510,60	229,78	27,57			12,00	
23198	NIMESULIDA 100MG CX 350 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21J904 Qt: 15 Val: 30/10/23	30049079	000	5102	CX	15	746,3500	11.195,25	5.037,87	604,54			12,00	
19448	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2V9875 Qt: 15 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	15	32,1800	482,70	217,22	26,07			12,00	
21793	ATENOLOL 50MG CX 30 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: ME0865 Qt: 170 Val: 30/03/24	30049042	000	5102	CX	170	10,8600	1.846,20	830,80	99,70			12,00	
23035	CARBAMAZEPINA 200MG CX 30 COMP (T)/TEUTO/C1 G+ Lote: 1921447 Qt: 65 Val: 30/09/23	30049069	000	5102	CX	65	15,3400	997,10	448,70	53,84			12,00	

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 11.866,84 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.045.480
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.480
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 8010 0079 0420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018489329 - 01/08/2022 11:08:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	**01/08/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**	**15930-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**	**15930-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**31/08/2022**
Valor	**R$ 11.866,84**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
11.372,62	**1.901,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**21.576,07**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**9.709,23**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.866,84**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20339	NEO FOLICO 5MG CX 20 COMP (T)/NEO QUIMICA S- Lote: B22A0625 Qt: 200 Val: 30/01/24	30045090	000	5102	CX	200	9,2900	1.858,00	1.021,91	183,94			18,00	
20679	CINETOL 2MG CX 200 COMP(T)/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 22010126 Qt: 24 Val: 30/01/25	30049069	000	5102	CX	24	63,2000	1.516,80	834,25	150,17			18,00	
28206	BELFAREN 50MG CX 20 COMP REV/BELFAR G+ Lote: 032520 Qt: 80 Val: 30/03/24	30049037	060	5405	CX	80	7,8300	626,40	0, 00	0, 00			0, 00	
28571	DORTRIRELAX CX 200 COMP (T)/PHARMASCIENCE S+ Lote: 366-108/22 Qt: 45 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	45	98,1800	4.418,10	2.429,85	291,58			12,00	
8257	HALO 5MG CX 20BL X 10 COMP (T)/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 21100076 Qt: 20 Val: 30/10/23	30049069	000	5102	CX	20	54,7200	1.094,40	601,93	108,35			18,00	
20250	IMIPRA 25MG CX 200COMP (T)/CRISTALIA/C1 S+ Lote: 21100448 Qt: 6 Val: 30/10/23	30049069	000	5102	CX	6	89,2600	535,56	294,56	53,02			18,00	
20290	NIFEDIPRESS RETARD 20MG CX 30 COMP (T)/MEDQUIMICA R+ Lote: 021013 Qt: 4 Val: 30/04/24 Lote: 021014 Qt: 96 Val: 30/04/24	30039072	000	5102	CX	100	18,6200	1.862,00	1.024,11	184,34			18,00	
22095	MIOCARDIL 30MG CX 30 COMP (T)/VITAMEDIC S+ Lote: 67240 Qt: 18 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	18	44,2000	795,60	437,59	78,77			18,00	
11753	OTOMIXYN SOL GTS FR 5ML /EMS S+ Lote: 2U9574 Qt: 36 Val: 30/05/24	30042029	060	5405	FR	36	7,5600	272,16	0, 00	0, 00			0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS SIMILARES. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:79042 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 2.901,98 Estadual: R$ 2.804,87 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) REGIME ESPECIAL - DIST.HOSPITALAR - CFE PORT CAT 198/2009	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.480
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0454 8010 0079 0420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221018489329 - 01/08/2022 11:08:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20867	PAMERGAN 25MG CX 20BL X 10 COMP (T)/CRISTALIA S- Lote: 22020224 Qt: 8 Val: 28/02/24	30049075	000	5102	CX	8	100,3900	803,12	441,72	79,51			18,00	
23021	FLORENT 200MG CX 6 CAP (T)/CIFARMA S+ Lote: 10E16 Qt: 240 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	240	17,7600	4.262,40	2.344,33	421,98			18,00	
17500	BENORMAL CX 200 DG (T)/CRISTALIA R+ Lote: 21050172 Qt: 1 Val: 30/05/23 Lote: 21110021 Qt: 9 Val: 30/11/23	30045020	000	5102	CX	10	89,2100	892,10	490,66	88,32			18,00	
23043	SULFATO FERROSO 40MG CX 500 COMP (T)/VITAMED Lote: A214397 Qt: 12 Val: 30/07/23	21069030	000	5102	CX	12	128,5400	1.542,48	848,37	152,71			18,00	
27943	STABIL 0,25MG CX 30 COMP (T)/ACHE/C1 R+ Lote: 2205876 Qt: 3 Val: 30/05/24	30049079	000	5102	CX	3	94,4500	283,35	155,85	28,05			18,00	
28575	STABIL 1MG CX 30 COMP (T)/ACHE R+ Lote: 2115012 Qt: 3 Val: 30/12/23	30049079	000	5102	CX	3	271,2000	813,60	447,49	80,55			18,00	

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2022 VALOR TOTAL: R$ 181.423,39 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.044.606
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.044.606
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO
3522 0721 2576 8400 0181 5500 1000 0446 0610 0073 2809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220917540739 - 12/07/2022 09:28:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	**12/07/2022**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**	**15930-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES	**45.374.261/0001-00**	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**	**15930-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/08/2022**
Valor	**R$ 181.423,39**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
169.528,45	**20.343,41**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**403.163,09**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**221.739,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**181.423,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
120	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24877	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30 COMP REV (T)/EMS G+ Lote: 2V2567 Qt: 2000 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	CX	2.000	39,8200	79.640,00	35.837,93	4.300,55			12,00	
9237	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CX 30 COMP/MERCK G+ Lote: BR141226 Qt: 700 Val: 31/10/23 FCI:E3CEC860-64FD-4939-B7C0-AE1156DEAB45	30043981	560	5405	CX	700	6,9300	4.851,00	0, 00	0, 00			0, 00	
21981	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CX 30 COMP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 770451 Qt: 300 Val: 30/12/23	30049059	000	5102	CX	300	80,3800	24.114,00	10.851,30	1.302,16			12,00	
20681	CLONAZEPAM 2MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2V9397 Qt: 600 Val: 30/03/24 FCI:2A4C2996-99F8-427C-8555-F7D322874B23	30049069	500	5102	CX	600	12,1300	7.278,00	3.275,10	393,01			12,00	
28084	SIMETICONA 75MG/ML GTS CX 200FRS X 15ML (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22C7B7 Qt: 3 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	3	1.414,9100	4.244,73	1.910,13	229,22			12,00	
26884	LORATADINA 10MG CX 12 COMP (T)/CIMED G- Lote: 2202823 Qt: 400 Val: 30/01/24	30039079	000	5102	CX	400	13,7300	5.492,00	2.471,40	296,57			12,00	
27730	OMEPRAZOL 20MG CX 56 CAPS (T)/GLOBO G+ Lote: 415-074/22 Qt: 500 Val: 30/04/24	30039079	000	5102	CX	500	96,1600	48.080,00	21.636,00	2.596,32			12,00	
22321	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG CX 200COMP (T)/NEO QUIMICA/C1 G+ Lote: B21G2644 Qt: 24 Val: 30/08/23	30049039	000	5102	CX	24	119,1100	2.858,64	1.286,39	154,37			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS GENERICOS. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:73280 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 54.225,44 Estadual: R$ 50.365,75 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.044.606
Série 001
Folha 2/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0721 2576 8400 0181 5500 1000 0446 0610 0073 2809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220917540739 - 12/07/2022 09:28:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20463	SINVASTATINA 20MG CX 30 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: LW5338 Qt: 200 Val: 30/11/23	30049059	000	5102	CX	200	75,2800	15.056,00	6.775,20	813,02			12,00	
22936	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG CX 30 COMP/MERCK G+ Lote: BR140888 Qt: 200 Val: 30/09/23	30043981	060	5405	CX	200	8,6000	1.720,00	0, 00	0, 00			0, 00	
19115	ATENOLOL 25 MG CX 30 COMP (T)/SANDOZ G+ Lote: LU8711 Qt: 120 Val: 30/10/23	30039052	000	5102	CX	120	12,4200	1.490,40	670,68	80,48			12,00	
25600	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2T3512 Qt: 200 Val: 30/03/24	30049059	000	5102	CX	200	145,5000	29.100,00	13.095,00	1.571,40			12,00	
26847	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA 500+30MG CX 12 COMP/NOVA QUIMICA G+ Lote: 2U0144 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049045	060	5405	CX	200	18,9200	3.784,00	0, 00	0, 00			0, 00	
24275	GLICLAZIDA 30MG CX 30COMP (T)/EMS G+ Lote: 2U5074 Qt: 600 Val: 30/04/24 FCI:49402E46-05DE-4838-B4D8-6CC0249F5943	30049079	500	5102	CX	600	17,0000	10.200,00	4.590,00	550,80			12,00	
21157	CARVEDILOL 25MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2H1877 Qt: 48 Val: 30/04/23 Lote: 2R6617 Qt: 102 Val: 30/01/24	30049099	000	5102	CX	150	92,5300	13.879,50	6.245,78	749,49			12,00	
26580	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG CX 3 COMP REV (T)/EMS G+ Lote: 2S5329 Qt: 200 Val: 30/07/23	30042029	000	5102	CX	200	19,4700	3.894,00	1.752,30	210,28			12,00	
12624	PREDNISONA 20MG CX 500 COMP HOSP (T)/SANVAL G+ Lote: AZ818 Qt: 9 Val: 30/09/23	30043210	000	5102	CX	9	858,8900	7.730,01	3.478,51	417,42			12,00	
24281	ALENDRONATO DE SODIO 70MG CX 4 COMP (T)/DELTA G+ Lote: 00030978 Qt: 4 Val: 30/10/23 Lote: 00030825 Qt: 196 Val: 30/10/23	30049059	000	5102	CX	200	102,0600	20.412,00	9.185,40	1.102,25			12,00	
455	ALBENDAZOL 40MG/ML SUS OR 200FR X 10ML (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22D88A Qt: 1 Val: 30/04/24	30049063	000	5102	CX	1	248,4000	248,40	111,78	13,41			12,00	
23680	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 208047 Qt: 1127 Val: 30/11/23	30049024	000	5102	CX	1.127	7,1000	8.001,70	3.600,77	432,09			12,00	
16999	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG CX 400 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21H92C Qt: 8 Val: 30/07/23	30049049	000	5102	CX	8	73,1300	585,04	263,27	31,59			12,00	
26538	PREDNISONA 5MG CX 500 COMP (T)/SANVAL G+ Lote: AZ451 Qt: 4 Val: 30/07/23	30043210	000	5102	CX	4	295,1500	1.180,60	531,27	63,75			12,00	
28386	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP ORAL CX 50 FR X 100ML (T)/HIPOLABOR/C1 G+ Lote: 0342/22 Qt: 1 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	1	669,5900	669,59	301,32	36,16			12,00	
27726	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG CX 30 COMP (T)/BIOLAB G+ Lote: 1074352 Qt: 200 Val: 30/04/24	30049029	000	5102	CX	200	63,4200	12.684,00	5.707,80	684,94			12,00	
20427	ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30 COMP (T)/EMS G+ Lote: 2U8645 Qt: 300 Val: 30/04/24	30043220	000	5102	CX	300	16,4500	4.935,00	2.220,75	266,49			12,00	
22088	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX 28 CPR (T)/NOVA QUIMICA G+ Lote: 2N2479 Qt: 52 Val: 30/10/23 FCI:E139105B-90AA-4176-BB59-BB065460D470	30049099	500	5102	CX	52	174,1800	9.057,36	4.075,82	489,10			12,00	
27926	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX 30 COM REV (T)/ACCORD G+ Lote: P2100687 Qt: 50 Val: 30/01/24	30049079	000	5102	CX	50	108,9700	5.448,50	2.451,83	294,22			12,00	
24476	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100M (T) CX 30 COMP REV LIB P/C1 G+ Lote: CKP04701 Qt: 36 Val: 30/03/24	30049069	000	5102	CX	36	119,1400	4.289,04	1.930,07	231,61			12,00	
24085	CLORIDRATO BUPROPIONA 150MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2T7157 Qt: 36 Val: 30/03/24	30049099	000	5102	CX	36	95,6800	3.444,48	1.550,02	186,00			12,00	
22817	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG CX 30CAP LIB RET (T)/NOVA QUIMICA/C1 G+ Lote: 2Q5364 Qt: 100 Val: 30/10/23	30049099	000	5102	CX	100	133,9800	13.398,00	6.029,10	723,49			12,00	
19791	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG C/30 CAPS/NOVA QUIMICA/C1 G+ Lote: 2R7296 Qt: 60 Val: 30/01/24 FCI:A7F1F88F-80C3-43F7-B891-789D41C16128	30049099	560	5405	CX	60	267,9700	16.078,20	0, 00	0, 00			0, 00	
23251	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX 30 COMP (T)/EMS/C1 G+ Lote: 2M6834 Qt: 36 Val: 30/08/23	30049079	000	5102	CX	36	90,8800	3.271,68	1.472,26	176,67			12,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.606
Série 001
Folha 3/3

CHAVE DE ACESSO

3522 0721 2576 8400 0181 5500 1000 0446 0610 0073 2809

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135220917540739 - 12/07/2022 09:28:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22091	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX 30 COMP (T)/EUROFARMA/C1 G+ Lote: 777787 Qt: 40 Val: 28/02/24	30049099	000	5102	CX	40	201,4800	8.059,20	3.626,64	435,20			12,00	
25533	ARIPIPRAZOL 10MG CX 30 COMP (T)/PRATI DONADUZZI/C1 G+ Lote: 22A120 Qt: 24 Val: 30/12/24	30049069	000	5102	CX	24	458,2300	10.997,52	4.948,89	593,87			12,00	
26883	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG CX 30 COMP (T)/LEGRAND/C1 G+ Lote: 2P2817 Qt: 36 Val: 30/10/23	30049039	000	5102	CX	36	102,4900	3.689,64	1.660,34	199,24			12,00	
21637	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG CX 28 COMP(T)/EMS G+ Lote: 2S4951 Qt: 28 Val: 28/02/24	30049099	000	5102	CX	28	177,9500	4.982,60	2.242,17	269,06			12,00	
27086	ACICLOVIR 200MG CX 450 COMP (T)/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 22B59F Qt: 2 Val: 30/12/23	30049069	000	5102	CX	2	865,4900	1.730,98	778,95	93,47			12,00	
20303	BROMAZEPAM 6MG CX 30 COMP (T)/EMS/B1 G+ Lote: 2S2927 Qt: 36 Val: 30/09/23	30049064	000	5102	CX	36	33,9400	1.221,84	549,83	65,98			12,00	
20414	BROMOPRIDA 10MG CX 800 COMP HOSP(T)/PRATI DONADUZZI G- Lote: 22F237 Qt: 12 Val: 30/05/24	30049045	000	5102	CX	12	447,1200	5.365,44	2.414,45	289,73			12,00	

RECEBEMOS DE KENAN MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/08/2022 VALOR TOTAL: R$ 10.647,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES - RUA SAO PAULO, 321 CENTRO CANDIDO RODRIGUES-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.045.695
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELFAR

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Avenida Santos Dumont, 276
Jardim Aeroporto - 14708-028
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 1733436565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.045.695
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 0821 2576 8400 0181 5500 1000 0456 9510 0077 9927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135221033510082 - 03/08/2022 15:49:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
210083995118		**21.257.684/0001-81**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES			**45.374.261/0001-00**	**03/08/2022**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO PAULO, 321	**CENTRO**		**15930-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CANDIDO RODRIGUES	**SP**	**16999925952**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES		**45.374.261/0001-00**	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA BRASILIA, 250	**CENTRO**		**15930-000**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
CANDIDO RODRIGUES		**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**02/09/2022**
Valor	**R$ 10.647,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
10.647,00	**1.277,64**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.660,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**13.013,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**10.647,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO RIBEIRO DE PAULA TRANSPORTES - ME	**9-Sem Transporte**				**06.209.025/0001-86**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILLARIO PASSARELLO,108	**CRAVINHOS**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25129	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG CX 240COMP (T)/EMS G- Lote: 2U9160 Qt: 200 Val: 30/05/24	30049069	000	5102	CX	200	118,3000	23.660,00	10.647,00	1.277,64			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PP No 04/22 MEDICAMENTOS GENERICOS. Vendedor: 1-OSWALDO Id Mov:77992 Banco do Brasil Agencia 0054-X Conta Corrente 2528-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 3.182,27 Estadual: R$ 2.839,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

JUCESP PROTOCOLO
0.320.024/22-2
129

4ª ALTERAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"

CNPJ: 21.257.684/0001-81

JOÃO KENNEDY KENAN, brasileiro, maior, natural de Taiúva/SP, nascido em 24/11/1963, casado sob o regime de comunhão universal de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.597-X-SSP/SP, e do CPF/MF nº 042.656.408-18, residente e domiciliado na Rua Ascânio de Carvalho, nº 901, bairro Centro, CEP 14701-385, nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, e;

OSWALDO GRANHANI FILHO, brasileiro, maior, natural de Terra Roxa/SP, nascido em 09/12/1956, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 9.297.395-4-SSP/SP, e do CPF/MF nº 776.089.928-91, residente e domiciliado na Rua Estados Unidos, nº 193, bairro Jardim São João, CEP 14700-446, nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada, com o nome empresarial de **"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"**, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº 21.257.684/0001-81, tendo sede e o foro instalada nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, com sede à Avenida Oswaldo Perrone, nº 725, bairro Jardim Progresso, CEP 14706-064, com Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de São Paulo sob o NIRE nº 35.229.262.731 em 24/07/2015, resolvem os sócios, alterarem e reformarem o CONTRATO SOCIAL, e ainda consolidarem-se num só instrumento, todas as disposições contratuais, de acordo com o que estabelecem as cláusulas e condições seguintes.

A- DA ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO

A sociedade passa a ter sede na **Avenida Santos Dumont, nº 276, bairro Jardim Aeroporto, CEP 14708-028**, nesta cidade de Bebedouro, estado de São Paulo.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 41163228

B- DO AUMENTO DE CAPITAL

O capital social que era de R$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais), dividido em 150.000 (cento e cinquenta mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, passa a ser de **R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais),** dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas, cujo aumento de R$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) os sócios integralizam neste ato em moeda corrente do país, conforme descrito abaixo.

JOÃO KENNEDY KENAN

Capital anterior	142.500 quotas	R$ 142.500,00
+ Aumento de capital	332.500 quotas	R$ 332.500,00
Total de seu capital na sociedade	**475.000 quotas**	**R$ 475.000,00**

OSWALDO GRANHANI FILHO

Capital anterior	7.500 quotas	R$ 7.500,00
+ Aumento de capital	17.500 quotas	R$ 17.500,00
Total de seu capital na sociedade	**25.000 quotas**	**R$ 25.000,00**

C- DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, ficando distribuído como segue:

SÓCIOS	Nº. DE QUOTAS	VALOR – R$
JOÃO KENNEDY KENAN	475.000	R$ 475.000,00
OSWALDO GRANHANI FILHO	25.000	R$ 25.000,00
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	**500.000**	**R$ 500.000,00**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas va ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 41176328

PARÁGRAFO SEGUNDO – A nenhum dos sócios é permitido vender, ceder, transferir ou alienar sob qualquer título, as quotas de Capital que possui na sociedade sem o consentimento por escrito do outro sócio, que terá sempre preferência na sua aquisição.

DA CONSOLIDAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

I) DO TIPO DA SOCIEDADE

A sociedade constituída é EMPRESÁRIA do tipo, LIMITADA, e rege pelas cláusulas deste instrumento e nos casos omissos pela legislação vigente.

II) DA DENOMINAÇÃO SOCIAL

A sociedade gira sob a denominação social de **"KENAN MEDICAMENTOS LTDA"**.

III) DO OBJETO SOCIAL

Constitui objeto da sociedade a exploração do ramo de **"COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, EXCETO PRODUTOS PROIBIDOS E ILEGAIS, COMÉRCIO ATACADISTA E PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL, DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, ALÉM DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA O USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR"**.

IV) DA SEDE E ABERTURA DE FILIAIS

A sociedade tem sede e foro nesta cidade de **Bebedouro, Estado de São Paulo, à Avenida Santos Dumont, nº 276, bairro Jardim Aeroporto, CEP 14708-028,** podendo, entretanto, abrir e fechar filiais em qualquer parte do território nacional, com ou sem capitais autônomos para os devidos fins.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 41876328

V) DO CAPITAL SOCIAL

O Capital Social é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), dividido em 500.000 (quinhentas mil) quotas de capital no valor de R$ 1,00 (hum real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do país, ficando distribuído como segue:

SÓCIOS	Nº. DE QUOTAS	VALOR – R$
JOÃO KENNEDY KENAN	475.000	R$ 475.000,00
OSWALDO GRANHANI FILHO	25.000	R$ 25.000,00
TOTAL DO CAPITAL SOCIAL	**500.000**	**R$ 500.000,00**

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas ambos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO SEGUNDO – A nenhum dos sócios é permitido vender, ceder, transferir ou alienar sob qualquer título, as quotas de Capital que possui na sociedade sem o consentimento por escrito do outro sócio, que terá sempre preferência na sua aquisição.

VI) DA DURAÇÃO DA SOCIEDADE

A sociedade tem sua duração por tempo indeterminado, considerando-se o seu início a data de **20 de outubro de 2014,** podendo ser dissolvida a qualquer época, uma vez observado à legislação vigente.

VII) DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade caberá a ambos os sócios, **isoladamente**, com poderes e atribuições de realizar as operações para a consecução de seu objeto social, praticando os atos conforme adiante estabelecido.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – Para os seguintes atos, a sociedade será representada apenas pelo sócio administrador, **JOÃO KENNEDY KENAN** ou de Procurador constituído em nome da Sociedade:

a) Todos os atos correspondentes ao Departamento Financeiro da sociedade, ou seja, movimentação bancária, abertura e encerramento de contas bancárias; assinando,

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 41976328

emitindo, endossando e recebendo cheques, ordens de pagamento e guias de retiradas; solicitar saldos e extratos; autorizar débitos, créditos e transferências; emissão de faturas, recebimento de créditos e consequente quitação; todas e quaisquer operações de crédito a favor da sociedade, em qualquer estabelecimento de crédito, os respectivos títulos ou contratos, inclusive assinar todos os papéis e documentos necessários e de praxe bancária;

b) Representação perante terceiros, inclusive repartições públicas em geral e instituições financeiras, bem como representação em juízo ou fora dele, ativa e passivamente;

c) Contratação, despedida e punição de empregados, liberação e movimentação de FGTS e outros fundos, benefícios, ônus de qualquer natureza, quitações e rescisões trabalhistas, representação perante entidades sindicais, previdenciárias, Ministério do Trabalho e órgãos da administração pública;

d) Prática dos atos ordinários de administração dos negócios sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO – Os sócios: **JOÃO KENNEDY KENAN** e **OSWALDO GRANHANI FILHO**, representarão a sociedade, **isoladamente**, nos assuntos relacionados a Concorrências Públicas, Tomada de Preços, Convites, Pregões, junto à repartições públicas.

PARÁGRAFO TERCEIRO – Para todos os demais atos ordinários e extraordinários de administração societária, não elencados nos parágrafos 1° e 2° desta Cláusula, a Sociedade estará representada apenas pelo sócio administrador **JOÃO KENNEDY KENAN** ou por um Procurador constituído em nome da Sociedade.

PARÁGRAFO QUARTO – É absolutamente vedado, sendo nulo e ineficaz em relação à Sociedade, o uso da denominação social para quaisquer fins e objetivos estranhos às atividades e interesses sociais, notadamente prestação de avais, fianças e outros, mesmo que em benefício dos sócios.

PARÁGRAFO QUINTO – A administração da sociedade poderá também, ser exercida por administradores não sócios, especialmente contratados, nos termos do artigo 1012 do Código Civil.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 41206328

PARÁGRAFO SEXTO – O administrador designado em separado investir-se-á no cargo mediante termo de posse do Livro de Atas de Administração, nos trinta dias seguintes à designação, sob pena de esta se tornar sem efeito

PARÁGRAFO SÉTIMO – Nos 04 (quatro) primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores são obrigados a prestar aos sócios, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhes o inventário, bem como o balanço patrimonial e o resultado econômico.

PARÁGRAFO OITAVO – Os administradores poderão, *conjuntamente*, constituir procuradores para representar a Sociedade, devendo as procurações outorgadas especificar expressamente os poderes conferidos e determinar o prazo de validade, com exceção às procurações *ad judicia*, que poderão ser outorgadas por prazo indeterminado.

VIII) DAS RETIRADAS DE PRÓ-LABORE

Ambos os sócios poderão ter direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore e/ou dividendos, de acordo com a legislação vigente e a conveniência da empresa e do sócio.

PARÁGRAFO ÚNICO - O valor de retirada de Pró-Labore ou dividendos serão determinados mensalmente de acordo com a capacidade financeira da sociedade e os resultados apurados pela mesma.

IX) DO RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações financeiras exigidas legalmente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados, desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007, da Lei nº 10.406/2002.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 421e328

PARÁGRAFO SEGUNDO – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059, da Lei nº 10.406/2002.

X) DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

As quotas da Sociedade são individuais e não podem ser cedidas ou transferidas sem o expresso consentimento dos demais sócios, cabendo, em igualdade de condições, o direito de preferência para os sócios que queiram adquiri-las.

PARÁGRAFO ÚNICO – O sócio que desejar retirar-se da Sociedade deverá comunicar o outro, por intermédio de carta registrada, com antecedência de 90 (noventa) dias, a sua intenção de não mais continuar na Sociedade, todavia, os haveres apurados em balanço especial, serão adimplidos (pagos) em 20 (vinte) prestações iguais e sucessivas, sendo certo que a primeira vencerá após 60 (sessenta) dias contados da data do referido balanço especial.

XI) DO FALECIMENTO DE SÓCIO

Dando-se o falecimento de qualquer dos sócios a sociedade não se dissolverá, ficando o sócio sobrevivente obrigado a levantar um balanço geral da sociedade dentro de trinta dias após o falecimento, e pagar aos herdeiros do sócio falecido ou ao seu representante legal, os haveres apurados. Poderá ainda o sócio sobrevivente e caso haja conveniência e mediante o cumprimento das formalidades legais, constituir com os herdeiros do sócio falecido, nova sociedade, para continuar o mesmo ramo de atividade.

XII) DAS DIVERGÊNCIAS SOCIAIS E FORO

Para eventual propositura de qualquer ação ou procedimento entre os sócios ou deles contra a sociedade, fundada em sua existência, administração ou neste instrumento, fica eleito o foro da cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro foro, por mais especial ou privilegiado que seja, ainda que venha ocorrer mudança de domicílio de qualquer dos quotistas.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 41226328

XIII) DO DESIMPEDIMENTO

Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercerem a atividade empresarial e administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos de condenação, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de alteração de Contrato Social em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Bebedouro/SP, 14 de março de 2022.

JOÃO KENNEDY KENAN

OSWALDO GRANHANI FILHO

JUCESP
25 MAR 2022
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - JUCESP
GISELA SIMIEMA CESCHIN
SECRETÁRIA GERAL
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
141.125/22-6
JUCESP

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

Este documento foi assinado digitalmente por Joao Kennedy Kenan e OSWALDO GRANHANI FILHO.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código D30D-7191-689D-EAEC.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 412376228

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Portal de Assinaturas Certisign. Para verificar as assinaturas clique no link: https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/D30D-7191-689D-EAEC ou vá até o site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: D30D-7191-689D-EAEC

Hash do Documento

5958DFCE667FBB3F712A2F66F6AC1BDEF343CFC204C82A8F3C85B3DA6BF93A26

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 21/03/2022 é(são) :

- joão kennedy kenan - 042.656.408-18 em 21/03/2022 08:32 UTC-03:00
  Nome no certificado: Joao Kennedy Kenan
  Tipo: Certificado Digital
- OSWALDO GRANHANI FILHO (Signatário) - 776.089.928-91 em 21/03/2022 08:31 UTC-03:00
  Tipo: Certificado Digital

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:26:19 que o documento de hash (SHA-256) 9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede foi validado em 29/09/2022 09:24:25 através da transação blockchain 0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85980) 1Doc: 41246328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9a21840c771ee46ccec9300f741ae2ae739ba0813b2b1189d4341be815827ede** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **85980** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CONTRATO SOCIAL"**, cujo assunto é descrito como **"CONTRATO SOCIAL"**, faz prova de que em **29/09/2022 09:24:03**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 09:25:18** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xe051b69ecbda0bf1e9b8256ea4a4bd433c2b73fc5f9a1115d64fc62deb0492ed**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc.: 41266328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc.: 41286328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

PHARMACO PRIME - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 43.590.494/0001-14
25351.253934/2022-15 / 1272819
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440654223

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0059-85
25351.259118/2022-15 / 1273109
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466440228

JM TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP / 16.784.574/0001-38
25351.274448/2022-22 / 1272898
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1547203226

CIMED REMEDIOS S.A / 16.619.378/0024-02
25351.259146/2022-24 / 1273130
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466592222

MEGGA COMERCIO ATACADISTA LTDA / 42.543.333/0001-07
25351.262080/2022-50 / 1272975
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480897221

MARIA CRISTINA FARIA DOS SANTOS LTDA / 40.079.361/0001-90
25351.253935/2022-51 / 1272822
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440657228

DISTRIBUIDORA MANAUS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.100.734/0001-18
25351.259158/2022-59 / 1273143
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466654228

GMED FARMACEUTICA LTDA / 23.400.003/0004-60
25351.279939/2022-60 / 1272944
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1572151226

L I V CARGO LTDA-ME / 13.072.725/0001-37
25351.259122/2022-75 / 1273112
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466455225

CENTRONORTE LOGISTICA EIRELI / 33.249.117/0001-62
25351.271291/2022-83 / 1273097
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1534214224

FC Farmácia de Manipulação Ltda. / 38.903.566/0001-04
25351.259843/2022-85 / 1273161
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1468755221

JW MEDICAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 43.363.451/0001-04
25351.267615/2022-89 / 1273018
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1519605226

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA / 40.152.684/0001-61
25351.156135/2022-93 / 1272805
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0962769223
---
jeova jireh gestao de estoque em logistica br ltda / 20.209.036/0003-59
25351.262118/2022-94 / 1273049
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1481041223

AMAZONIA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA / 05.034.088/0001-86
25351.262037/2022-94 / 1272958
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480676225

ILS INTEGRATED LOGISTIC SOLUTIONS CONSULTING BRASIL LTDA / 04.866.319/0001-55
25351.252821/2022-94 / 1272840
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1435777221

VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA. / 24.893.687/0009-57
25351.867060/2021-99 / 1273052
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4695871211

RESOLUÇÃO RE Nº 1.280, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.056588/2017-01 / 1162711
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1449532225

Ipanema Indústria de Produtos Veterinários Ltda. / 64.687.015/0001-52
25351.476536/2016-02 / 1161456
7066 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 1263722229

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.454002/2014-09 / 1111667
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1436000220

MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 17.406.286/0001-02
25351.680340/2013-13 / 1236218
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1339298228

PRATIK PRO COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP / 22.102.531/0001-28
25351.520469/2015-13 / 2082913
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1263865224

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709469/2014-20 / 1135445
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1480899224

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.162008/2022-23 / 1271722
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1338794221

INJEMEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 28.145.496/0001-00
25351.141640/2019-38 / 1186564
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1481091221

DML SOLUCOES MEDICAS LTDA. / 30.836.640/0001-05
25351.033898/2019-61 / 8177895
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1519310226

RESOLUÇÃO RE Nº 1.281, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

BRUNO GRAESER / 14.061.164/0001-33
25351.121185/2016-45 / 1155403
7051 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4043965214

RESOLUÇÃO RE Nº 1.282, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.463718/2015-08 / 1144494
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1466473223
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do documento vigente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

HEARST LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA / 28.634.665/0001-76
25351.322318/2021-22 / 1255399
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1376698226
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

FARMACIA DE MANIPULACAO BORGES EIRELI - EPP / 00.372.148/0003-19
25351.420844/2014-28 / 1110172
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1436971221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº

RESOLUÇÃO RE Nº 1.283, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

Full Express Transportes Ltda / 11.143.734/0001-46
25351.494743/2022-01 /
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2448719225
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
mega pharma manipulaçao ltda / 39.641.107/0001-54
25351.250085/2022-30 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1421087228
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

CONSULTA GESTAO E DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA / 21.344.629/0001-29
25351.243515/2022-67 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1376859220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

1Doc: 41306328

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc: 41316328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Cerus Endovascular Inc.
Endereço: 47757 Fremont Boulevard, Fremont, Califórnia, 94538 - Estados Unidos da América
Solicitante: VR Medical Importador e Distribuidora de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 04.718.143/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8010251 Expediente: 0544411/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Fabricante: Fredriksons Verkstads AB
Endereço: Kronängsgatan 4, Vadstena, SE-592 30 - Suécia
Solicitante: Elekta Medical Systems Comércio e Serviços para Radioterapia Ltda. CNPJ: 09528196/0001-66
Autorização de Funcionamento: 8056932 Expediente: 1931300/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV e Equipamentos de uso médico das classes III e IV.
Motivação: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco
---
Fabricante: Hain Lifescience GmbH.
Endereço: Hardwiesenstraße 1, Nehren - Baden-Württemberg, 72147 - Alemanha
Solicitante: Mobius Life Science Indústria e Comercio de Produtos para Laboratórios Ltda. CNPJ: 04645160/0001-49
Autorização de Funcionamento: 8050207 Expediente: 2669016/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditoria e análise via abordagem de avaliação de risco
---
Fabricante: Innolcon Medical Technology (Suzhou) Co., Ltd.
Endereço: Unit 101/201, Building 13, No.218 Sangtian Street, Suzhou Industrial Park, Suzhou, Jiangsu Province., 215123 - China
Solicitante: Emergo Brazil Import Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares Ltda CNPJ: 04.967.408/0001-98
Autorização de Funcionamento: 8011758 Expediente: 0178187/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Lake Region Medical Ltd.
Endereço: Butlersland New Ross-Co. Wexford, Y34 K825 - Irlanda
Solicitante: Cardinal Health do Brasil Ltda. CNPJ: 19585158/0001-07
Autorização de Funcionamento: 8135611 Expediente: 2718800/21-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: Micropulse Inc.
Endereço: 5865 East State Road 14 - Columbia City, IN, 46725 - Estados Unidos da América
Solicitante: LDR Brasil Comércio, Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda.
CNPJ: 08954683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 0057290/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de auditorias anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Sansure Biotech Inc.
Endereço: No.680, Lusong Road, Hi-Tech Development Zone - Changsha, Yuelu District, 410205 - China
Solicitante: Celer Biotecnologia S/A CNPJ: 04846613/0001-03
Autorização de Funcionamento: 8053741 Expediente: 4589558/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

Fabricante: Wuhan Mindray Scientific Co., Ltd.
Endereço: Nº 18, Qinglinghe Road, Hongshan District, Wuhan, Hubei Province, 430065 - China
Solicitante: Mindray do Brasil Comércio e Distribuição de Equipamentos Médicos Ltda
CNPJ: 09058456/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8094361 Expediente: 8437492/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.289, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: Alamar Tecno Científica Ltda. CNPJ: 48044358/0001-42
Endereço: Rua Emir Macedo Nogueira, Nº 179 - Jardim Portinari , Diadema - SP CEP: 09961-720
Autorização de Funcionamento: 8004912 Expediente: 3957029/21-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Colgate Palmolive Industrial Ltda. CNPJ: 03816532/0001-90
Endereço: Via Anchieta S/Nº, Km 14, Rudge Ramos, São Bernardo do Campo - SP CEP: 09696-000
Autorização de Funcionamento: 8050866 Expediente: 3761560/21-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Fogliene Engenharia de Equipamentos Industriais Ltda. CNPJ: 55.773.519/0001-02
Endereço: Avenida Comendador Camilo Júlio 2126 Ibiti do Paço, Sorocaba - SP CEP: 18086-000
Autorização de Funcionamento: 8064298 Expediente: 4282614/21-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Injeflex Indústria e Comércio de Dispositivos e Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 01997891/0001-65
Endereço: Rua Cipriano Barata 575, Vila Monumento, São Paulo - SP CEP: 04205-000
Autorização de Funcionamento: 8007740 Expediente: 3230204/21-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

Empresa: Osseocon Biomateriais para Comércio e Indústria de Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 09.081.537/0001-06
Endereço: Rua Sariema nº 47, Olaria - RJ CEP: 21031-550
Autorização de Funcionamento: 8049673 Expediente: 0566767/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.290, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando a necessidade de inclusão na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Incluir a classe de risco IV na certificação da empresa Internacional Científica Ltda., CNPJ n.º 04.912.061/0001-86, publicada pela Resolução RE nº 3.909, de 29 de setembro de 2020, no Diário Oficial da União nº. 188, de 30 de setembro de 2020, Seção 1, pág. 313, conforme expedientes nº 2421692/19-9 e 4240821/20-7.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RESOLUÇÃO RE Nº 1.291, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021; considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde das empresas constantes no anexo.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Vaim Co., Ltd
Endereço: 103, Okcheon Medical Device Incubation Center, 79, Uryodanj I-Gil, Okcheon-Eup, Okcheon-Gun, Chungcheongbuk-Do - Coréia do Sul
Solicitante: Ensofill Produtos Estéticos Ltda CNPJ: 31.119.752/0001-08
Autorização de Funcionamento: 8184298 Expediente: 0115796//20-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Em atendimento ao Art. 11 da RDC nº 204/2005: não apresentação da documentação preliminar, conforme notificação de exigência nº 5065800/21-0.

RESOLUÇÃO RE Nº 1.307, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde, por meio de sua renovação automática, à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Sanmina Ireland Uc
Endereço: Rathealy Road Fermoy Co., Cork, Irlanda
Solicitante: ABBOTT Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 8.01.465-0 Expediente: 3942292/21-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática
Fabricante: Sanmina-SCI India Private Limited
Endereço: OZ-1, SIPCOT, Hi-Tech SEZ, Sriperumbudur Taluk, Kancheepuram District - Oragadam 602105 - Tamilnadu, Índia
Solicitante: Roche Diabetes Care do Brasil Ltda. CNPJ: 23.552.212/0001-87
Autorização de Funcionamento: 8.14.140-2 Expediente: 4125817/21-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Publicado deferimento, subsidiado por critérios de renovação automática

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 1.275, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395183/2016-01 / 2089592
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1449501222

1Doc.: 41336328

A&A GOLD PHARMA INDUSTRIA LTDA ME / 07.415.503/0001-77
25351.560352/2021-01 / 3108561
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263888224

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255468/2022-02 / 8245949
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449248225

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395175/2016-03 / 8142885
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1449348220

MIX FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 32.651.706/0004-52
25351.040940/2022-04 / 7877975
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420911220

Diagnóstica Indústria e Comércio LTDA / 11.462.456/0002-70
25351.226054/2020-04 / 8210268
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1359455221

GANDAN INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECCOES EIRELI / 28.273.249/0001-90
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449259227
25351.545329/2020-06 / 8206034
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449258221

RIBEIRO E SOUZA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.308.583/0001-55
25351.879075/2021-08 / 1266801
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1376729229

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.395185/2016-09 / 1159146
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1449082220

GENÉTICA TECNOLOGIAS AMBIENTAIS LTDA / 07.699.054/0001-36
25024.282065/2006-10 / 3034708
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 1263977227

DISTRIBUIDORA NOVA BVR LTDA / 38.195.363/0001-00
25351.051015/2021-10 / 3112729
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 0562137220

FRANCISCO AMILTON LOPES DE BRITO ME / 11.469.671/0001-12
25351.060482/2014-10 / 7102878
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1421052225

PRISCILA DANIELLE RAPACCI LTDA / 52.435.989/0001-60
25351.015680/2014-11 / 7085617
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1453792223

QUALITY CARE COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 43.078.110/0001-89
25351.762099/2021-11 / 8240298
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466587229

T& T COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 36.689.002/0001-87
25351.077844/2022-11 / 7883628
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1378657221

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.655537/2011-11 / 8082852
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1466636220

FACINE COSMETICOS EIRELI / 20.712.759/0001-04
25351.026335/2022-12 / 4042520
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1264015224

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.529654/2014-12 / 1117167
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436110220

DROGARIA FONTES &SOUSA LTDA / 12.289.372/0001-69
25351.582922/2010-12 / 0699318
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0698519220

Ortopedia Cataratas EIRELI / 33.782.570/0001-30
25351.481198/2020-13 / 8201509
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1479751227

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456047/2011-15 / 2061167
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1376866226

Gadali Medical Comercio de Produtos Medico Hospitalar LTDA / 06.143.957/0002-54
25351.183094/2022-16 / 8244974
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1519296223

CERAMTECH COMERCIAL LTDA / 62.307.871/0001-00
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660015227
25351.271384/2022-16 / 4044720
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660390222
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660401224
25351.271375/2022-17 / 3112690
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1660273226

SABINSA BRASIL LTDA / 40.417.116/0001-45
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1338705229
25351.110333/2022-19 / 1271251
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1263988229

L.F. WOLF ARIAS HOSPITALARES ME / 05.852.138/0001-32
25351.274511/2022-21 / 4044751
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 1659406226

WCSAT COMERCIAL LTDA / 34.589.479/0001-65
25351.270091/2021-22 / 4032767
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1376796228

DIET FOOD NUTRIÇÃO LTDA - EPP / 02.975.570/0001-22
25351.214298/2011-22 / 8076949
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1435977220
---
cia latino americana de medicamentos / 84.683.481/0112-92
25351.388581/2007-26 / 0506962
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1420977222

ALEX SERVICOS DE TRANSPORTES EIRELI / 19.934.578/0001-43
25351.212644/2018-27 / 3079699
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1436224225

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.456162/2011-28 / 3049732
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1376799227

SIMOES E SILVA LTDA / 02.130.783/0001-53
25351.321779/2015-30 / 7389732
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 1440679229
25351.321779/2015-30 / 7389732
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 1440663222

BR DENTAL COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 03.632.953/0001-60
25351.349536/2014-31 / 8106006
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 1480939226

BIOFAR HOSPITALAR LTDA / 19.056.683/0001-27
25351.379427/2020-31 / 8211598
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480668222

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.990869/2020-32 / 8206722
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 1436074223

GOLDNER &CO. INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA / 43.007.378/0001-20
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436071224
25351.109269/2021-34 / 8230962
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1436070228

BGA SUPORTE TECNICO LTDA / 15.302.984/0001-32
25351.228579/2022-38 / 8245571
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310056226

BELMEDICAL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / 12.735.479/0001-93
25351.243257/2021-38 / 4031849
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 1436151228

TEVA FARMACEUTICA LTDA / 05.333.542/0008-76
25351.379547/2020-38 / 8211644
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1263967221

L SM COMERCIO E SERVICOS DE ALIMENTOS EIRELI / 32.727.524/0001-75
25351.044680/2022-38 / 8242150
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449241221

INOVAPI IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA. / 30.456.074/0001-06
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1449022227
25351.165781/2022-41 / 1271753
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1448970229

LUFTKUSS IMPORTACAO, EXPORTACAO E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 38.181.589/0001-44
25351.255500/2022-41 / 4044443
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1449235221

JP COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA / 41.030.268/0001-53
25351.040821/2022-43 / 8242041
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1480813222

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709453/2014-43 / 1133566
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 1481029223

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0060-37
25351.016349/2021-47 / 8239441
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 1310215227

HEADS CLINICA DR GERD SCHREEN EIRELI / 21.454.099/0001-71
25351.137423/2022-49 / 8244377

PHARMACO PRIME - FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 43.590.494/0001-14
25351.253934/2022-15 / 1272819
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440654223

Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0059-85
25351.259118/2022-15 / 1273109
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466440228

JM TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO LTDA EPP / 16.784.574/0001-38
25351.274448/2022-22 / 1272898
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1547203226

CIMED REMEDIOS S.A / 16.619.378/0024-02
25351.259146/2022-24 / 1273130
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466592222

MEGGA COMERCIO ATACADISTA LTDA / 42.543.333/0001-07
25351.262080/2022-50 / 1272975
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480897221

MARIA CRISTINA FARIA DOS SANTOS LTDA / 40.079.361/0001-90
25351.253935/2022-51 / 1272822
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1440657228

DISTRIBUIDORA MANAUS COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.100.734/0001-18
25351.259158/2022-59 / 1273143
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466654228

GMED FARMACEUTICA LTDA / 23.400.003/0004-60
25351.279939/2022-60 / 1272944
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1572151226

L I V CARGO LTDA-ME / 13.072.725/0001-37
25351.259122/2022-75 / 1273112
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1466455225

CENTRONORTE LOGISTICA EIRELI / 33.249.117/0001-62
25351.271291/2022-83 / 1273097
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1534214224

FC Farmácia de Manipulação Ltda. / 38.903.566/0001-04
25351.259843/2022-85 / 1273161
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1468755221

JW MEDICAL IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 43.363.451/0001-04
25351.267615/2022-89 / 1273018
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1519605226

MAXMED DISTRIBUIDORA ODONTO-HOSPITALAR LTDA / 40.152.684/0001-61
25351.156135/2022-93 / 1272805
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0962769223
---
jeova jireh gestao de estoque em logistica br ltda / 20.209.036/0003-59
25351.262118/2022-94 / 1273049
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1481041223

AMAZONIA COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS EM GERAL LTDA / 05.034.088/0001-86
25351.262037/2022-94 / 1272958
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1480676225

ILS INTEGRATED LOGISTIC SOLUTIONS CONSULTING BRASIL LTDA / 04.866.319/0001-55
25351.252821/2022-94 / 1272840
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1435777221

VTC OPERADORA LOGÍSTICA LTDA. / 24.893.687/0009-57
25351.867060/2021-99 / 1273052
761 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - ARMAZENADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4695871211

RESOLUÇÃO RE Nº 1.280, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

CARRARO ARMAZENS GERAIS LTDA / 08.960.985/0001-09
25351.056588/2017-01 / 1162711
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1449532225

Ipanema Indústria de Produtos Veterinários Ltda. / 64.687.015/0001-52
25351.476536/2016-02 / 1161456
7066 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 1263722229

CIRURGICA MONTEBELLO LTDA / 08.674.752/0001-40
25351.454002/2014-09 / 1111667
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1436000220

MAIS SAUDE MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 17.406.286/0001-02
25351.680340/2013-13 / 1236218
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1339298228

PRATIK PRO COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - EPP / 22.102.531/0001-28
25351.520469/2015-13 / 2082913
70803 - AE - ALTERAÇÃO - RAZÃO SOCIAL / 1263865224

KENAN MEDICAMENTOS LTDA / 21.257.684/0001-81
25351.709469/2014-20 / 1135445
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1480899224

GOLDEN CBD+ NANOTECH LTDA / 38.390.782/0001-95
25351.162008/2022-23 / 1271722
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1338794221

INJEMEDIC DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA / 28.145.496/0001-00
25351.141640/2019-38 / 1186564
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1481091221

DML SOLUCOES MEDICAS LTDA. / 30.836.640/0001-05
25351.033898/2019-61 / 8177895
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1519310226

RESOLUÇÃO RE Nº 1.281, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

BRUNO GRAESER / 14.061.164/0001-33
25351.121185/2016-45 / 1155403
7051 - AE - CANCELAMENTO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4043965214

RESOLUÇÃO RE Nº 1.282, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

APOLO HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 13.917.345/0001-56
25351.463718/2015-08 / 1144494
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 1466473223
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do documento vigente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

HEARST LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA / 28.634.665/0001-76
25351.322318/2021-22 / 1255399
70808 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADE / 1376698226
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado pela empresa foi emitido pela autoridade sanitária local competente há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.

FARMACIA DE MANIPULACAO BORGES EIRELI - EPP / 00.372.148/0003-19
25351.420844/2014-28 / 1110172
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 1436971221
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº

RESOLUÇÃO RE Nº 1.283, DE 20 DE ABRIL DE 2022

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituta, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, II, aliado ao art. 203, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

TACIANE PIMENTEL DA SILVA

ANEXO

Full Express Transportes Ltda / 11.143.734/0001-46
25351.494743/2022-01 /
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 2448719225
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Relatório de Inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
mega pharma manipulaçao ltda / 39.641.107/0001-54
25351.250085/2022-30 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 1421087228
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

CONSULTA GESTAO E DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA / 21.344.629/0001-29
25351.243515/2022-67 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 1376859220
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:

1Doc: 41956328

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
21.257.684/0001-81

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV SANTOS DUMONT 276 - JARDIM AEROPORTO CEP: 14.708-028

Cidade/UF
BEBEDOURO/SP

Responsável Técnico
MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE

Responsável Legal
JOAO KENNEDY KENAN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.13356-6

Data do Cadastro
26/01/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.709453/2014-43

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
21.257.684/0001-81

Nome Fantasia

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
AV SANTOS DUMONT 276 - JARDIM AEROPORTO CEP: 14.708-028

Cidade/UF
BEBEDOURO/SP

Responsável Técnico
MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE

Responsável Legal
JOAO KENNEDY KENAN

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.13544-5

Data do Cadastro
23/02/2015

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.709469/2014-20

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.2

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
	21.257.684/0001-81	

NOME EMPRESARIAL
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIÁRIO GERAL	9

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
4E.F0.15.3B.20.27.90.FF.2C.7E.D2.6A.6F.58.63.CB.78.FB.0B.C1

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Empresario	04265640818	JOAO KENNEDY KENAN:04265640818	537569005086363475 7	27/09/2021 a 27/09/2022	Sim
Contador	39580515883	BIANCA CAROLINE APARECIDA DA SILVA CANDIDO PERALTA:39580515883	681605924720091072 5	25/05/2022 a 25/05/2023	Não

NÚMERO DO RECIBO:

4E.F0.15.3B.20.27.90.FF.2C.7E.D2.6A.
6F.58.63.CB.78.FB.0B.C1-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 26/05/2022 às 09:32:21

C2.54.A7.8D.7B.6A.CA.68
AF.AF.2E.34.92.DC.E1.91

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	KENAN MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	
CNPJ	21.257.684/0001-81
Número de Ordem	9
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Município	BEBEDOURO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	24/07/2015
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	138507

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	DIÁRIO GERAL
Número de ordem	9
Quantidade total de linhas do arquivo digital	138507
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 4E.F0.15.3B.20.27.90.FF.2C.7E.D2.6A.6F.58.63.CB.78.FB.0B.C1-5, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.2 do Visualizador

Doc: 4139/6328

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 2.097.961,42	R$ 3.731.001,11
ATIVO CIRCULANTE		R$ 1.841.740,76	R$ 3.385.245,16
DISPONIVEL		R$ 485.841,74	R$ 1.417.419,37
CAIXA		R$ 1.424,38	R$ 4.433,04
CAIXA GERAL		R$ 1.424,38	R$ 4.433,04
BANCO CONTA MOVIMENTO		R$ 42.306,59	R$ 0,00
VALORES BLOQUEADOS		R$ 42.306,59	R$ 0,00
APLICACOES FINANCEIRAS		R$ 442.110,77	R$ 1.412.986,33
APLIC. BANCO DO BRASIL REF. DI PLUS AGIL		R$ 405.328,55	R$ 1.216.460,32
APLIC BB AUTOMATICO EMPRES		R$ 711,38	R$ 0,07
BB AUTOMATICO MAIS		R$ 36.070,84	R$ 196.525,94
CLIENTES		R$ 578.678,87	R$ 1.345.958,82
CLIENTES NACIONAIS		R$ 521.862,53	R$ 1.302.965,46
DPTO DE HIGIENE E SAUDE DE POMPEIA		R$ 26.693,22	R$ 266,19
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONCOES		R$ 1.024,89	R$ 0,00
MUNICIPIO DE CORUMBATAI		R$ 2.573,06	R$ 0,00
MUNICIPIO DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL (8		R$ 448,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE COLINA		R$ 0,00	R$ 49.634,33
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAI (715-0)		R$ 431,77	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE DESCALVADO		R$ 11.153,12	R$ 0,00
PREFEITURA MUN DE FERNANDO PRESTES		R$ 3.662,40	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORINEA		R$ 2.802,64	R$ 22.919,92
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRONTEIRA		R$ 16.667,76	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICEM		R$ 9.179,97	R$ 214.611,02
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVA		R$ 7.897,05	R$ 732,12
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITATINGA		R$ 93,75	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA		R$ 185,54	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA CANAA PAULI		R$ 2.890,73	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ORINDIUVA		R$ 6.681,32	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PITANGUEIRAS		R$ 3.761,26	R$ 30.460,87
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUATA		R$ 2.395,69	R$ 573,50

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSANA		R$ 266,19	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS		R$ 0,00	R$ 46.963,86
CLIENTES NACIONAIS DIVERSOS		R$ 0,00	R$ 89.155,66
MUNICIPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO (264-0		R$ 2.220,20	R$ 20,49
PREFEITURA MUNICIPAL DE TARUMA		R$ 1.709,46	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO DE FARIA		R$ 1.700,88	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORDEIROPOLIS (3		R$ 5.298,97	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOLIS (442-1)		R$ 37,06	R$ 0,00
PREFE. MUNICIPAL DA ESTAN. TURISTICA DE		R$ 12.395,73	R$ 4.621,78
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAIRA		R$ 118,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LIMPO PAUL		R$ 12.675,45	R$ 0,00
PREF MUNICIPAL DE PARAPUA		R$ 3.278,56	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA		R$ 4.515,92	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICANA (1241-		R$ 16,00	R$ 1.549,24
PREFEITURA MUNICIPAL DE BROTAS		R$ 5.601,60	R$ 329.583,54
PREFEITURA MUNICIPAL DE PLATINA		R$ 15.272,45	R$ 523,70
PREFEITURA MUNICIPAL DE NARANDIBA (1421-		R$ 1.018,51	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AMERICO BRASILIE		R$ 183,98	R$ 0,00
MUNICIPIO DE TAIUVA (290-0)		R$ 112,60	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA		R$ 1.136,35	R$ 0,00
ORGANIZACAO SOCIAL SAUDE PIRANGI		R$ 5.645,08	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJURU (964-0)		R$ 261,28	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVAIS (1076-0)		R$ 45,30	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS P		R$ 4.430,24	R$ 1.851,36
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO		R$ 5.715,54	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE OLEO (1316-0)		R$ 110,20	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDURI		R$ 822,23	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAPOLIS (1446		R$ 739,89	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIACU (222-0)		R$ 34,71	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA		R$ 2.894,94	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FRANCA (1226-		R$ 338,52	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CATANDUVA (33		R$ 105,05	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MOGI MIRIM (5		R$ 495,52	R$ 0,00
PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE TUPA		R$ 512,65	R$ 0,00
MUNICIPIO DE PIRANGI (216-0)		R$ 817,83	R$ 667,20
PREFEITURA MUNICIPAL DE STO A ARACANGUA		R$ 74,62	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RAFARD (1023-0)		R$ 167,43	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PE		R$ 6.061,05	R$ 150,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE AZUL PAULI		R$ 148,81	R$ 388,60
PREFEITURA MUNICIPAL DE GAVIAO PEIXOTO (		R$ 0,00	R$ 4.455,04
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA		R$ 1.291,12	R$ 1.257,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUDOS (1349-0)		R$ 259,52	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO		R$ 202,72	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZALIA (391-0)		R$ 338,33	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE FARTURA (1448-0)		R$ 97,21	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO		R$ 0,00	R$ 58.323,09
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS		R$ 4.392,49	R$ 21.846,43
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJU		R$ 15,85	R$ 0,00
MUNICIPIO DE ITU (1444-0)		R$ 86,57	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE AREIOPOLIS (1006		R$ 650,96	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE VENCE		R$ 4.453,04	R$ 22.603,98
DRS DE RIBEIRAO PRETO - DRS XIII [0035]		R$ 240,00	R$ 0,00
DRS DE PRES. PRUDENTE [0039]		R$ 5,99	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE EMBAUBA (917-		R$ 450,95	R$ 0,00
MUNICIPIO DE CANDIDO RODRIGUES (1431-0)		R$ 234,81	R$ 5.698,66
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU		R$ 17.706,55	R$ 2.063,08
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS (2		R$ 94,56	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
FUNDO MUNICIPAL DE PARDINHO (792-0)		R$ 973,41	R$ 0,00
MUNICIPIO DE DIVINOLANDIA		R$ 23,76	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUCELIA (395-0)		R$ 313,77	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJOBI (1478-0)		R$ 15,68	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA		R$ 1.404,54	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNDIAI (1491-0)		R$ 58,52	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PENAPOLIS		R$ 6.027,07	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA		R$ 5.759,91	R$ 403,20
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO		R$ 778,75	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA HIDROMI		R$ 22.373,81	R$ 12.099,67
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE GUARATINGUETA (		R$ 15,61	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APIAI		R$ 43.528,30	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA		R$ 488,52	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIOLANDIA		R$ 32.635,14	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CORRENT		R$ 795,75	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTI		R$ 33.049,02	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA PAULIS		R$ 77.793,87	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ERNESTINA		R$ 4.508,40	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANDOVALINA		R$ 7.877,38	R$ 136.189,64
PREFEITURA DA ESTANCIA HIDROMINERAL DE S		R$ 777,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE INUBIA PAULISTA		R$ 597,49	R$ 0,00
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TAQUARITINGA		R$ 960,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAOCA		R$ 0,00	R$ 90,00
MUNICIPIO DE PRESIDENTE BERNARDES		R$ 5.483,74	R$ 7.002,80
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRINHAS PAULIS		R$ 834,06	R$ 0,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VOTUPORANG		R$ 773,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELANDIA		R$ 42.160,20	R$ 48.642,85
PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUI		R$ 1.044,00	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
PREFEITURA MUNICIPAL LENCOIS PAULISTA		R$ 3.072,00	R$ 0,00
MUNICIPIO DE GUARULHOS		R$ 593,95	R$ 0,00
FUNDACAO HOSPITAL SANTA LYDIA		R$ 1.104,24	R$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE AVANHANDAVA		R$ 0,00	R$ 1.440,66
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA BALNEAR		R$ 0,00	R$ 1.356,15
PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI		R$ 0,00	R$ 9.297,69
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAS		R$ 0,00	R$ 6.048,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL		R$ 0,00	R$ 5.758,58
PREF MUNICIPAL DE TERRA ROXA		R$ 0,00	R$ 338,70
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALES DE OLIVEIR		R$ 0,00	R$ 619,80
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANITAR		R$ 0,00	R$ 1.405,80
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC		R$ 0,00	R$ 66.074,68
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANHEMBI		R$ 0,00	R$ 67.266,37
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BELA		R$ 0,00	R$ 21.252,36
PREFEITURA MUNICIPAL DE TABAPUA		R$ 0,00	R$ 585,05
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIACU		R$ 0,00	R$ 6.172,80
DUPLICATAS A RECEBER		R$ 56.667,98	R$ 0,00
DUPLICATAS DIVERSAS A RECEBER		R$ 56.667,98	R$ 0,00
TITULOS A RECEBER		R$ 148,36	R$ 42.993,36
SINISTRO A RECEBER - SEGURO VEICULO		R$ 0,00	R$ 42.845,00
TITULO DE CAPITALIZACAO		R$ 148,36	R$ 148,36
ESTOQUES		R$ 625.044,48	R$ 593.041,93
MERCADORIAS PARA REVENDA		R$ 625.044,48	R$ 593.041,93
COMPRA DE MERCADORIAS		R$ 8.622,11	R$ 0,00
MERCADORIAS PARA REVENDA		R$ 616.422,37	R$ 593.041,93
CREDITOS		R$ 152.175,67	R$ 28.825,04
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECUPERAR		R$ 12.175,67	R$ 11.597,78
ADIANTAMENTO DE FERIAS		R$ 5.425,67	R$ 2.857,57
ICMS A RECUPERAR SOBRE ATIVO IMOB (AC)		R$ 6.750,00	R$ 8.740,21
ADIANTAMENTOS A EMPREGADOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO A FORNECEDORES		R$ 0,00	R$ 17.227,26
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES DIVERSOS		R$ 0,00	R$ 17.227,26

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
EMPRESTIMOS		R$ 140.000,00	R$ 0,00
EMPRESTIMO AO SOCIO		R$ 140.000,00	R$ 0,00
ATIVO NAO CIRCULANTE		R$ 256.220,66	R$ 345.755,95
REALIZAVEL A LONGO PRAZO		R$ 18.096,75	R$ 14.602,95
APLICACOES EM INCENTIVOS FISCAIS		R$ 18.096,75	R$ 14.602,95
BLOQUEIOS JUDICIAIS		R$ 1.221,75	R$ 0,00
ICMS A RECUPERAR ATIVO IMOB (ANC)		R$ 16.875,00	R$ 14.602,95
INVESTIMENTOS		R$ 3.810,05	R$ 3.196,31
PARTICIPACOES SOCIETARIAS		R$ 3.810,05	R$ 3.196,31
PARTICIPACAO PERMANENTE SICOOB CREDICITR		R$ 3.810,05	R$ 3.196,31
IMOBILIZADO		R$ 234.313,86	R$ 327.956,69
IMOBILIZADO		R$ 303.909,32	R$ 406.654,71
INSTALACOES		R$ 3.057,32	R$ 3.057,32
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ 6.390,00	R$ 13.268,81
COMPUTADORES E PERIFERICOS		R$ 5.729,71	R$ 9.742,51
VEICULOS		R$ 287.727,29	R$ 379.078,57
TRANSITORIA DE IMOBILIZADO		R$ 1.005,00	R$ 1.507,50
(-) (-) DEPRECIACOES		R$ (69.595,46)	R$ (78.698,02)
(-) (-) DEPRECIACAO INSTALACOES		R$ (1.375,79)	R$ (1.681,52)
(-) (-) DEPRECIACAO MAQ E EQUIPAMENTOS		R$ (1.240,54)	R$ (2.539,21)
(-) (-) DEPRECIACAO COMPUTADORES		R$ (3.056,40)	R$ (4.080,98)
(-) (-) DEPRECIACAO VEICULOS		R$ (63.922,73)	R$ (70.396,31)
PASSIVO		R$ 2.097.961,42	R$ 3.731.001,11
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 1.465.534,32	R$ 2.205.137,32
FORNECEDORES		R$ 1.102.697,37	R$ 1.565.829,42
FORNECEDORES NACIONAIS		R$ 1.102.697,37	R$ 1.565.829,42
Singular Drogaria e Medicamentos [0002]		R$ 20.100,65	R$ 0,00
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS L [0002]		R$ 26.892,33	R$ 5.071,23
EMS S/A		R$ 105.757,84	R$ 100.560,05
SOLFARMA [0001]		R$ 313.934,59	R$ 391.519,83
RAIA DROGASIL S/A [2222]		R$ 14.945,28	R$ 0,12
L.E.R. DA SILVEIRA LTDA ME		R$ 260,00	R$ 0,00
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA		R$ 5.659,46	R$ 32.694,66

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
DISLAB GO COMERCIAL FARMACEUTICA LTDA		R$ 25.340,90	R$ 65.398,82
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		R$ 17.323,71	R$ 26.746,64
AR FARMA MEDICAMENTOS FARMAC EIRELI - EP		R$ 2.476,94	R$ 0,00
DEMAC PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		R$ 96,00	R$ 0,00
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		R$ 607,70	R$ 833,61
MARCIO RODRIGO P. RIBEIRO TRANSPORRTES		R$ 9.920,05	R$ 14.659,16
FIBRA CIRURGICA LTDA		R$ 878,32	R$ 878,32
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		R$ 0,00	R$ 1.048,20
FORNECEDORES DIVERSOS 1 [0001] [0 [0036]		R$ 0,00	R$ 779,68
ASSUNCAO e DUSSO COM DE PROD FARM L		R$ 0,00	R$ 31.881,10
SERVIMED COMERCIAL LTDA [0001]		R$ 131.096,03	R$ 273.325,45
Prati,Donaduzzi & Cia Ltda		R$ 2.239,40	R$ 27.607,18
PROFARMA S/A		R$ 90.286,49	R$ 145.270,77
Dislab Comercial Farmaceutica Ltda		R$ 5.231,03	R$ 15.841,29
DROGA CENTER DISTRIBUIDORA LTDA [0004]		R$ 13.403,10	R$ 39.611,07
MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA [[0001]		R$ 29.453,77	R$ 113.926,39
PREDILETA GOIAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAM		R$ 13.587,48	R$ 5.000,52
BORGES E SLEIMAN LTDA		R$ 6.632,00	R$ 6.632,00
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED [0001]		R$ 3.935,28	R$ 10.146,00
HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.		R$ 1.500,00	R$ 15.650,10
AGILLE COMERCIO DE MEDICAMENTOS L [0003]		R$ 170.124,44	R$ 59.448,81
CMD BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		R$ 5.335,86	R$ 68,97
MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA		R$ 1.944,72	R$ 217,06
NOVA - NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS N		R$ 4.760,07	R$ 4.897,79
DISTRIBUIDORA NAVARRO DE MEDICAMENTOS S/		R$ 1.000,50	R$ 0,00
NOVA COMERCIO DE MEDICAMENTOS ESPECIAIS		R$ 9.480,93	R$ 13.030,50
LUIZ FERNANDO MARANGON PRODUTOS FARMACEU		R$ 8.320,00	R$ 12.350,70
NAVARRO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMN [0004]		R$ 6.163,17	R$ 0,00
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA		R$ 0,00	R$ 15.034,70

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA [0016]		R$ 31.985,04	R$ 6.885,90
NAVARRO DISTRIBUIDORA DE MEDICAME [0001]		R$ 1.790,94	R$ 19.479,91
D CENTER DISTRIBUIDORA LTDA [0001]		R$ 2.654,38	R$ 0,00
NUCLEO FARMA COM DE PROD FARM LTDA.		R$ 147,86	R$ 0,00
DISTRIBUIDORA COLIFARM LTDA		R$ 530,53	R$ 530,53
DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA		R$ 0,02	R$ 0,00
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R$ 0,00	R$ 15.561,44
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTIC [0001]		R$ 11.896,66	R$ 20.984,63
Germed Farmaceutica Ltda		R$ 1.902,06	R$ 2.443,89
ELO NUTRICAO		R$ 184,35	R$ 902,65
VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.		R$ 2.544,00	R$ 403,20
MEDIBRAS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		R$ 373,49	R$ 0,00
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI		R$ 0,00	R$ 25.746,64
PANIFICADORA RECREIO BEBEDOURO LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 3.803,25
METROPOLI COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELLI		R$ 0,00	R$ 1.673,00
CM MEDICAMETNOS ESPECIAIS LTDA		R$ 0,00	R$ 1.058,33
CONTINENTAL MOBILIZACOES GESSADAS E NAO		R$ 0,00	R$ 2.692,90
DISMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OLI		R$ 0,00	R$ 1.354,06
EMEFARMA DIST DE PROD FARMAC S.A		R$ 0,00	R$ 20.485,74
INTEGRALMED COMERIO E PRODUTOS LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 6.479,80
LEGRAND PHARMA IND. FARM. LTDA		R$ 0,00	R$ 5.212,83
OBRIGACOES TRIBUTARIAS		R$ 166.324,36	R$ 321.960,59
IMPOSTOS E CONTRIBUICOES A RECOLHER		R$ 166.324,36	R$ 321.960,59
ICMS A RECOLHER		R$ 33.518,47	R$ 148.253,68
PIS A RECOLHER		R$ 123,91	R$ 50,63
COFINS A RECOLHER		R$ 571,55	R$ 233,69
PROVISAO P/ IRPJ		R$ 81.178,35	R$ 108.029,33
PROVISAO P/ CSLL		R$ 47.172,33	R$ 62.392,44
IRRF S/ SALARIOS A RECOLHER		R$ 3.732,94	R$ 3.000,82
ICMS A PAGAR - GNRE DIFAL VENDA OUTRA UF		R$ 26,81	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R$ 1.211.108,76	R$ 88.363,19
SALARIOS E ORDENADOS		R$ 83.434,11	R$ 65.872,45
SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 23.568,09	R$ 24.268,93
FERIAS + 1/3 A PAGAR		R$ 59.866,02	R$ 41.603,52
ENCARGOS SOCIAIS A PAGAR		R$ 19.019,06	R$ 22.490,74
FGTS A RECOLHER		R$ 4.478,82	R$ 3.777,20
INSS A RECOLHER		R$ 14.540,24	R$ 18.713,54
LUCROS CREDITADOS		R$ 1.108.655,59	R$ 0,00
LUCROS CREDITADOS AOS SOCIOS		R$ 1.108.655,59	R$ 0,00
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 70.049,93	R$ 18.566,15
CONTAS A PAGAR		R$ 70.049,93	R$ 18.566,15
PRO-LABORE A PAGAR		R$ 1.860,10	R$ 2.106,34
CARTAO DE CREDITO [0072]		R$ 68.189,83	R$ 16.459,81
EMPRESTIMOS BANCARIOS		R$ 24.009,49	R$ 210.417,97
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTO		R$ 24.009,49	R$ 210.417,97
BANCO DO BRASIL		R$ 24.009,49	R$ 159.009,49
BCO MERCEDES BENS		R$ 0,00	R$ 51.408,48
(-) (-) LUCROS PAGOS AO SOCIOS		R$ (1.108.655,59)	R$ 0,00
(-) (-) LUCROS PAGOS NO EXERCICIO		R$ (1.108.655,59)	R$ 0,00
(-) (-) LUCROS PAGOS NO EXERCICIO		R$ (1.108.655,59)	R$ 0,00
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R$ 148.116,54	R$ 19.053,06
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 148.116,54	R$ 19.053,06
EMPRESTIMO E FINANCIAMENTOS		R$ 148.116,54	R$ 19.053,06
BANCO COOPERATIVA DO BRASIL - SICOOB		R$ 22.015,84	R$ 0,00
EMPRESTIMO LIMITE CONTA SICOOB		R$ 6.100,70	R$ 1.870,02
BCO MERCEDES BENZ DO BRASIL SA		R$ 120.000,00	R$ 17.183,04
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 484.310,56	R$ 1.506.810,73
CAPITAL SOCIAL		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
RESERVA DE LUCROS		R$ 64.051,65	R$ 500.000,00
OUTRAS RESERVAS		R$ 64.051,65	R$ 500.000,00
OUTRAS RESERVAS DE LUCROS		R$ 64.051,65	R$ 500.000,00
PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 270.258,91	R$ 856.810,73

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
LUCRO OU PREJUIZO ACUMULADO		R$ 270.258,91	R$ 856.810,73
LUCRO DO EXERCICIO		R$ 270.258,91	R$ 856.810,73

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
LUCRO DO EXERCICIO		R$ 1.217.687,32	R$ 2.576.694,31
RECEITA LIQUIDA		R$ 13.080.703,63	R$ 16.517.166,65
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICO		R$ 13.080.703,63	R$ 18.480.168,99
RECEITA BRUTA DAS VENDAS		R$ 13.080.703,63	R$ 18.480.168,99
VENDA DE MERCADORIAS P/ O ESTADO - PRAZO		R$ 0,00	R$ 18.225.131,11
VENDA DE MERCADORIAS OUTRO ESTADO-PRAZO		R$ 0,00	R$ 255.037,88
(-) DEDUCOES DAS RECEITAS		R$ 0,00	R$ (1.963.002,34)
(-) DEDUCOES DA RECEITA BRUTA		R$ 0,00	R$ (1.963.002,34)
(-) (-) ICMS S/ VENDAS		R$ 0,00	R$ (1.519.513,58)
(-) (-) DEVOLUCAO DE VENDAS		R$ 0,00	R$ (443.488,76)
OUTRAS RECEITAS		R$ 6.449,73	R$ 88.894,49
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 6.449,73	R$ 17.008,62
RECEITAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ 6.449,73	R$ 17.008,62
RENDIMENTOS APLIC FINANCEIRA		R$ 6.449,73	R$ 17.008,62
RECEITAS DIVERSAS		R$ 0,00	R$ 71.885,87
DEMAIS RECEITAS		R$ 0,00	R$ 71.885,87
OUTRAS RECEITAS- GANHO DE CAPITAL VENDA ATIVO IMOBILIZADO		R$ 0,00	R$ 71.885,87
(-) CUSTOS		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) CUSTO DOS PRODUTOS E SERVICOS VENDIDOS		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) CUSTO DAS MERCADORIAS		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) CMV		R$ (9.362.551,66)	R$ (11.481.454,76)
(-) DESPESAS		R$ (2.427.540,92)	R$ (2.459.874,72)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (447.997,67)	R$ (416.417,45)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS GERAIS		R$ (447.997,67)	R$ (416.417,45)
(-) CARTUCHOS E TONERS		R$ (10.415,00)	R$ (55,00)
(-) CONTRIBUICOES SINDICAIS		R$ (1.013,06)	R$ (677,17)
(-) COPA (CAFE, AGUA, ACUCAR)		R$ (594,93)	R$ (346,66)
(-) DESPESAS COM MONITORAMENTO E RASTREAENTO		R$ (2.992,20)	R$ (3.036,05)
(-) DESPESAS DE DEPRECIACAO		R$ (55.664,45)	R$ (81.641,51)
(-) DEDETIZACAO		R$ (340,00)	R$ (350,00)
(-) RETIRADA DE PRO-LABORE		R$ (25.068,00)	R$ (28.399,92)
(-) LANCHES E REFEICOES		R$ (9.830,69)	R$ (8.031,38)
(-) LOCACOES DE APARELHOS E EQUIPAMENTOS		R$ (0,00)	R$ (520,00)
(-) MANUT/CONSERVACAO DE BENS E IMOVEIS		R$ (2.542,50)	R$ (1.915,00)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) MANUT/CONSERVACAO DE INSTALACOES		R$ (4.980,95)	R$ (3.677,00)
(-) MATERIAIS DE LIMPEZA		R$ (4.561,05)	R$ (2.141,23)
(-) DESPESAS TAXAS BOLETOS		R$ (1.072,79)	R$ (2.223,25)
(-) DESPESAS INTERNET		R$ (2.878,20)	R$ (2.567,55)
(-) HONORARIOS		R$ (77.137,54)	R$ (81.648,20)
(-) BENS DE PEQUENOS VALORES		R$ (3.610,47)	R$ (350,00)
(-) SEGUROS DIVERSOS		R$ (29.211,39)	R$ (29.241,56)
(-) ASSOCIACAO DE CLASSES		R$ (3.021,44)	R$ (4.281,22)
(-) DESPESAS COM CORREIOS E TELEGRAFOS		R$ (5.608,85)	R$ (1.518,62)
(-) DESPESAS COM CARTORIO E AUTENTICACOES		R$ (2.184,62)	R$ (79,76)
(-) ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ (0,00)	R$ (2.570,00)
(-) HONORARIOS ADVOCATICIOS		R$ (40.400,00)	R$ (65.052,95)
(-) DESPESAS COM INFORMATICA		R$ (2.693,49)	R$ (3.079,39)
(-) MULTA POR INFRACAO DE TRANSITO		R$ (572,67)	R$ (2.137,51)
(-) BONIFICACOES E BRINDES		R$ (52.083,67)	R$ (5.642,94)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (78.105,54)	R$ (76.589,19)
(-) DESPESA MATERIAL DE ESCRITORIO		R$ (8.378,68)	R$ (34,90)
(-) ALUGUEL DE SOFTWARE - DESP ADM		R$ (20.128,76)	R$ (8.609,49)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R$ (538.992,99)	R$ (402.700,60)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R$ (538.992,99)	R$ (402.700,60)
(-) AGUA - D.OP.		R$ (433,74)	R$ (547,03)
(-) ENERGIA ELETRICA - D.OP.		R$ (19.031,11)	R$ (19.058,86)
(-) ALUGUEL DISTRIBUIDORA		R$ (10.700,00)	R$ (23.000,00)
(-) COMISSOES SOBRE VENDAS		R$ (166.530,94)	R$ (35.454,52)
(-) COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES - D. OP.		R$ (29.507,01)	R$ (26.597,74)
(-) DESPESAS DE VIAGEM		R$ (30.941,62)	R$ (17.796,10)
(-) DESPESAS COM MANUTENCAO DE VEICULOS		R$ (3.912,84)	R$ (12.351,13)
(-) LOCACAO DE VEICULOS		R$ (18.238,43)	R$ (2.944,60)
(-) FRETES E CARRETOS		R$ (243.243,14)	R$ (253.105,99)
(-) DESPESA COM TELEFONE		R$ (16.454,16)	R$ (11.844,63)
(-) DESPESA DIRETA COM PESSOAL		R$ (833.917,48)	R$ (946.240,95)
(-) DESPESA COM PESSOAL		R$ (699.059,34)	R$ (688.524,45)
(-) SALARIOS E ORDENADOS		R$ (299.047,03)	R$ (330.541,07)
(-) 13o. SALARIO		R$ (34.555,66)	R$ (36.975,75)

1451/6328

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) FERIAS		R$ (78.631,89)	R$ (49.775,78)
(-) HORAS EXTRAS		R$ (4.397,69)	R$ (3.452,57)
(-) AVISO PREVIO		R$ (8.254,04)	R$ (9.669,96)
(-) FGTS		R$ (42.565,11)	R$ (41.495,34)
(-) INSS EMPRESA		R$ (99.016,54)	R$ (107.412,89)
(-) INSS TERCEIROS		R$ (25.090,52)	R$ (28.097,66)
(-) ASSISTENCIA MEDICA		R$ (57.546,59)	R$ (68.035,07)
(-) D.S.R. - DESCANSO SEMANAL REMUNERADO		R$ (17.765,89)	R$ (8.070,80)
(-) FGTS S/ FERIAS		R$ (640,69)	R$ (4.997,56)
(-) SERVICOS DE TERCEIROS		R$ (134.858,14)	R$ (257.716,50)
(-) SERVICOS PREST. PESSOA JURIDICA		R$ (0,00)	R$ (257.716,50)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (119.520,37)	R$ (68.372,43)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS GERAIS		R$ (119.520,37)	R$ (68.372,43)
(-) IOF		R$ (3.699,16)	R$ (223,23)
(-) TARIFAS BANCARIAS		R$ (7.083,66)	R$ (9.631,47)
(-) JUROS S/ EMPRESTIMOS		R$ (103.896,16)	R$ (53.682,93)
(-) MULTAS E MORAS		R$ (1.075,13)	R$ (808,39)
(-) JUROS PASSIVOS		R$ (3.766,26)	R$ (4.026,41)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R$ (459.652,62)	R$ (574.854,01)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R$ (459.652,62)	R$ (574.854,01)
(-) IRPJ DO EXERCICIO		R$ (276.302,87)	R$ (334.671,17)
(-) CSLL DO EXERCICIO		R$ (161.873,31)	R$ (192.917,08)
(-) PIS S/ FATURAMENTO		R$ (0,00)	R$ (948,97)
(-) COFINS S/ FATURAMENTO		R$ (0,00)	R$ (4.379,72)
(-) IPTU		R$ (0,00)	R$ (2.128,13)
(-) IMPOSTOS E TAXAS DIVERSOS		R$ (17.872,06)	R$ (8.307,33)
(-) IRPJ SOBRE GANHO DE CAPITAL		R$ (0,00)	R$ (17.971,46)
(-) CSLL SOBRE GANHO DE CAPITAL		R$ (0,00)	R$ (6.469,73)
(-) IPVA		R$ (3.604,38)	R$ (7.060,42)
(-) DESPESAS COMERCIAIS		R$ (27.459,79)	R$ (51.289,28)
(-) DESPESA COMERCIAIS GERAIS		R$ (27.459,79)	R$ (51.289,28)
(-) DESPESA COM BLL - PORTAL LICITACAO		R$ (20.670,49)	R$ (35.203,68)
(-) EMBALAGENS		R$ (6.789,30)	R$ (1.673,90)
(-) DESPESA COM SOFTWARE COMERCIAL		R$ (0,00)	R$ (14.411,70)
(-) OUTRAS DESPESAS		R$ (79.373,46)	R$ (88.037,35)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (79.373,46)	R$ (88.037,35)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 21.257.684/0001-81

Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) PERDAS DE CAPITAL		R$ (79.373,46)	R$ (88.037,35)
(-) ICMS NAO RECUPERAVEL - ATIVO IMOBILIZADO		R$ (127,61)	R$ (320,03)
(-) SIMPLES REMESSAS - TROCA		R$ (79.245,85)	R$ (87.717,32)

Doc: 4453/6328

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: KENAN MEDICAMENTOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 21.257.684/0001-81 Número de Ordem do Livro: 9

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R$)
	Lucros ou Prejuizos Acumulados (R$)	Reserva Legal (R$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	268.541,66	64.051,65	332.593,31
Aumento de Capital	0,00	0,00	0,00
Constituição de Reserva de Capital	0,00	435.948,35	435.948,35
Constituição de Reserva Legal	(-)435.948,35	0,00	(-)435.948,35
Ajustes de Resultados Anteriores	1.717,25	0,00	1.717,25
Lucros Distribuídos	(-)1.555.911,39	0,00	(-)1.555.911,39
Resultado do Exercício	2.578.411,56	0,00	2.578.411,56
Redução do Capital	0,00	0,00	0,00
Saldo Final em 31.12.2021	856.810,73	500.000,00	1.356.810,73
Notas			

Situação econômico-financeira - Kenan Medicamentos
Com base no balanço patrimonial de 31/12/2021

Liquidez Corrente

Demonstra quanto a empresa tem de a capacidade em quitar todas suas dívidas a curto prazo.

$$\frac{\text{Ativo Circulante (R\$ 3.506.843,02)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32)}} = \textbf{1,59}$$

Liquidez Geral

Demonstra quanto a empresa tem de bens/direitos a curto e longo prazo para pagar as obrigações a curto e longo prazo

$$\frac{\text{Ativo Circulante (R\$ 3.506.843,02) + Realizável a longo prazo (R\$ 14.602,95)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32) + Passivo Não Circulante (R\$ 19.053,06)}} = \textbf{1,58}$$

Solvência Geral

Demonstra se a empresa tem bens e direitos suficientes ou insuficientes para pagar as obrigações a curto e longo prazo

$$\frac{\text{Ativo Total (R\$ 3.852.598,97)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32) + Passivo Não Circulante (R\$ 19.053,06)}} = \textbf{1,73}$$

Liquidez Seca

A liquidez seca considera os valores de que a empresa dispõe para pagar suas contas no curto prazo ainda que não consiga vender nada do que tem estocado.

$$\frac{\text{Ativo Circulante (R\$ 3.506.843,02) - Estoques (R\$ 593.041,93)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32)}} = \textbf{1,32}$$

Garantia do Capital Próprio ao Capital de Terceiros

O Indicador de Capital Próprio ao Capital de Terceiros mensura em percentual o quanto que o capital próprio (aquele investido pelos sócios que se encontra no Patrimônio Líquido do Balanço Patrimonial) representa dos endividamentos de curto e longo prazo (Passivo Circulante e Passivo Não Circulante).

$$\frac{\text{Patrimônio Líquido (R\$ 1.628.408,59)}}{\text{Passivo Circulante (R\$ 2.205.137,32) + Passivo Não Circulante (R\$ 19.053,06)}} = \textbf{0,73}$$

KENAN MEDICAMENTOS LTDA:21257684000181
Assinado de forma digital por KENAN MEDICAMENTOS LTDA:21257684000181
Dados: 2022.05.27 09:03:35 -03'00'

BIANCA CANDIDO PERALTA CONTABILIDADE LTDA:33337136000140
Assinado de forma digital por BIANCA CANDIDO PERALTA CONTABILIDADE LTDA:33337136000140
Dados: 2022.05.27 10:48:37 -03'00'
1Doc: 4155/6328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
21.257.684/0001-81 **MATRIZ**		**20/10/2014**

NOME EMPRESARIAL
KENAN MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV SANTOS DUMONT	**276**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
14.708-028	**JARDIM AEROPORTO**	**BEBEDOURO**	**SP**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ELFARMEDICAMENTOS@GMAIL.COM	**(17) 9118-0820**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**20/10/2014**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **08/03/2023** às **11:04:34** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.076855/2005-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	**Registro**	103700472	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses

26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carvedilol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.423924/2021-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/06/2021
Nome Comercial	carvedilol	**Registro**	109740324	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240105	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240113	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240131	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240148	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240156	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240164	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240172	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240180	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240199	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240202	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240210	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240229	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240237	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240245	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240253	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240261	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240271	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240288	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240296	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240301	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240318	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240326	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

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

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

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 21.257.684/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:06:06 do dia 06/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2023.
Código de controle da certidão: **2977.E11B.02DF.C2F0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 21.257.684

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	45611388	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	10/04/2023 23:40:44	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Prefeitura do Município de Bebedouro
Praça Valêncio de Barros, 45 - Centro, Bebedouro - SP, 14700-009
TEL.: (17) 3345-9100 www.bebedouro.sp.gov.br

CERTIDÃO Nº 19/2023

O Departamento de Arrecadação e Tributos da Prefeitura municipal de Bebedouro, estado de São Paulo.

CERTIFICA, em virtude de despacho proferido **aos 8 de Março de 2023,** em requerimento protocolado sob nº **3059/2023**, em nome de **KENAN MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no **Cadastro Mobiliário nº 000000000020934** que revendo o arquivo tributário desta prefeitura a seu cargo, dele verificou constar que para a empresa requerente, **CNPJ nº 21.257.684/0001-81** com o ramo de atividade de: **COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO,** localizada à **AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO**, nesta cidade, **não consta débito apurado relativo a Tributos Mobiliários e Imobiliários,** até a presente data. **Fica ressalvado o direto da Fazenda Municipal de cobrar débitos posteriormente constatados, mesmo referente ao período nesta certidão compreendido.** Esta certidão tem validade de **90 (noventa) dias, exclusivamente para participação em licitações.** Nada mais continha em dito arquivo. O referido é verdade e dou fé. **Bebedouro (SP), 8 de Março de 2023.** Eu, **(Marcelo Belotti Cabral)** _____, digitei e conferi.

Murillo Reiff Junior
Depto Tributário

"Deus seja louvado"

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/03/2023 14:28:32 que o documento de hash (SHA-256) 31cbb2c81464cfd0d74f8eea41cd73fff7f45b0f4d9e10945e81010b0ee1037d foi validado em 09/03/2023 14:26:07 através da transação blockchain 0x5dd18f5a28723dd4466c6cd45441a944656732f9da2b9b5306bab7b804a522b6 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 119867) 1Doc: 41557928

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **31cbb2c81464cfd0d74f8eea41cd73fff7f45b0f4d9e10945e81010b0ee1037d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **119867** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CND MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"CND MUNICIPAL"**, faz prova de que em **09/03/2023 14:25:41**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/03/2023 14:28:16** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x5dd18f5a28723dd4466c6cd45441a944656732f9da2b9b5306bab7b804a522b6**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.257.684/0001-81
Razão Social: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: AV SANTOS DUMONT 276 / JARDIM AEROPORTO / BEBEDOURO / SP / 14708-028

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

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

Validade:01/04/2023 a 30/04/2023

Certificação Número: 2023040102532019981487

Informação obtida em 10/04/2023 23:42:30

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

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

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

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 21.257.684/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:06:06 do dia 06/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/09/2023.
Código de controle da certidão: **2977.E11B.02DF.C2F0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KENAN MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.257.684/0001-81
Certidão nº: 9865901/2023
Expedição: 08/03/2023, às 11:19:47
Validade: 04/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KENAN MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.257.684/0001-81, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 5119636 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 07/03/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

KENAN MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 21.257.684/0001-81, conforme indicação constante do pedido de certidão.**********

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 8 de março de 2023.

PEDIDO N°: 0064459451

ASSINATURA TJSP SAJ

Detalhe do Produto: BROMIDRATO DE CITALOPRAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.148349/2007-57	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/10/2009
Nome Comercial	BROMIDRATO DE CITALOPRAM	**Registro**	102350864	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	1023508640010	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	1023508640029	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023508640037	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses

Detalhe do Produto: cloridrato de clomipramina

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.119180/2019-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/05/2019
Nome Comercial	cloridrato de clomipramina	**Registro**	100470620	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004706200010	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	27/05/2019	36 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004706200029	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004706200037	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004706200045	DRAGEA SIMPLES	27/05/2019	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bissulfato de clopidogrel

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	64.171.697/0001-46	**Autorização**	1.05.537-7
Processo	25351.338389/2011-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/01/2018
Nome Comercial	bissulfato de clopidogrel	**Registro**	155370057	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel			**Medicamento de referência**	PLAVIX®
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			**ATC**	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL AL X 2 ATIVA	1553700570010	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1553700570029	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1553700570037	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Folha de alumínio triplex laminado (taniperizado): alumínio liso de 150 mm, alumínio liso de 150 mm, alumínio rigido de 148 mm x 0,025 com revestimento de HSL do lado direito.) • Secundária - Cartucho (cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** PLOT Nº 457 & 458, VILLAGE MATODA BAVLA ROAD AND PLOT N° 191/218P, VILLAGE CHACHARWADI, TAL – SANAND, VILL: MATODA & CHACHARWADI- 382 210, DIST: AHMEDABAD, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1553700570045	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ATIVA	1553700570053	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 ATIVA	1553700570061	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 ATIVA	1553700570071	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG COM REV CT BL AL AL X 300 ATIVA	1553700570088	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1553700570096	Comprimido Revestido	02/01/2018	24 meses

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 21.257.684

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº	45611388	Folha 1 de 1
Data e hora da emissão	10/04/2023 23:40:44	(hora de Brasília)
Validade	30 (TRINTA) dias, contados da emissão.	

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br**

Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 826c2f7b-447e-4915-b382-0bb9859b29b1

Estabelecimento

IE: 210.083.995.118
CNPJ: 21.257.684/0001-81
Nome Empresarial: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Endereço

Logradouro: AVENIDA SANTOS DUMONT
Nº: 276 **Complemento:**
CEP: 14.708-028 **Bairro:** JARDIM AEROPORTO
Município: BEBEDOURO **UF:** SP

Informações Complementares

Situação Cadastral: Ativo **Data da Situação Cadastral:** 20/10/2014
Ocorrência Fiscal: Ativa **Posto Fiscal:** PF-12 - BARRETOS
Regime de Apuração: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO
Atividades Econômicas:
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

Informações NF-e

Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 21/10/2014
Indicador de Obrigatoriedade de NF-e: Obrigatoriedade Total
Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e: 01/04/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Prefeitura do Município de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho, 45, Caixa Postal 361 - Centro, Bebedouro - SP, 14700-009
CNPJ 45.709.920/0001-11
TEL.: (17) 3345-9100 www.bebedouro.sp.gov.br

Inscrição Municipal: 000000000020934 Situação: ativo
Razão Social: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Ativ. Alvara: COM. VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO
Endereço de Entrega: AV. SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO, Bebedouro, 14708-028, SP
Telefone: 91180820 Data de abertura: 20/10/2014
CPF/CNPJ: 21.257.684/0001-81 Inscrição Estadual/RG: 210.083.995.118
Estabelecimento: DIVERSOS-COMERCIO
Hora Extra: Tipo Pagamento: TAXA DE LICENCA
Data do encerramento: Proc. de encerramento:

Tributações:
03 - TAXA DE LICENCA. 120.61

CNAEs:
4645-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4664-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4649-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4729-6/99 Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios Não especificados anteriormente

Sócios:
OSWALDO GRANHANI FILHO 776.089.928-91
JOAO KENNEDY KENAN 042.656.408-18

Observações:
REGULARIZAÇÃO EMPRESA CONFORME VRE PROTOCOLO NºSPM2230420370
ALTERAÇÃO DE DADOS EXTRAÍDOS DO VRE CONFORME PROTOCOLO NºSPP2230408567 - MUDANÇA ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO; INCLUSÃO ATIVIDADES SECUNDÁRIA, MUDANÇA SÓCIO.
CND COMUM CONFORME PROTOCOLO E-11468/2021 DE 02/12/2021
CND PARA LICITAÇÃO E-8399/2021 DE 09/09/2021
CND LICITAÇÃO E-5194/2021 DE 09/06/2021
CND PARA LICITAÇÃO E-2667/2021.
2 VIA DE RECIM E-11619/2020 DE 01/12/2020.
CND PARA LICITACAO E-9377/2020 DE 05/10/2020
CND PARA LICITACAO E-6049/2020 DE 13/07/2020
CND E-5940/2020 DE 09/07/2020

PREFEITURA MUNICIPAL BEBEDOURO - SP

Bebedouro, 6 de Abril de 2022.

Funcionário responsável: MARCELA TEIXEIRA DO PRADO FERREIRA

"Deus seja louvado"

OSWALDO GRANHANI FILHO:77608992891
Assinado de forma digital por OSWALDO GRANHANI FILHO:77608992891 Dados: 2022.04.06 15:23:35 -03'00'

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:32:34 que o documento de hash (SHA-256) 92d2ac1aa40230a1a7ff4edbefce7b1648d969a52fae309d55ff1bbfe4414e27 foi validado em 29/09/2022 09:30:04 através da transação blockchain 0xf09b21bbe0927e8f72fd0f087fbac9e6961a794fe058efc97b97f1fa33cad693 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85984) 1Doc: 41783626

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **92d2ac1aa40230a1a7ff4edbefce7b1648d969a52fae309d55ff1bbfe4414e27** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **85984** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"INSCRIÇÃO MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"INSCRIÇÃO MUNICIPAL"**, faz prova de que em **29/09/2022 09:30:29**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 09:31:43** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xf09b21bbe0927e8f72fd0f087fbac9e6961a794fe058efc97b97f1fa33cad693**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

JUCESP
Junta Comercial do Estado de São Paulo

FICHA CADASTRAL COMPLETA

NESTA FICHA CADASTRAL COMPLETA, AS INFORMAÇÕES DOS QUADROS “EMPRESA”, “CAPITAL”, “ENDEREÇO”, “OBJETO SOCIAL” E “TITULAR/SÓCIOS/DIRETORIA” REFEREM-SE À SITUAÇÃO DA EMPRESA NO MOMENTO DE SUA CONSTITUIÇÃO OU AO SEU PRIMEIRO REGISTRO CADASTRADO NO SISTEMA INFORMATIZADO.

A SEGUIR, SÃO INFORMADOS OS EXTRATOS DOS ARQUIVAMENTOS POSTERIORMENTE REALIZADOS, SE HOUVER.

A AUTENTICIDADE DESTA FICHA CADASTRAL COMPLETA PODERÁ SER CONSULTADA NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DESTE DOCUMENTO.

PARA EMPRESAS CONSTITUÍDAS ANTES DE 1.992, OS ARQUIVAMENTOS ANTERIORES A ESTA DATA DEVEM SER CONSULTADOS NA FICHA DE BREVE RELATO (FBR).

EMPRESA

KENAN MEDICAMENTOS LTDA

TIPO: SOCIEDADE LIMITADA (M.E.)

NIRE MATRIZ	DATA DA CONSTITUIÇÃO	EMISSÃO
35229262731	24/07/2015	08/03/2023 11:27:59

INÍCIO DE ATIVIDADE	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
20/10/2014	21.257.684/0001-81	

CAPITAL

R$ 75.000,00 (SETENTA E CINCO MIL REAIS)

ENDEREÇO

LOGRADOURO: RUA PERU	NÚMERO: 29	
BAIRRO: VILA SANDERSON	COMPLEMENTO:	
MUNICÍPIO: BEBEDOURO	CEP: 14706-092	UF: SP

OBJETO SOCIAL

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

TITULAR / SÓCIOS / DIRETORIA

JOAO VINICIUS FIDELIS KENAN, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 431.591.598-09, RG/RNE: 500106255 - SP, RESIDENTE À RUA ARGENTINA, 276, VILA SANDERSON, BEBEDOURO - SP, CEP 14706-094, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 71.250,00

OSWALDO GRANHANI FILHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, CPF: 776.089.928-91, RG/RNE: 92973954 - SP, RESIDENTE À RUA ESTADOS UNIDOS, 193, JARDIM SAO JOAO, BEBEDOURO - SP, CEP 14700-446, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA

EMPRESA. COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 3.750,00

ARQUIVAMENTOS

NUM.DOC: 290.799/15-6 SESSÃO: 24/07/2015

TRANSFORMADA DE NIRE 35600688274.

NUM.DOC: 773.333/15-0 SESSÃO: 24/07/2015

REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA (ME).

NUM.DOC: 512.261/16-7 SESSÃO: 16/12/2016

ADMITIDO JOAO KENNEDY KENAN, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 042.656.408-18, RG/RNE: 14214597-X - SP, RESIDENTE À RUA RAQUEL BELEZA DE FRANCA CARVALHO, 1730, RESIDENCIAL SAN CON, BEBEDOURO - SP, CEP 14701-415, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 71.250,00.

RETIRA-SE DA SOCIEDADE JOAO VINICIUS FIDELIS KENAN, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 431.591.598-09, RG/RNE: 50010625-5 - SP, RESIDENTE À RUA ARGENTINA, 276, VILA SANDERSON, BEBEDOURO - SP, CEP 14706-094, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 71.250,00.

REMANESCENTE OSWALDO GRANHANI FILHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 776.089.928-91, RG/RNE: 9297395-4 - SP, RESIDENTE À RUA ESTADOS UNIDOS, 193, JARDIM SAO JOAO, BEBEDOURO - SP, CEP 14700-446, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 3.750,00.

ALTERAÇÃO DE OUTRAS CLAÚSULAS CONTRATUAIS/ESTATUTÁRIAS: DA RETIRADA DE PRO-LABORE: OS SOCIOS PODERAO TER UMA RETIRADA MENSAL A TITULO DE PRO-LABORE, CUJOS NIVEIS E VALORES SERAO FIXADOS DE COMUM ACORDO E LEVADOS A DEBITO DA CONTA DE DESPESAS GERAIS DA SOCIEDADE.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

NUM.DOC: 817.828/18-7 SESSÃO: 22/10/2018

REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA - (ME) PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE - (EPP).

NUM.DOC: 175.849/19-5 SESSÃO: 01/04/2019

CAPITAL DA SEDE ALTERADO PARA $ 150.000,00 (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS).

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE JOAO KENNEDY KENAN, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 042.656.408-18, RG/RNE: 14214597-X - SP, RESIDENTE À RUA ASCANIO DE CARVALHO, 901, CENTRO, BEBEDOURO - SP, CEP 14701-385, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 142.500,00.

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE OSWALDO GRANHANI FILHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 776.089.928-91, RG/RNE: 9297395-4 - SP, RESIDENTE À RUA ESTADOS UNIDOS, 193, JARDIM SAO JOAO, BEBEDOURO - SP, CEP 14700-446, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 7.500,00.

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE., DATADA DE: 23/01/2019.

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA AVENIDA OSWALDO PERRONE, 725, JARDIM PROGRESSO, BEBEDOURO - SP, CEP 14706-064. , DATADA DE: 23/01/2019.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

NUM.DOC: 168.321/20-8 SESSÃO: 02/06/2020

ALTERAÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA / OBJETO SOCIAL DA SEDE PARA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE., DATADA DE: 26/05/2020.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

NUM.DOC: 395.723/20-6 SESSÃO: 28/10/2020

REGISTRO DA DECLARAÇÃO DE DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE – (EPP).

NUM.DOC: 141.125/22-6 SESSÃO: 25/03/2022

CAPITAL DA SEDE ALTERADO PARA $ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS).

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE JOAO KENNEDY KENAN, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 042.656.408-18, RG/RNE: 14214597-X - SP, RESIDENTE À RUA ASCANIO DE CARVALHO, 901, CENTRO, BEBEDOURO - SP, CEP 14701-385, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 475.000,00.

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE OSWALDO GRANHANI FILHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 776.089.928-91, RG/RNE: 9297395-4 - SP, RESIDENTE À RUA ESTADOS UNIDOS, 193, JARDIM SAO JOAO, BEBEDOURO - SP, CEP 14700-446, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 25.000,00.

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, JARDIM AEROPORTO, BEBEDOURO - SP, CEP 14708-028.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35229262731
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 08/03/2023

JUCESP
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
documento assinado digitalmente

Ficha Cadastral Completa. Documento certificado por JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 196837186, quarta-feira, 8 de março de 2023 às 11:27:59.

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

JUCESP
Junta Comercial do Estado de São Paulo

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

CERTIFICAMOS QUE AS INFORMAÇÕES ABAIXO CONSTAM DOS DOCUMENTOS ARQUIVADOS NESTA JUNTA COMERCIAL E SÃO VIGENTES NA DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

SE HOUVER ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, ESTA CERTIDÃO PERDERÁ SUA VALIDADE.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO E A EXISTÊNCIA DE ARQUIVAMENTOS POSTERIORES, SE HOUVER, PODERÃO SER CONSULTADAS NO SITE WWW.JUCESPONLINE.SP.GOV.BR, MEDIANTE O CÓDIGO DE AUTENTICIDADE INFORMADO AO FINAL DO DOCUMENTO.

EMPRESA

NIRE	REGISTRO	DATA DA CONSTITUIÇÃO	INÍCIO DAS ATIVIDADES	PRAZO DE DURAÇÃO
35229262731		24/07/2015	20/10/2014	PRAZO INDETERMINADO

NOME COMERCIAL	TIPO JURÍDICO
KENAN MEDICAMENTOS LTDA	SOCIEDADE LIMITADA (E.P.P.)

C.N.P.J.	ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
21.257.684/0001-81	AVENIDA OSWALDO PERRONE	725	

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	MOEDA	VALOR CAPITAL
JARDIM PROGRESSO	BEBEDOURO	SP	14706-064	R$	500.000,00

OBJETO SOCIAL

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

SÓCIO E ADMINISTRADOR

NOME
JOAO KENNEDY KENAN

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
RUA RAQUEL BELEZA DE FRANCA CARVALHO	1730	

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG
RESIDENCIAL SAN CON	BEBEDOURO	SP	14701-415	14214597X

CPF	CARGO	QUANTIDADE COTAS
042.656.408-18	SÓCIO E ADMINISTRADOR	71.250,00

SÓCIO E ADMINISTRADOR

NOME
OSWALDO GRANHANI FILHO

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO
RUA ESTADOS UNIDOS	193	

BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP	RG
JARDIM SAO JOAO	BEBEDOURO	SP	14700-446	92973954

CPF	CARGO	QUANTIDADE COTAS
776.089.928-91	SÓCIO E ADMINISTRADOR	3.750,00

ÚLTIMO DOCUMENTO ARQUIVADO

DATA	NÚMERO	
25/03/2022	141.125/22-6	

CAPITAL DA SEDE ALTERADO PARA $ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS).

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE JOAO KENNEDY KENAN, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 042.656.408-18, RG/RNE: 14214597-X - SP, RESIDENTE À RUA ASCANIO DE CARVALHO, 901, CENTRO, BEBEDOURO - SP, CEP 14701-385, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 475.000,00.

REDISTRIBUICAO DO CAPITAL DE OSWALDO GRANHANI FILHO, NACIONALIDADE BRASILEIRA, RAÇA/COR: NÃO DECLARADA., CPF: 776.089.928-91, RG/RNE: 9297395-4 - SP, RESIDENTE À RUA ESTADOS UNIDOS, 193, JARDIM SAO JOAO, BEBEDOURO - SP, CEP 14700-446, NA SITUAÇÃO DE SÓCIO E ADMINISTRADOR, ASSINANDO PELA EMPRESA, COM VALOR DE PARTICIPAÇÃO NA SOCIEDADE DE $ 25.000,00.

ENDEREÇO DA SEDE ALTERADO PARA AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, JARDIM AEROPORTO, BEBEDOURO - SP, CEP 14708-028.

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA MATRIZ.

FIM DAS INFORMAÇÕES PARA NIRE: 35229262731
DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO DA BASE DE DADOS: 08/03/2023

JUCESP
GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
documento assinado digitalmente

Certidão Simplificada. Documento certificado por GISELA SIMIEMA CESCHIN, Secretária Geral da Jucesp. A Junta Comercial do Estado de São Paulo, garante a autenticidade deste documento quando visualizado diretamente no portal www.jucesponline.sp.gov.br sob o número de autenticidade 196836703, quarta-feira, 8 de março de 2023 às 11:26:37.

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BEBEDOURO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**22-0885**	DATA DO PROTOCOLO:	**19/09/2022**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**		
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**		
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**		
DETALHE:			

RAZÃO SOCIAL:	**KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**ELFAR MEDICAMENTOS**		
CNPJ / CPF:	**21.257.684/0001-81**		
LOGRADOURO:	**Avenida SANTOS DUMONT**	NÚMERO:	**276**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**JARDIM AEROPORTO**		
MUNICÍPIO:	**BEBEDOURO**		
CEP:	**14708-028**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOÃO KENNEDY KENAN**	
CPF: **04265640818**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **12.543**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL LEGAL: **OSVALDO GRANHANI FILHO**	
CPF: **77608992891**	CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:
RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE**	
CPF: **36029095811**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84554**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JAQUELINE DELA COLECTA**	
CPF: **38141798898**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86134**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN**	
CPF: **38255481800**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73353**	UF: **SP**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b87656559134 92f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998)

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BEBEDOURO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BEBEDOURO	**07/10/2022**
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666215180877

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 41867328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89998** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"SINVISA 2023"**, cujo assunto é descrito como **"SINVISA 2023"**, faz prova de que em **19/10/2022 21:47:38**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/10/2022 22:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89998** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"SINVISA 2023"**, cujo assunto é descrito como **"SINVISA 2023"**, faz prova de que em **19/10/2022 21:47:38**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/10/2022 22:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BEBEDOURO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

Nº PROCESSO:
Nº PROTOCOLO: **22-0885** DATA DO PROTOCOLO: **19/09/2022**
SUBGRUPO: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
AGRUPAMENTO: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
OBJETO LICENCIADO: **ESTABELECIMENTO**

DETALHE:

RAZÃO SOCIAL: **KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME** CNPJ ALBERGANTE:
NOME FANTASIA: **ELFAR MEDICAMENTOS**
CNPJ / CPF: **21.257.684/0001-81**
LOGRADOURO: **Avenida SANTOS DUMONT** NÚMERO: **276**
COMPLEMENTO:
BAIRRO: **JARDIM AEROPORTO**
MUNICÍPIO: **BEBEDOURO**
CEP: **14708-028** UF: **SP**
PÁGINA DA WEB:

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOÃO KENNEDY KENAN**
CPF: **04265640818** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **12.543** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **OSVALDO GRANHANI FILHO**
CPF: **77608992891** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE**
CPF: **36029095811** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84554** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JAQUELINE DELA COLECTA**
CPF: **38141798898** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86134** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN**
CPF: **38255481800** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73353** UF: **SP**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b87656559134 92f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998)

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BEBEDOURO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BEBEDOURO	**07/10/2022**
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666215180877

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 41906328

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINATO DE METOPROLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	60.318.797/0001-00	**Autorização**	1.01.618-1
Processo	25351.510215/2013-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/12/2014
Nome Comercial	SUCCINATO DE METOPROLOL	**Registro**	116180249	**Vencimento do registro**	12/2029
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1161802490011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1161802490021	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1161802490038	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20 ATIVA	1161802490046	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1161802490054	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1161802490062	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1161802490070	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1161802490089	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1161802490097	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) **Endereço:** Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1161802490100	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1161802490119	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) **Endereço:** Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490127	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490135	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490143	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490151	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490161	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490178	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490186	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490194	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490208	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.885407/2021-85	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/04/2022
Nome Comercial	succinato de metoprolol	**Registro**	109740350	**Vencimento do registro**	04/2032
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	SELOZOK
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403500018	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403500026	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403500034	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403500042	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403500050	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses

6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403500069	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403500077	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403500085	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403500093	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403500107	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403500115	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403500123	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403500131	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403500141	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403500158	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403500166	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403500174	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403500182	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403500190	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses

20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 **ATIVA**	1097403500204	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 **ATIVA**	1097403500212	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1097403500220	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1097403500239	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1097403500247	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses

Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 826c2f7b-447e-4915-b382-0bb9859b29b1

Estabelecimento

IE: 210.083.995.118
CNPJ: 21.257.684/0001-81
Nome Empresarial: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Endereço

Logradouro: AVENIDA SANTOS DUMONT
Nº: 276 **Complemento:**
CEP: 14.708-028 **Bairro:** JARDIM AEROPORTO
Município: BEBEDOURO **UF:** SP

Informações Complementares

Situação Cadastral: Ativo **Data da Situação Cadastral:** 20/10/2014
Ocorrência Fiscal: Ativa **Posto Fiscal:** PF-12 - BARRETOS
Regime de Apuração: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO
Atividades Econômicas:
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

Informações NF-e

Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 21/10/2014
Indicador de Obrigatoriedade de NF-e: Obrigatoriedade Total
Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e: 01/04/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.20.0

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

Prefeitura do Município de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho, 45, Caixa Postal 361 - Centro, Bebedouro - SP, 14700-009
CNPJ 45.709.920/0001-11
TEL.: (17) 3345-9100 www.bebedouro.sp.gov.br

Inscrição Municipal: 000000000020934 Situação: ativo
Razão Social: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Ativ. Alvara: COM. VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO
Endereço de Entrega: AV. SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO, Bebedouro, 14708-028, SP
Telefone: 91180820 Data de abertura: 20/10/2014
CPF/CNPJ: 21.257.684/0001-81 Inscrição Estadual/RG: 210.083.995.118
Estabelecimento: DIVERSOS-COMERCIO
Hora Extra: Tipo Pagamento: TAXA DE LICENCA
Data do encerramento: Proc. de encerramento:

Tributações:
03 - TAXA DE LICENCA. 120.61

CNAEs:
4645-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4664-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4649-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4729-6/99 Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios Não especificados anteriormente

Sócios:
OSWALDO GRANHANI FILHO 776.089.928-91
JOAO KENNEDY KENAN 042.656.408-18

Observações:
REGULARIZAÇÃO EMPRESA CONFORME VRE PROTOCOLO NºSPM2230420370
ALTERAÇÃO DE DADOS EXTRAÍDOS DO VRE CONFORME PROTOCOLO NºSPP2230408567 - MUDANÇA ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO; INCLUSÃO ATIVIDADES SECUNDÁRIA, MUDANÇA SÓCIO.
CND COMUM CONFORME PROTOCOLO E-11468/2021 DE 02/12/2021
CND PARA LICITAÇÃO E-8399/2021 DE 09/09/2021
CND LICITAÇÃO E-5194/2021 DE 09/06/2021
CND PARA LICITAÇÃO E-2667/2021.
2 VIA DE RECIM E-11619/2020 DE 01/12/2020.
CND PARA LICITACAO E-9377/2020 DE 05/10/2020
CND PARA LICITACAO E-6049/2020 DE 13/07/2020
CND E-5940/2020 DE 09/07/2020

PREFEITURA MUNICIPAL BEBEDOURO - SP

Bebedouro, 6 de Abril de 2022.

Funcionário responsável: MARCELA TEIXEIRA DO PRADO FERREIRA

"Deus seja louvado"

OSWALDO GRANHANI FILHO:77608992891
Assinado de forma digital por OSWALDO GRANHANI FILHO:77608992891 Dados: 2022.04.06 15:23:35 -03'00'

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:32:34 que o documento de hash (SHA-256) 92d2ac1aa40230a1a7ff4edbefce7b1648d969a52fae309d55ff1bbfe4414e27 foi validado em 29/09/2022 09:30:04 através da transação blockchain 0xf09b21bbe0927e8f72fd0f087fbac9e6961a794fe058efc97b97f1fa33cad693 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85984) 1Doc: 42017626

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **92d2ac1aa40230a1a7ff4edbefce7b1648d969a52fae309d55ff1bbfe4414e27** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **85984** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"INSCRIÇÃO MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"INSCRIÇÃO MUNICIPAL"**, faz prova de que em **29/09/2022 09:30:29**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 09:31:43** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xf09b21bbe0927e8f72fd0f087fbac9e6961a794fe058efc97b97f1fa33cad693**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BEBEDOURO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**22-0885**	DATA DO PROTOCOLO:	**19/09/2022**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**		
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**		
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**		
DETALHE:			

RAZÃO SOCIAL:	**KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**ELFAR MEDICAMENTOS**		
CNPJ / CPF:	**21.257.684/0001-81**		
LOGRADOURO:	**Avenida SANTOS DUMONT**	NÚMERO:	**276**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**JARDIM AEROPORTO**		
MUNICÍPIO:	**BEBEDOURO**		
CEP:	**14708-028**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOÃO KENNEDY KENAN**	
CPF: **04265640818**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **12.543**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL LEGAL: **OSVALDO GRANHANI FILHO**	
CPF: **77608992891**	CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF:	UF:
RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE**	
CPF: **36029095811**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84554**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JAQUELINE DELA COLECTA**	
CPF: **38141798898**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86134**	UF: **SP**
RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN**	
CPF: **38255481800**	CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73353**	UF: **SP**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b87656559134 92f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998)

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BEBEDOURO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BEBEDOURO	**07/10/2022**
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666215180877

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89998** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"SINVISA 2023"**, cujo assunto é descrito como **"SINVISA 2023"**, faz prova de que em **19/10/2022 21:47:38**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/10/2022 22:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89998** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"SINVISA 2023"**, cujo assunto é descrito como **"SINVISA 2023"**, faz prova de que em **19/10/2022 21:47:38**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/10/2022 22:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BEBEDOURO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**22-0885**	DATA DO PROTOCOLO:	**19/09/2022**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**		
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**		
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**		
DETALHE:			

RAZÃO SOCIAL:	**KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**ELFAR MEDICAMENTOS**		
CNPJ / CPF:	**21.257.684/0001-81**		
LOGRADOURO:	**Avenida SANTOS DUMONT**	NÚMERO:	**276**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**JARDIM AEROPORTO**		
MUNICÍPIO:	**BEBEDOURO**		
CEP:	**14708-028**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOÃO KENNEDY KENAN**
CPF: **04265640818** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **12.543** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **OSVALDO GRANHANI FILHO**
CPF: **77608992891** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE**
CPF: **36029095811** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84554** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JAQUELINE DELA COLECTA**
CPF: **38141798898** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86134** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN**
CPF: **38255481800** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73353** UF: **SP**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b87656559134 92f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998)

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BEBEDOURO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BEBEDOURO	**07/10/2022**
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666215180877

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 420876328

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINATO DE METOPROLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	60.318.797/0001-00	**Autorização**	1.01.618-1
Processo	25351.510215/2013-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/12/2014
Nome Comercial	SUCCINATO DE METOPROLOL	**Registro**	116180249	**Vencimento do registro**	12/2029
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1161802490011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1161802490021	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30 ATIVA	1161802490038	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20 ATIVA	1161802490046	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1161802490054	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1161802490062	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1161802490070	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1161802490089	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1161802490097	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) **Endereço:** Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1161802490100	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1161802490119	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) **Endereço:** Gaertunavagen, SE-151 85 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490127	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490135	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490143	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490151	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490161	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490178	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1161802490186	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1161802490194	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120 ATIVA	1161802490208	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	08/12/2014	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.885407/2021-85	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/04/2022
Nome Comercial	succinato de metoprolol	**Registro**	109740350	**Vencimento do registro**	04/2032
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	SELOZOK
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403500018	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403500026	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403500034	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403500042	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403500050	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses

6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403500069	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403500077	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403500085	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403500093	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403500107	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403500115	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403500123	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403500131	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403500141	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1097403500158	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1097403500166	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1097403500174	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1097403500182	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1097403500190	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses

20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 **ATIVA**	1097403500204	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 **ATIVA**	1097403500212	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1097403500220	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1097403500239	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1097403500247	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	04/04/2022	24 meses

Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 826c2f7b-447e-4915-b382-0bb9859b29b1

Estabelecimento

IE: 210.083.995.118
CNPJ: 21.257.684/0001-81
Nome Empresarial: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Endereço

Logradouro: AVENIDA SANTOS DUMONT
Nº: 276 **Complemento:**
CEP: 14.708-028 **Bairro:** JARDIM AEROPORTO
Município: BEBEDOURO **UF:** SP

Informações Complementares

Situação Cadastral: Ativo **Data da Situação Cadastral:** 20/10/2014
Ocorrência Fiscal: Ativa **Posto Fiscal:** PF-12 - BARRETOS
Regime de Apuração: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO
Atividades Econômicas:
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

Informações NF-e

Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 21/10/2014
Indicador de Obrigatoriedade de NF-e: Obrigatoriedade Total
Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e: 01/04/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Prefeitura do Município de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho, 45, Caixa Postal 361 - Centro, Bebedouro - SP, 14700-009
CNPJ 45.709.920/0001-11
TEL.: (17) 3345-9100 www.bebedouro.sp.gov.br

Inscrição Municipal: 000000000020934 Situação: ativo
Razão Social: KENAN MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:
Atividade: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Ativ. Alvara: COM. VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS
Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO
Endereço de Entrega: AV. SANTOS DUMONT, 276, , J. AEROPORTO, Bebedouro, 14708-028, SP
Telefone: 91180820 Data de abertura: 20/10/2014
CPF/CNPJ: 21.257.684/0001-81 Inscrição Estadual/RG: 210.083.995.118
Estabelecimento: DIVERSOS-COMERCIO
Hora Extra: Tipo Pagamento: TAXA DE LICENCA
Data do encerramento: Proc. de encerramento:

Tributações:
03 - TAXA DE LICENCA. 120.61

CNAEs:
4645-1/01 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
4664-8/00 Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
4644-3/01 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
4649-4/08 Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
4729-6/99 Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios Não especificados anteriormente

Sócios:
OSWALDO GRANHANI FILHO 776.089.928-91
JOAO KENNEDY KENAN 042.656.408-18

Observações:
REGULARIZAÇÃO EMPRESA CONFORME VRE PROTOCOLO NºSPM2230420370
ALTERAÇÃO DE DADOS EXTRAÍDOS DO VRE CONFORME PROTOCOLO NºSPP2230408567 - MUDANÇA ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO; INCLUSÃO ATIVIDADES SECUNDÁRIA, MUDANÇA SÓCIO.
CND COMUM CONFORME PROTOCOLO E-11468/2021 DE 02/12/2021
CND PARA LICITAÇÃO E-8399/2021 DE 09/09/2021
CND LICITAÇÃO E-5194/2021 DE 09/06/2021
CND PARA LICITAÇÃO E-2667/2021.
2 VIA DE RECIM E-11619/2020 DE 01/12/2020.
CND PARA LICITACAO E-9377/2020 DE 05/10/2020
CND PARA LICITACAO E-6049/2020 DE 13/07/2020
CND E-5940/2020 DE 09/07/2020

PREFEITURA MUNICIPAL BEBEDOURO - SP

Bebedouro, 6 de Abril de 2022.

Funcionário responsável: MARCELA TEIXEIRA DO PRADO FERREIRA

"Deus seja louvado"

OSWALDO GRANHANI FILHO:77608992891
Assinado de forma digital por OSWALDO GRANHANI FILHO:77608992891 Dados: 2022.04.06 15:23:35 -03'00'

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 09:32:34 que o documento de hash (SHA-256) 92d2ac1aa40230a1a7ff4edbefce7b1648d969a52fae309d55ff1bbfe4414e27 foi validado em 29/09/2022 09:30:04 através da transação blockchain 0xf09b21bbe0927e8f72fd0f087fbac9e6961a794fe058efc97b97f1fa33cad693 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 85984) 1Doc: 42196326

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **92d2ac1aa40230a1a7ff4edbefce7b1648d969a52fae309d55ff1bbfe4414e27** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **85984** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"INSCRIÇÃO MUNICIPAL"**, cujo assunto é descrito como **"INSCRIÇÃO MUNICIPAL"**, faz prova de que em **29/09/2022 09:30:29**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 09:31:43** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xf09b21bbe0927e8f72fd0f087fbac9e6961a794fe058efc97b97f1fa33cad693**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**Autorização**	1.02.352-8
Processo	25351.013510/2003-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	**Registro**	123520143	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	CINARIZINA			**Medicamento de referência**	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			**ATC**	VASODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Princípio Ativo	CINARIZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 **ATIVA**	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 **ATIVA**	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RISPERIDONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	64.171.697/0001-46	**Autorização**	1.05.537-7
Processo	25351.554939/2009-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/12/2012
Nome Comercial	RISPERIDONA	**Registro**	155370027	**Vencimento do registro**	12/2027
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700270017	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700270025	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700270033	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICAS LTDA **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700270041	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700270051	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700270068	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700270076	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICAS LTDA **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700270084	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700270092	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

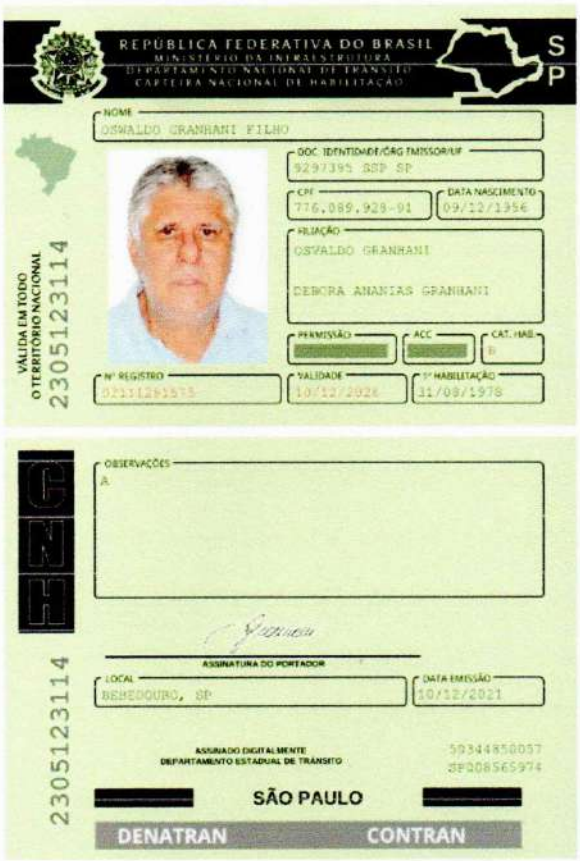
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700270106	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700270114	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700270122	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/12/2012	48 meses

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 10:35:08 que o documento de hash (SHA-256)
42926b030a54ef81560eb583a41d5506f86258e7832095ff778f2866655e7134 foi validado em 29/09/2022 10:33:28 através da transação blockchain
0xb10809111a64ad063600d5800b65e6ae30b984b9d7132f600c5daccf6c57fe4b e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 86048)

1Doc:



QR-CODE

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

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

SERPRO / SENATRAN

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 10:35:08 que o documento de hash (SHA-256) 42926b030a54ef81560eb583a41d5506f86258e7832095ff778f2866655e7134 foi validado em 29/09/2022 10:33:28 através da transação blockchain 0xb10809111a64ad063600d5800b65e6ae30b984b9d7132f600c5daccf6c57fe4b e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 86048)1Doc:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

8740-3

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT

POLEGAR DIREITO

NÃO PLASTIFICAR

51326154

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 14.214.597-X 2 via DATA DE EXPEDIÇÃO 19/11/2014

NOME

JOÃO KENNEDY KENAN

FILIAÇÃO

MILTON KENAN

MARIA JOSÉ ROSSETTI KENAN

NATURALIDADE

TAIUVA - SP

DATA DE NASCIMENTO

24/11/1963

DOC ORIGEM

JABOTICABAL -SP TAIAÇÚ CC:LV.B01 /FLS.49 /Nº00097

CPF

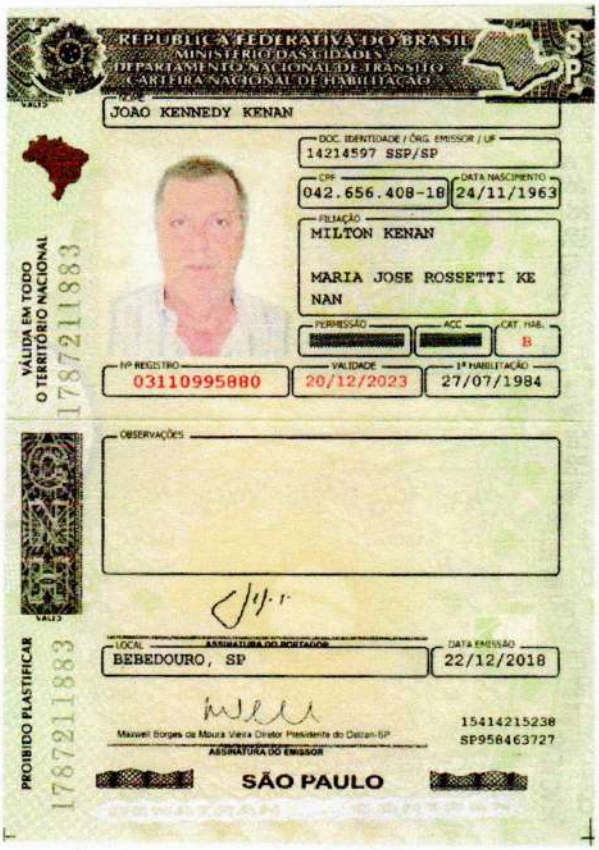
042656408/18

Roberto Aviso

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 10:35:08 que o documento de hash (SHA-256) 42926b030a54ef81560eb583a41d5506f86258e7832095ff778f2866655e7134 foi validado em 29/09/2022 10:33:28 através da transação blockchain 0xb10809111a64ad063600d5800b65e6ae30b984b9d7132f600c5daccf6c57fe4b e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 86048)1Doc:



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/09/2022 10:35:08 que o documento de hash (SHA-256) 42926b030a54ef81560eb583a41d5506f86258e7832095ff778f2866655e7134 foi validado em 29/09/2022 10:33:28 através da transação blockchain 0xb10809111a64ad063600d5800b65e6ae30b984b9d7132f600c5daccf6c57fe4b e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 86048)1Doc:

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **42926b030a54ef81560eb583a41d5506f86258e7832095ff778f2866655e7134** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **86048** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"DOCUMENTOS DOS SÓCIOS"**, cujo assunto é descrito como **"DOCUMENTOS DOS SÓCIOS"**, faz prova de que em **29/09/2022 10:33:12**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/09/2022 10:34:38** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xb10809111a64ad063600d5800b65e6ae30b984b9d7132f600c5daccf6c57fe4b**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Sistema Estadual de Vigilância Sanitária
Prefeitura Municipal de BEBEDOURO

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

Nº PROCESSO:			
Nº PROTOCOLO:	**22-0885**	DATA DO PROTOCOLO:	**19/09/2022**
SUBGRUPO:	**DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**		
AGRUPAMENTO:	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**		
ATIVIDADE ECONÔMICA-CNAE:	**4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**		
OBJETO LICENCIADO:	**ESTABELECIMENTO**		
DETALHE:			

RAZÃO SOCIAL:	**KENAN MEDICAMENTOS LTDA - ME**	CNPJ ALBERGANTE:	
NOME FANTASIA:	**ELFAR MEDICAMENTOS**		
CNPJ / CPF:	**21.257.684/0001-81**		
LOGRADOURO:	**Avenida SANTOS DUMONT**	NÚMERO:	**276**
COMPLEMENTO:			
BAIRRO:	**JARDIM AEROPORTO**		
MUNICÍPIO:	**BEBEDOURO**		
CEP:	**14708-028**	UF:	**SP**
PÁGINA DA WEB:			

RESPONSÁVEL LEGAL: **JOÃO KENNEDY KENAN**
CPF: **04265640818** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **12.543** UF: **SP**

RESPONSÁVEL LEGAL: **OSVALDO GRANHANI FILHO**
CPF: **77608992891** CONSELHO REGIONAL: **N/A**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: UF:

RESPONSÁVEL TÉCNICO: **MARCELA RAVAGNANI ZOLLA TOLEDO DE ANDRADE**
CPF: **36029095811** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **84554** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **JAQUELINE DELA COLECTA**
CPF: **38141798898** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **86134** UF: **SP**

RESPONSÁVEL TÉCNICO SUBSTITUTO: **NAJLA CARAO SALEH HUSSEIN**
CPF: **38255481800** CONSELHO REGIONAL: **CRF**
Nº INSCR. CONSELHO PROF: **73353** UF: **SP**

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b87656559134 92f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998)

LICENÇA SANITÁRIA - VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Nº CEVS: **350610201-464-000036-1-1** DATA DE VALIDADE: **29/10/2023**

O(A) AUTORIDADE SANITÁRIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE BEBEDOURO
CONCEDE A PRESENTE LICENÇA DE FUNCIONAMENTO, SENDO QUE SEU (S) RESPONSÁVEL(IS) ASSUME (M) CONHECER A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA VIGENTE E CUMPRI-LA INTEGRALMENTE, INCLUSIVE EM SUAS FUTURAS ATUALIZAÇÕES, OBSERVANDO AS BOAS PRÁTICAS REFERENTES ÀS ATIVIDADES E OU SERVIÇOS PRESTADO, RESPONDENDO CIVIL E CRIMINALMENTE PELO NÃO CUMPRIMENTO DE TAIS EXIGÊNCIAS, FICANDO, INCLUSIVE, SUJEITO (S) AO CANCELAMENTO DESTE DOCUMENTO.
ASSUMEM AINDA INTEIRA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS PARA O EXERCÍCIO DAS ATIVIDADES RELACIONADAS E DECLARAM ESTAR CIENTES DA OBRIGAÇÃO DE PRESTAR ESCLARECIMENTOS E OBSERVAR AS EXIGÊNCIAS LEGAIS QUE VIEREM A SER DETERMINADAS PELO ÓRGÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA COMPETENTE, EM QUALQUER TEMPO, NA FORMA PREVISTA NO ARTIGO 95 DA LEI ESTADUAL 10.083 DE 23 DE SETEMBRO DE 1998.

BEBEDOURO	**07/10/2022**
LOCAL	DATA DE DEFERIMENTO

Codigo de Validação: 1666215180877

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página do Sistema de Informação em Vigilância Sanitária, no endereço: https://sivisa.saude.sp.gov.br/sivisa/cidadao/

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 19/10/2022 22:36:28 que o documento de hash (SHA-256) 8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8 foi validado em 19/10/2022 21:47:57 através da transação blockchain 0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 89998) Doc: 423576328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **8054262083de95c964abf9b902d0382b84b8765655913492f034aa87d687f3c8** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **89998** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"SINVISA 2023"**, cujo assunto é descrito como **"SINVISA 2023"**, faz prova de que em **19/10/2022 21:47:38**, o responsável **Kenan Medicamentos Ltda (21.257.684/0001-81)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Kenan Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **19/10/2022 22:10:07** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x65048d15a9b192cc45c0063128e327a8c497ebf19c44528ae86f427232ba0050**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA D3					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.067189/2022-85	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	11/04/2022
Nome Comercial	VITAMINA D3	**Registro**	109740352	**Vencimento do registro**	04/2032
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALOGO SINTETICO DA VITAMINA D			**ATC**	ANALOGO SINTETICO DA VITAMINA D
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1097403520019	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
2	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1097403520027	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
3	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1097403520035	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
4	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 180 ATIVA	1097403520043	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
5	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4 ATIVA	1097403520051	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses

6	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 ATIVA	1097403520061	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
7	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12 ATIVA	1097403520078	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
8	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1097403520086	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
9	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1097403520094	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
10	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4 ATIVA	1097403520108	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
11	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 ATIVA	1097403520116	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
12	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12 ATIVA	1097403520124	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/04/2022	24 meses
13	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 4 ATIVA	1097403520132	Cápsula Mole	11/04/2022	24 meses
14	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 8 ATIVA	1097403520140	Cápsula Mole	11/04/2022	24 meses
15	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1097403520159	Cápsula Mole	11/04/2022	24 meses
16	15000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 12 ATIVA	1097403520167	Cápsula Mole	11/04/2022	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.200797/2018-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/06/2018
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	109740260	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	STILNOX ®
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1097402600019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1097402600027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1097402600035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1097402600043	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1097402600051	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses

Proc. Administrativo 62- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 20/04/2023 às 12:20:54

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante MED CENTER COMERCIAL LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_20T121430_394_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	20/04/2023 12:21:47	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lucielen de Jesus Camargo ...	20/04/2023 13:02:08	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Lavinia Ferreira Guatura	20/04/2023 13:05:31	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Rosemeire Vieira Dos Santo...	20/04/2023 13:27:16	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Philippe Gutierres Cecilia	20/04/2023 13:41:56	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Delvair Terezinha Constant...	20/04/2023 15:36:21	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **4E61-3418-43E3-86E0**

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE-MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE POUSO ALEGRE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

ALVARÁ SANITÁRIO

A Coordenadora de Vigilância Sanitária Municipal de Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente, tendo em vista a regularidade do processo, que o(s) habilita(m) a manter as **atividades autorizadas abaixo**, resolve conceder-lhe (s) **ALVARÁ SANITÁRIO**:

Nº PROCESSO: Nº DIST. Nº 140/11/2022	**POUSO ALEGRE – MG**
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA	
NOME FANTASIA: -----	**CNPJ: 00.874.929/0001- 40**
END.: Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira, BR 459 – Km 99 – Bairro: Santa Edwirges / CEP: 37.552.484	
POUSO ALEGRE – MG	**FONE: (35) 3449-1950**
RESP. TÉCNICO: CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA	**CRF-MG: 11.031**
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
46.45-1-01 – Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.	
A EMPRESA ESTÁ AUTORIZADA A REALIZAR AS ATIVIDADES DE:	
I - Armazenar, Distribuir, Expedir : Medicamentos;	
II - Armazenar, Distribuir, Expedir : Medicamentos Sujeitos à Controle Especial – (Portaria 344/98);	
II - Armazenar, Distribuir, Expedir: Cosméticos, Produtos de Higiene;	
VI - Armazenar, Distribuir, Expedir, Importar, Reembalar e Transportar: Correlatos.	
EMISSÃO: 23/08/2022	**VALIDADE: 23/08/2023**

RENATA REZENDE BORGES
Coordenadora de Vigilância Sanitária

MÁRCIA MESQUITA TOLEDO DE ALMEIDA
FARMACÊUTICA – BIOQUÍMICA/CRF-MG:13.481
AUTORIDADE SANITÁRIA – MAT.: 12.185-2

VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL POUSO ALEGRE

Observações:
Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em **local visível ao público**.
1- O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.
2- A presente Licença terá validade de 01 (um) ano a partir da data de sua emissão.
3- A presente licença deverá ser **renovada anualmente**, sendo que o prazo para requerer sua renovação é entre **90 (noventa) e 120 (cento e vinte) dias antes do término da sua vigência**, conforme inciso II do Art. 85-B da Lei Estadual 13.317/99.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/09/2022 15:45:46 que o documento de hash (SHA-256) 7ffd9c7813ee3bc4082d9c2d8715a2fd5cccc3d70f45af18c562bb4deb9dd8d2 foi validado em 08/09/2022 14:31:36 através da transação blockchain 0xa9e786d7ae25a7b175f6929b26b4ef00cf104308469f7c9b194faa39f57fe4a6 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 82214)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7ffd9c7813ee3bc4082d9c2d8715a2fd5cccc3d70f45af18c562bb4deb9dd8d2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **82214** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Alvará Sanitário"**, cujo assunto é descrito como **"Alvará Sanitário"**, faz prova de que em **08/09/2022 14:30:23**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/09/2022 15:10:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xa9e786d7ae25a7b175f6929b26b4ef00cf104308469f7c9b194faa39f57fe4a6**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Prefeitura Municipal de Pouso Alegre
Estado de Minas Gerais
Secretaria de Adm. e Finanças
Departamento de Tributação

ALVARÁ
DE LICENÇA
PARA: FUNCIONAMENTO E/OU LOCALIZAÇÃO

EXERCÍCIO 2022

Requerimento: 24338/2022 **Nº Alvará:** 312/2022

Nome/Razão Social: **CPF / CNPJ:** 00.874.929/0001-40
MED CENTER COMERCIAL LTDA

Inscrição Municipal: 4808

Endereço: RODOVIA JK (BR 459) **Nº:** 0 **Cep:** 37.552-484
Bairro: SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS MORTES **Complemento:** KM 99 - GALPAO
Município: Pouso Alegre **UF:** MG

Tipo/Ramo de Atividade

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
Comércio atacadista de produtos odontológicos
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora de Medicamentos (M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora / Importadora / Exportadora de cosméticos (M)
Código 4 - MENOR RISCO - Transportadora de Produtos de Interesse à Saúde (por veículo)(M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora / Importadora / Exportadora de produtos para a saúde (M4)
Código 3 - MAIOR RISCO - Importadora de produtos para saúde (M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora de medicamentos sujeitos a controle especial(M)

IMPORTANTE

O Alvará de licença Original deverá ficar exposto no estabelecimento licenciado. Em caso de encerramento, mudança de endereço, alteração de ramo de atividade, de razão social do quadro societário, deverá solicitar tais alterações previamente, no Setor Tributário da Prefeitura. Sujeito a CANCELAMENTO caso o estabelecimento deixe de atender a legislação.

Observações: AVCB Nº PRJ20210274462 EMITIDO EM: 09/12/2021 VALIDADE: 09/12/2026. ESTE ALVARÁ FICA CONDICIONADO À VALIDADE DO AVCB O QUAL DEVERÁ FICAR ANEXO.

Restrições:

Data Validade: 09/12/2026 **Data Emissão:** 10/03/2022
Horário de funcionamento DAS 08h00 ÀS 18h00

Código de Autenticidade: WIS031201-5761-RSISLYXRUMJLF-6

Usuário: GILMAR VILLAR SOARES Emissão: 16/03/2022 14:57:59

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 16/03/2022 16:12:54 que o documento de hash (SHA-256) 12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3 foi validado em 16/03/2022 15:57:11 através da transação blockchain 0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 55418)

Prefeitura Municipal de Pouso Alegre
Estado de Minas Gerais
Secretaria de Adm. e Finanças
Departamento de Tributação

A L V A R Á
DE LICENÇA
PARA: FUNCIONAMENTO E/OU LOCALIZAÇÃO

GILMAR VILLAR SOARES: 33806268720

Assinado digitalmente por GILMAR VILLAR SOARES:33806268720
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=07866603000110, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=GILMAR VILLAR SOARES:33806268720
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.16 14:59:07-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.0

GILMAR VILLAR SOARES
Sala Mineira do Empreendedor

Código de Autenticidade: WIS031201-5761-RSISLYXRUMJLF-6

Usuário: GILMAR VILLAR SOARES Emissão: 16/03/2022 14:57:59

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 16/03/2022 16:12:54 que o documento de hash (SHA-256) 12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3 foi validado em 16/03/2022 15:57:11 através da transação blockchain 0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 55418)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **55418** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Alvará Municipal emissão 10/03/2022"**, cujo assunto é descrito como **"Alvará Municipal emissão 10/03/2022"**, faz prova de que em **16/03/2022 15:55:47**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/03/2022 16:10:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

VER 09.2021

AVCB

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

Nº: PRJ20210274462 **VALIDADE: 09/12/2026**

O **Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais** certifica que a edificação, ou área de risco, abaixo descrita, possui as medidas de segurança previstas na legislação estadual* de Segurança Contra Incêndio e Pânico vigente, considerando as informações no respectivo Processo de Segurança Contra Incêndio e Pânico **(PSCIP)**.

Endereço: RODOVIA JK - BR 459 - KM 99, nº 0

Bairro: RIBEIRÃO DAS MORTES **Município:** POUSO ALEGRE

Ocupação: C-2 **Público:** ******

Proprietário: 00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

Responsável pelo Uso: 00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

Área Total: 4583.2 m²

Área Liberada: 4583.2 m²

Emitido em: 09/12/2021

Última Atualização: 09/12/2021 09:57:39

*Lei 14.130/2001 - Dispõe sobre prevenção Contra Incêndio e Pânico do Estado de Minas Gerais e dá outras providências.

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 12:51:48 que o documento de hash (SHA-256) e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff foi validado em 10/12/2021 10:30:15 através da transação blockchain 0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41304)

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS

OBSERVAÇÕES

****

- Cabe ao proprietário ou responsável pelo uso, garantir o perfeito funcionamento das medidas de segurança contra incêndio e pânico, bem como manter a ocupação e as características construtivas da edificação, conforme o respectivo **PSCIP**.

- A edificação poderá ser vistoriada para fins de fiscalização pelo CBMMG a qualquer tempo e, caso seja verificada situação de irregularidade, a Corporação tomará as medidas previstas na legislação, que incluem advertência, multas e cassação deste **AVCB**, além de interdição da edificação.

- Este é o **AVCB** emitido pelo **INFOSCIP**. Caso haja necessidade de verificar a autenticidade deste documento acesse o link:
https://www.prevencaobombeiros.mg.gov.br/a1ip/f/t/validaravcbman

Chave de Autenticação: 8A3E-3EF9-F790-4199

WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 12:51:48 que o documento de hash (SHA-256) e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff foi validado em 10/12/2021 10:30:15 através da transação blockchain 0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41304)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **41304** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AVCB 2021"**, cujo assunto é descrito como **"AVCB 2021"**, faz prova de que em **10/12/2021 10:07:26**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 11:15:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Ministério da Economia
Secretaria de Governo Digital
Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração
Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)	Código da Natureza Jurídica	Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio
31204796356	2062	

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

Nº FCN/REMP
MGN2262496378

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			ALTERACAO
		021	1	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		027	1	ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
		2003	1	ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR

POUSO ALEGRE
Local

25 MARÇO 2022
Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:
Nome: _____
Assinatura: _____
Telefone de Contato: _____

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

☐ DECISÃO SINGULAR ☐ DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

☐ SIM _____ ☐ SIM _____

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

☐ NÃO ___/___/_____ _____ Responsável
Data

Processo em Ordem
À decisão

___/___/_____
Data

_____
Responsável

DECISÃO SINGULAR

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____
Data Responsável

DECISÃO COLEGIADA

☐ Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)
☐ Processo deferido. Publique-se e arquive-se.
☐ Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência	3ª Exigência	4ª Exigência	5ª Exigência
☐	☐	☐	☐

___/___/_____ _____ _____ _____
Data Vogal Vogal Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/164.593-4	MGN2262496378	01/04/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
110.574.436-11	GABRIELLE DANIEL NERY
089.514.186-85	LUIZ AUGUSTO REIS GODOI
589.845.186-20	MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

==========

VIGÉSIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

==========

MED CENTER COMERCIAL LTDA

==========

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes abaixo, **MARCIA PEREIRA DANIEL NERY,** brasileira, casada com Jairo Nery Duarte sob o regime da comunhão parcial de bens, filha de Sebastião Carlos Daniel e Tereza Maria Pereira Daniel, nascida em 20/12/1966, na cidade de Pouso Alegre, empresária, residente e domiciliada Rua: Francisco Ernesto Barbosa, nº 180, Bairro: João Paulo II, na cidade de Pouso Alegre/MG, CEP: 37.552-067, portador da cédula de identidade RG n.º MG – 3.657.224, expedida pela SSP/MG e CPF n.º 589.845.186-20 e **GABRIELLE DANIEL NERY,** brasileira, casada com Luiz Augusto Reis Godoi sob o regime da comunhão parcial de bens, filha de Jairo Nery Duarte e Marcia Pereira Daniel Nery, nascida em 12/11/1993 na cidade de Poços de Caldas-MG, empresária, residente e domiciliado na Rua: Francisco Ernesto Barbosa, nº 180, Bairro: João Paulo II, na cidade de Pouso Alegre/MG, CEP: 37.552-067, portadora da cédula de identidade RG n.º MG – 16.833.372, expedida pela SSP/MG e CPF n.º 110.574.436-11. Únicas Sócias desta **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, denominada de **"MED CENTER COMERCIAL LTDA"**, sociedade registrada no CNPJ sob nº **00.874.929/0001-40,** devidamente inscrita na JUCEMG – Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o NIRE nº. 3120479635-6 em 19/10/1995 e alterações posteriores sob nrs. 1444596 em sessão de 10/04/1996, 1485048 em sessão de 23/09/1996, 1531438 em sessão de 08/04/1997, 1583631 em sessão de 23/10/1997, 1679676 em sessão de 01/10/1998, 1735247 em sessão de 10/03/1999, 2560110 em sessão de 08/01/2001, 2685908 em sessão de 21/12/2001, 2736444 em sessão de 29/01/2002, 2793243 em sessão de 02/07/2002, 3371763 em sessão de 22/06/2005, 3495536 em sessão de 23/01/2006, 3782795 em sessão de 18/09/2007, 4167032 em sessão de 28/07/2009, 4209428 em sessão de 02/10/2009, 4216738 em sessão de 14/10/2009, 4227166 em sessão de 03/11/2009, 4361741 em sessão de 23/06/2010, 4652823 em sessão de 18/07/2011, 174625782 em sessão de 25/11/2017, 7917688 em sessão de 15/07/2020, 7920421 em sessão de 16/07/2020 e 8743925 em sessão 24/08/2021 resolvem, de comum acordo, resolvem, de comum acordo, promover a **vigésima quinta alteração do contrato social** da referida sociedade nos seguintes termos:

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

PRIMEIRA – CAPITAL SOCIAL

Através deste ato e na forma dos arts. 1.003 e 1.057 do Código Civil, a sócia cedente **MARCIA PEREIRA DANIEL NERY,** já qualificada anteriormente, cede e transfere o valor de R$3.430.000,00 (três milhões quatrocentos e trinta mil reais), a sócia cessionária **GABRIELLE DANIEL NERY** já qualificada anteriormente, dando as sócias cedente e cessionária, plena, geral e irrevogável quitação, para nada reclamar uma da outra e da sociedade.

O capital social da presente sociedade é de **R$ 3.500.000,00** (Três milhões e quinhentos mil reais) divididos em 3.500.000(Três milhões e quinhentas mil) quotas de valor nominal de R$ 1,00 (um real), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente nacional e distribuído entre os sócios na seguinte proporção:

1) A sócia **MARCIA PEREIRA DANIEL NERY** acima qualificada, fica detentora de 35.000 (Trinta e cinco mil) quotas no valor de R$1,00 (um real) cada, totalizando R$ 35.000,00 (Trinta e cinco mil reais);

2) A sócia **GABRIELLE DANIEL NERY** acima qualificada, fica detentora de 3.465.000 (Três milhões e quatrocentos e sessenta e cinco mil) quotas, no valor de R$1,00 (um real) cada, totalizando R$ 3.465.000,00 (Três milhões e quatrocentos e sessenta e cinco mil reais).

Parágrafo Primeiro - A responsabilidade de cada sócio é restrita a valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social conforme Artigo 1.052 do Código Cível Brasileiro.

Parágrafo Segundo – As quotas não poderão ser empenhadas, caucionadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, salvo se com autorização unanime dos sócios.

SEGUNDA – ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO FILIAL

A sociedade resolve pelo presente instrumento, alterar sua FILIAL, com sede na Rua Vinte e Quatro de Maio, número 104, Sala 108 – Conjunto A e B – 4º Pavimento, Bairro Republica, na cidade de São Paulo - SP, CEP:01041-000, inscrita no CNPJ sob o n. 00.874.929/0005-73, com registro na JUCESP sob o Nire de n. 3592012500076 **para** Rua Vinte e Quatro de Maio, nº. 104 - Conjunto 2 A, Bairro Republica, na cidade de São Paulo - SP, CEP:01041-000.

Em face da alteração acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

==========

CONSOLIDAÇÃO CONTRATO SOCIAL

==========

MED CENTER COMERCIAL LTDA

==========

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes abaixo, **MARCIA PEREIRA DANIEL NERY,** brasileiro, casada com Jairo Nery Duarte sob o regime da comunhão parcial de bens, filha de Sebastião Carlos Daniel e Tereza Maria Pereira Daniel, nascida em 20/12/1966, na cidade de Pouso Alegre, empresária, residente e domiciliada Rua: Francisco Ernesto Barbosa, nº 180, Bairro: João Paulo II, na cidade de Pouso Alegre/MG, CEP: 37.552-067, portador da cédula de identidade RG n.º MG – 3.657.224, expedida pela SSP/MG e CPF n.º 589.845.186-20 e **GABRIELLE DANIEL NERY,** brasileira, casada com Luiz Augusto Reis Godoi sob o regime da comunhão parcial de bens, filha de Jairo Nery Duarte e Marcia Pereira Daniel Nery, nascida em 12/11/1993 na cidade de Poços de Caldas-MG, empresária, residente e domiciliado na Rua: Francisco Ernesto Barbosa, nº 180, Bairro: João Paulo II, na cidade de Pouso Alegre/MG, CEP: 37.552-067, portadora da cédula de identidade RG n.º MG – 16.833.372, expedida pela SSP/MG e CPF n.º 110.574.436-11. Únicas Sócias desta **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**, denominada de **"MED CENTER COMERCIAL LTDA"**, sociedade registrada no CNPJ sob nº **00.874.929/0001-40,** devidamente inscrita na JUCEMG – Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o NIRE nº. 3120479635-6 em 19/10/1995. Tem ajustado entre si, justo e acordado, constituir uma SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, a qual reger-se pelas clausulas e condições estipuladas no presente instrumento de livre e comum acordo, por manifestação espontânea das partes a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO:

A sociedade gira sob a razão social **"MED CENTER COMERCIAL LTDA"**, com sede na Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira – BR 459, KM 99, nº. 0, Bairro: Jardim Santa Edwiges/Ribeirão das Mortes, na cidade de Pouso Alegre/MG – CEP 37.552-484, sociedade registrada no CNPJ sob o nº. 00.874.929/0001-40, devidamente inscrita na JUCEMG – Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o NIRE nº. 3120479635-6, inscrição estadual 525949584.00-34.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS FILIAIS:

Filial n. 01 - A sociedade possui uma filial localizada na Rodovia JK - BR459, KM99, nº. 0 – Galpão 02, Santa Edwiges/Ribeirão das Mortes, na cidade de Pouso Alegre - MG, CEP 37.552-484. Tendo como objeto social o "COMÉRCIO ATACADISTA E A REPRESENTAÇÃO DE

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, MATERIAIS HOSPITALARES, APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE USO ODONTO-MÉDICOHOSPITALAR E SUAS PARTES E PECAS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS, PRODUTOS E INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS, PRODUTOS PARA SAÚDE, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PRODUTOS DE PERFUMARIA E COSMÉTICOS, PRODUTOS SANEANTES DE HIGIENE E LIMPEZA HOSPITALAR E DOMICILIAR, SEGUINDO AS NORMAS DE DISTRIBUIÇÃO, BEM COMO AS RESPECTIVAS FUNÇÕES DE ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR, IMPORTAR, EXPORTAR, REEMBALAR E TRANSPORTAR".

Filial n. 02 - Uma filial localizada na Avenida Prefeito Olavo Gomes de Oliveira nº. 1720, Bairro Aristeu da Costa Rios, na cidade de Pouso Alegre - MG, CEP 37.558-450. Tendo como objeto social o "COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS E ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES SEM OPERADOR".

Filial n. 03 - Uma filial localizada na Rua Vinte e Quatro de Maio, nº. 104 - Conjunto 2 A, Bairro Republica, na cidade de São Paulo - SP, CEP:01041-000. Tendo como objeto social o COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, MATERIAIS HOSPITALARES, APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR E SUAS PARTES E PEÇAS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS, PRODUTOS E INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS, PRODUTOS PARA SAÚDE, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PRODUTOS DE PERFUMARIA E COSMÉTICOS, PRODUTOS SANEANTES DE HIGIENE E LIMPEZA HOSPITALAR E DOMICILIAR; PRODUTOS ALIMENTÍCIOS.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBJETO SOCIAL:

O Objetivo Social da sociedade é: objeto "COMERCIO ATACADISTA E A REPRESENTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, MATERIAIS HOSPITALARES, APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR E SUAS PARTES E PEÇAS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS, PRODUTOS E INSTRUMENTOS ODONTOLÓGICOS, PRODUTOS PARA SAÚDE, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PRODUTOS DE PERFUMARIA E COSMÉTICOS, PRODUTOS SANEANTES DE HIGIENE E LIMPEZA HOSPITALAR E DOMICILIAR; PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, SEGUINDO AS NORMAS DE DISTRIBUIÇÃO, BEM COMO AS RESPECTIVAS FUNÇÕES DE ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR, IMPORTAR, EXPORTAR E TRANSPORTAR PRODUTOS PARA SAÚDE; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL; ORGANIZAÇÃO LOGÍSTICA; COMERCIO

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS E ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTÍFICOS MÉDICOS E HOSPITALARES SEM OPERADOR; DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR, CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO".

CLÁUSULA QUARTA – DO INICIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO:

A sociedade iniciou suas atividades em 19/10/1995 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA – DO CAPITAL SOCIAL:

O capital social da presente sociedade é de **R$ 3.500.000,00** (Três milhões e quinhentos mil reais) divididos em 3.500.000(Três milhões e quinhentas mil) quotas de valor nominal de R$ 1,00 (um real), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente nacional e distribuído entre os sócios na seguinte proporção:

1) A sócia **MARCIA PEREIRA DANIEL NERY** acima qualificada, fica detentora de 35.000 (Trinta e cinco mil) quotas no valor de R$1,00 (um real) cada, totalizando R$ 35.000,00 (Trinta e cinco mil reais);

2) A sócia **GABRIELLE DANIEL NERY** acima qualificada, fica detentora de 3.465.000 (Três milhões e quatrocentos e sessenta e cinco mil) quotas, no valor de R$1,00 (um real) cada, totalizando R$ 3.465.000,00 (Três milhões e quatrocentos e sessenta e cinco mil reais).

Parágrafo Primeiro - A responsabilidade de cada sócio é restrita a valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social conforme Artigo 1.052 do Código Cível Brasileiro.

Parágrafo Segundo – As quotas não poderão ser empenhadas, caucionadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, salvo se com autorização unanime dos sócios.

CLÁUSULA SEXTA – DA ADMINISTRAÇÃO E USO DA DENOMINAÇÃO SOCIAL. DA POSSIBILIDADE DE NOMEAÇÃO DE ADMINISTRADOR NÃO SÓCIO:

É permitida, através da unanimidade de sócios se o capital social não se encontrar devidamente integralizado, ou 2/3 (dois terços) do capital social se o capital já se encontrar integralizado, a nomeação de administrador não sócio. Tal nomeação poderá se dar por ato em separado, mediante assinatura do administrador nomeado, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da reunião de sócios que resultar na designação, em Termo de Posse no livro de reuniões da administração, ou no próprio Contrato Social.

Parágrafo Primeiro – NOMEAÇÃO E POSSE DO ADMINISTRADOR SÓCIO – Não obstante a autorização prevista no "caput" desta clausula, os sócios resolvem, de forma unanime, nomear e desde já empossar, para a administração da sociedade e suas filiais a pessoa física da sócia Sra. **MARCIA PEREIRA DANIEL NERY**, já qualificada no preâmbulo deste contrato, e Sra.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

GABRIELLE DANIEL NERY, já qualificada no preâmbulo deste contrato, tomando, pois, posse do cargo que lhe é atribuído e declarando não estar incursa em nenhum dos impedimentos previstos no art. 1.011 do Código Cível.

Parágrafo Segundo – NOMEAÇÃO E POSSE DO ADMINISTRADOR NÃO SÓCIO – Não obstante a autorização prevista no "caput" desta clausula, os sócios resolvem, de forma unanime, nomear e já empossar, para a administração da sociedade e suas filiais a pessoa física do não sócio Sr. **LUIZ AUGUSTO REIS GODOI**, brasileiro, casado com Gabrielle Daniel Nery sob o regime da comunhão parcial de bens, filho de Augusto Godoi Balbino e Ivone Cavalcante Reis Godoi, nascido em 17/05/1991, empresário, residente e domiciliado na Rua: Francisco Ernesto Barbosa, nº 180, Bairro: João Paulo II, na cidade de Pouso Alegre/MG, CEP: 37.552-067, portadora da cédula de identidade RG n.º MG–12.381.959, expedida pela SSP/MG e CPF n.º 089.514.186-85, tomando, pois, posse do cargo que lhe é atribuído e declarando não estar incurso em nenhum dos impedimentos previstos no art. 1.011 do Código Cível.

Parágrafo Terceiro - Nos termos do artigo 1.064 do Código Civil/2002 compete tão somente ao administrador nomeado no parágrafo primeiro desta clausula, ou através de ato separo se for o caso, o uso da denominação social, competindo-lhe, ainda, a prática de todo e qualquer ato administrativo no interesse social, bem como a representação da sociedade, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele perante pessoas físicas ou jurídicas, quer sejam públicas ou privadas, inclusive perante estabelecimento de créditos e instituições financeiras nacionais e internacionais, **ISOLADAMENTE**.

Parágrafo Quarto - O administrador nomeado no presente contrato, ou em instrumento separado se for o caso, quer seja ele sócio, quer seja ele não sócio, poderá outorgar procuração a terceiros, em nome da sociedade, desde que o mandato se destine a pratica de atos específicos e possua prazo determinado, não superior a 02 (dois) anos, contando de sua lavratura, atribuindo ainda, ao mandatário, os poderes específicos para exercícios dos referidos atos.

Parágrafo Quinto - É expressamente vedado ao administrador, quer seja ele sócio, que ele não seja sócio, o uso da denominação social em negócios alheios aos interesses sociais, salvo na hipótese prevista no parágrafo quinto desta cláusula.

Parágrafo Sexto - A sociedade poderá prestar aval, mas somente para consecução do objeto social.

CLÁUSULA SÉTIMA – REMUNERAÇÃO DOS SÓCIOS:

O(A) administrador(a), caso seja não sócio, terá sua remuneração fixada por deliberação dos sócios, atendendo ao disposto na Clausula Nona deste instrumento contratual.

Parágrafo Único – As sócias deliberam e decidiram que a sócia administradora Sra. **MARCIA PEREIRA DANIEL NERY**, receberá a título de retirada de pró-labore, a importância certa mensal

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

R$ 3. 250,00 (Três mil, duzentos e cinquenta reais), sem prejuízo do recebimento da distribuição de lucros prevista no "caput" da Cláusula seguinte.

CLÁUSULA OITAVA: EXERCÍCIO SOCIAL E DOS LUCROS E/OU PREJUÍZOS:

O exercício social coincidira com o ano civil, ou seja, terá início em 1º de janeiro e se encerrara em 31 de dezembro de cada ano, quando serão levantados o balanço patrimonial, o inventario, o balanço de resultado econômico e outras demonstrações financeiras que se fizerem necessárias. Poderão ser levantados balanços intermediários, a requerimento de qualquer um dos sócios.

Parágrafo Único - Em reunião de sócios, a ser realizada de acordo com a clausula nona deste instrumento, o balanço será aprovado e decidido o destino de lucros apurados, se ocorrentes. Sendo apurado lucro e deliberada sua distribuição, os lucros líquidos serão partilhados entre os sócios, vinculada ou não a proporção da participação societária de cada um. Se ocorrentes prejuízos, serão eles, de igual modo, suportados entre os sócios também na proporção de sua participação no capital social. Poderão os sócios deliberar na referida reunião, optando pelo aumento de capital utilizando os lucros e/ou pela compensação dos prejuízos em exercícios futuros.

CLÁUSULA NONA – DELIBERAÇÕES SOCIAIS POR REUNIÃO DOS SÓCIOS:

As deliberações sociais, nas quais cada quota do capital social corresponderá a um voto, serão tomadas em reunião de sócios, cujo "quórum" de instalação é de 3/4 (três quartos) do capital social em primeira convocação, e serem "quórum" em segunda convocação. O "quórum" de deliberação, quando o presente contrato ou a lei não dispuserem de forma diversa, será o da maioria absoluta do capital social.

Parágrafo Primeiro - A convocação dos sócios para participação na reunião poderá ser feita por fax, carta com AR, e-mail, telefone, ou ainda por qualquer meio que comprove a ciência equivoca dos mesmos quanto a data da reunião, seu horário, localização e assuntos a serem tratados. Dispensam-se tais formalidades quando os sócios comparecerem espontaneamente a reunião ou se declararem, por escrito, á ciência quanto a data da reunião, seu horário, localização e assuntos a serem tratados.

Parágrafo Segundo - Para deliberação a serem tomadas a cerca dos assuntos abaixo elencados será exigido o "quórum" de mais de 3/4 (três quartos) do capital social:

a) Aquisição, alienação e oneração de bens do ativo permanente da sociedade;

b) Modificação do contrato social;

c) Incorporação, fusão, cisão, dissolução e cessão do estado de liquidação da sociedade;

d) Cessão de quotas a terceiros.

Parágrafo Terceiro - Para deliberações a serem tomadas a cerca dos assuntos abaixo elencados será exigido o "quórum" de mais da metade do capital social:

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

a) Designação de administrador, quando feita em ato separado;
b) Destituição de administrador não sócio;
c) Modo de remuneração do administrador não sócio;
d) Pedido de recuperação extrajudicial, ou judicial.

Parágrafo Quarto - Para deliberações a serem tomadas a cerca dos assuntos abaixo elencados será exigido o "quórum" de no mínimo, 2/3 (dois terços) do capital social:
a) Destituição de administrador sócio.

Parágrafo Quinto - Haverá pelo menos uma reunião de sócios por ano, nos quatro primeiros meses do ano, para tomaras contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico, assim como par a deliberar sobre outros assuntos de interesse da sociedade; salvo se tais deliberações forem tomadas na forma do parágrafo sexo abaixo.

Parágrafo Sexto – A reunião de sócios prevista nesta clausula tornasse-a dispensável, conforme disposto no §3º, do artigo 1.072, do Código Civil/2002, quando todos sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria a ser objeto da deliberação.

CLÁUSULA DÉCIMA - DO DIREITO DE RECESSO/RETIRADA:

O sócio dissidente de deliberação que importar na alteração do contrato social, incorporação, fusão ou cisão da sociedade poderá exercer o seu direito de recesso, retirando-se da sociedade, mediante a apuração de seus haveres, que se dará de acordo com o disposto na cláusula décima terceira deste instrumento.

Parágrafo Único - Para exercício do direito de retirada referido nesta clausula, devera o sócio dissidente, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da reunião dos sócios na qual ocorrer a deliberação da qual o mesmo dissentiu, notificar a sociedade, bem como seus sócios, de sua intenção de retirar-se, requerendo, por sua vez, a apuração de seus haveres.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FALECIMENTO, SEPARAÇÃO JUDIACIAL, DIVÓRCIO, DISSOLUÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL DE SÓCIO E DISSOLUÇÃO DE SÓCIO PESSOA JURIDICA:

A sociedade não se dissolvera pelo falecimento de nenhum dos sócios, continuando com os sócios remanescentes, sendo os haveres sociais do sócio pré-morto apurados e pagos e seus herdeiros ou sucessores, segundo o procedimento disposto na clausula decima terceira deste instrumento.

Parágrafo Primeiro – A sociedade também não se dissolvera pela extinção ou dissolução de nenhum dos dois sócios que forem pessoas jurídicas, continuando com os sócios remanescentes, sendo os haveres sociais do sócio pessoa jurídica que for dissolvido ou extinto apurados e pagos aos sócios componentes do mesmo, na proporção de suas quotas sociais na sociedade dissolvida ou extinta, segundo o procedimento disposto na clausula decima terceira deste instrumento.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Parágrafo Segundo – Se em partilha decorrente de separação judicial, divórcio, dissolução de união estável de sócios ou dissolução de pessoa jurídica forem atribuídas as quotas sociais a cônjuge, convivente não-sócio ou sócios da sociedade dissolvida ou extinta, a estes serão pagos os respectivos haveres sociais, segundo o procedimento disposto na clausula decima terceira deste instrumento.

Parágrafo Terceiro – O ingresso na sociedade dos herdeiros e/ou sucessores do falecido, do cônjuge separado/divorciado, do ex-convivente de sócio ou dos sócios da pessoa jurídica dissolvida ou extinta, desde que por eles requerido por escrito, no prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do óbito, do transito em julgado de sentença de separação/divorcio/dissolução de união estável ou da dissolução ou extinção da pessoa jurídica em substituição ao recebimento dos respectivos haveres sociais, depende exclusivamente da aprovação dos demais sócios remanescentes, que deliberarão por unanimidade de capital, sem inclusão, na formação do "quórum" deliberativo, das quotas do sócio morto, separado/divorciado/ex-convivente ou do sócio da pessoa jurídica dissolvida ou extinta.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA EXCLUSÃO DE SÓCIOS:

A sociedade, mediante deliberação tomada pela maioria dos sócios, representativa na maior ia absoluta do capital, poderá excluir extrajudicialmente no quadro social, por justa causa, sócio que venha a colocar em risco a continuidade da empresa, constatada pela pratica de atos de inegável gravidade, bem como sócio que seja acometido pela superveniência de incapacidade física, mental, interdição ou inabilitação.

Parágrafo Primeiro - Ao sócio Excluendo, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, será dada a ciência da justa causa que se lhe imputa e será especialmente convocada em reunião dos sócios, destinada a deliberar sobre a exclusão, na qual, por si ou procurador poderá o sócio excluendo se defender, oralmente ou por escrito, sem, no entanto, possuir direito de voto.

Parágrafo Segundo - Os haveres do sócio excluído serão apurados de acordo com a forma prevista na clausula decima terceira deste instrumento.

Parágrafo Terceiro – O arquivamento na Junta Comercial dos atos referentes a exclusão do sócio, inclusive a subsequente alteração contratual, independem de assinatura do excluído.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA CONTINUIDADE DA SOCIEDADE E DA APURAÇÃO DE HAVERES:

A sociedade não se dissolvera em virtude de causas que não impossibilitem sua continuação, desde que os sócios remanescentes queiram dar-lhe continuidade e uma vez pagos os haveres devidos a quem de direito. Se somente um sócio pretender dar continuidade a sociedade, terá ele o prazo de 180 (cento e oitenta) dias para recompor a pluralidade social, sob pena de dissolução da sociedade.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Parágrafo Primeiro - No prazo de 30 (trinta) dias, a contar do evento quer tenha lhe dado causa. Será levantado o balanço de determinação da sociedade, cuja data-base será da ocorrência do referido evento e destinado a apuração dos haveres devidos a quem deles for credor, como, exemplificativamente, o sócio em recesso, os herdeiros de sócio pré-morto, o cônjuge separado/divorciado ou ex-convivente de sócio, o sócio retirante voluntário, o sócio excluído e os sócios pertencentes ao quadro social de sócio pessoa jurídica dissolvida ou extinta.

Parágrafo Segundo – Considera-se como data do evento, para fins do disposto anteriormente, a data da notificação feita pelo sócio dissidente em recesso; a data da morte do sócio; a data do requerimento do cônjuge separado/divorciado ou do ex-convivente do sócio; a data do requerimento de retirada do sócio retirante voluntario; a data de reunião de sócios; ou decisão judicial, que determinou a exclusão do sócio; a data da dissolução ou extinção do sócio pessoa jurídica dissolvida ou extinta; a data de qualquer outro evento que de causa a apuração de haveres.

Parágrafo Terceiro – Na elaboração do balanço não serão considerados aos lucros ou perdas ulteriores a ocorrência do evento que lhe deu causa, exceto se forem consequência direta dos atos que o antecederam.

Parágrafo Quarto - Os haveres serão pagos em 12 parcelas iguais, mensais e sucessivas, acrescidas de juros de 12% ao ano e de correção monetária, se não vedada em lei, adotado o índice de Corregedoria Geral, outro similar que as partes de comum acordo escolherem, incidindo ambos a partir da data do evento e até o efetivo pagamento de cada parcela.

Parágrafo Quinto - As quotas correspondentes aos haveres a serem pagos poderão ser adquiridas pela sociedade, uma vez obedecidas as prescrições legais, e/ou pelos sócios remanescentes, na proporção das quotas que possuírem, consoante for deliberado em reunião de sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA CESSÃO DE QUOTAS E DO DIREITO DE PRFERÊNCIA:

As quotas da sociedade e os direitos de subscrição somente poderão ser cedidas a terceiros se os sócios e a sociedade, notificados por escrito e com prazo mínimo de 30 (trinta) dias de antecedência, para exercerem, em igualdade de condições, seu direito de preferência na aquisição, não se manifestarem neste sentido. A notificação de que trata esta clausula deverá conter o nome do terceiro interessado na aquisição das quotas, o preço por ele proposto e a forma de pagamento.

Parágrafo Primeiro – Se todos os demais sócios manifestarem seu interesse no exercício do direito de preferência, a cessão de quotas e/ou direito de subscrição se fara na proporção das quotas que os mesmos possuírem. Se nem todos exercerem o direito de preferência, os demais sócios poderão, no prazo adicional de 10 (dez) dias, adquirir, "pro rata", as quotas e/ou os direitos que sobejarem.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Parágrafo Segundo – A sociedade somente poderá exercer o direito de preferência a aquisição total ou parcial das quotas se os sócios não exercerem tal direito.

Parágrafo Terceiro – Não exercido o direito de preferência pelos sócios ou pela sociedade, o cedente está automaticamente autorizado a efetivar a cessão ao terceiro indicado, tendo para tanto o prazo de 30 (trinta) dias, a contar do vencimento dos prazos indicados no parágrafo primeiro desta clausula, sob pena de perda de eficácia na notificação prevista no "caput", devendo ser repetido neste caso, todo o procedimento previsto nesta clausula, caso persista o sócio na intenção de alienar a sua quota a terceiros.

Parágrafo Quarto – A cessão de quotas sociais a quem já é sócio independe da aprovação dos demais sócios, sendo dispensadas as formalidades previstas nesta clausula.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS OPERAÇÕES DE REORGANIZAÇÃO SOCIETÁRIA:

A sociedade poderá, desde que ocorrida a devida deliberação social e atendendo-se o "quórum" necessário para cada caso:

a) Transformar-se em outro tipo social;

b) Incorporar outra sociedade ou ser incorporada;

c) Fundir-se com outra sociedade;

d) Cidir-se, total ou parcialmente, vertendo seu patrimônio em outra ou outras sociedades, extinguindo-se a versão for total e/ou

e) Absorver patrimônio de sociedade cindida

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA DISSOLUÇÃO DA SOCIEDADE:

A sociedade entrara em dissolução, liquidação e partilha se assim deliberarem, de forma unanime, os sócios representativos da totalidade do capital social, bem como nos demais casos previstos em lei, quais sejam, em caso de falência ou falta de pluralidade de sócios, não reconstituída no prazo de 06 (seis) meses. Se deliberada a dissolução, na mesma reunião de sócios será escolhido o liquidante e arbitrados seus honorários, assim como fixado prazo para o encerramento da liquidação.

Parágrafo Único – Se um ou mais sócios quiserem dar continuidade a sociedade, vontade que deverão externar na reunião de sócios que vier a deliberar sobre a dissolução, não havendo óbice legal, a dissolução total será transformada em dissolução parcial, apurando-se e pagando-se os haveres dos demais sócios de acordo com o procedimento previsto na clausula decima terceira deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Os endereços dos sócios, constantes deste instrumento ou de sua última alteração, serão validos para o encaminhamento de convocações, notificações e correspondências, relativos aos atos societários de seu interesse.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Parágrafo Primeiro – Devem os sócios, sob pena de nada poderem reclamar, comunicar a sociedade, por escrito, das alterações ocorridas em seus endereços que sejam posteriores a assinatura desta alteração.

Parágrafo Segundo – A sociedade poderá participar em outras empresas do mesmo ramo de atividade ou não, nacionais ou estrangeiras, como acionista ou quotista, investir nos projetos fiscais admissíveis por lei, e, bem ainda, representar outras sociedades, sejam elas nacionais ou estrangeiras.

Parágrafo Terceiro – Para a consecução destes objetivos sociais, a sociedade poderá também participar de consórcios e associações, assim como comparecer a licitações públicas e privadas promovidas por pessoas jurídicas de Direito Público ou de Direito Privado, interno ou externo, inclusive como consultora ou convidada, prestando garantias para satisfação dos requisitos exigidos a essas participações.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA LEGISLAÇÃO SUBSIDIÁRIA:

A presente sociedade será regida pelos arts. 1052 e seguintes do Código Civil de 2002, e subsidiariamente, nos casos omissos, pela Lei das Sociedades por Ações (Lei nº. 6.404/76) no que for aplicável.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DECLARAÇÃO SOA SÓCIOS E ADMINISTRADORES:

Para os efeitos do disposto no art. 1.011 do Código Civil, os sócios subscritores das quotas do capital social, e os administradores, sócios ou não sócios, declaram, sob as penas de lei, que não estão incursos em nenhum dos crimes previstos ali ou em lei especial, que possam impedi-los de exercer a administração da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – FORO:

As partes/sócios elegem o Foro da cidade de Pouso Alegre/MG, o único competente para dirimir qualquer questão inerentes a presente sociedade, renunciando a todos os demais, por mais privilegiados que sejam, inclusive o do domicilio dos mesmos.

E, por estarem de comum acordo, assinam o presente documento de forma digital, para os fins legais.

Pouso Alegre – MG, 25 de março de 2022.

_____

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY
CPF: 589.845.186-20

_____

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

GABRIELLE DANIEL NERY
CPF: 110.574.436-11

_____

LUIZ AUGUSTO REIS GODOI
CPF n.º 089.514.186-85

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Registro Digital

Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
22/164.593-4	MGN2262496378	01/04/2022

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
110.574.436-11	GABRIELLE DANIEL NERY
089.514.186-85	LUIZ AUGUSTO REIS GODOI
589.845.186-20	MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantil - SINREM
Governo do Estado de Minas Gerais
Secretaria de Estado da Fazenda de Minas Gerais
Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, de NIRE 3120479635-6 e protocolado sob o número 22/164.593-4 em 01/04/2022, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 9277700, em 01/04/2022. O ato foi deferido eletrônicamente pelo examinador Kenia Mota Santos Machado.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Marinely de Paula Bomfim. Para sua validação, deverá ser acessado o sitio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (https://portalservicos.jucemg.mg.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

Capa de Processo

Assinante(s)	
CPF	Nome
089.514.186-85	LUIZ AUGUSTO REIS GODOI
110.574.436-11	GABRIELLE DANIEL NERY
589.845.186-20	MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

Documento Principal

Assinante(s)	
CPF	Nome
089.514.186-85	LUIZ AUGUSTO REIS GODOI
110.574.436-11	GABRIELLE DANIEL NERY
589.845.186-20	MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

Belo Horizonte. sexta-feira, 01 de abril de 2022

Documento assinado eletrônicamente por Kenia Mota Santos Machado, Servidor(a) Público(a), em 01/04/2022, às 14:51 conforme horário oficial de Brasília.

A autencidade desse documento pode ser conferida no portal de serviços da jucemg informando o número do protocolo 22/164.593-4.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

MARINELY DE PAULA BOMFIM SECRETÁRIA GERAL pág. 17/18

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

O ato foi deferido e assinado digitalmente por :

Identificação do(s) Assinante(s)	
CPF	Nome
873.638.956-00	MARINELY DE PAULA BOMFIM

Belo Horizonte. sexta-feira, 01 de abril de 2022

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais
Certifico o registro sob o nº 9277700 em 01/04/2022 da Empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA, Nire 31204796356 e protocolo 221645934 - 01/04/2022. Autenticação: F01B7CA24B66CD68C9D5FA67084D9631AC726D. Marinely de Paula Bomfim - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse http://www.jucemg.mg.gov.br e informe nº do protocolo 22/164.593-4 e o código de segurança v076 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 01/04/2022 por Marinely de Paula Bomfim Secretária-Geral.

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/08/2022 17:11:43 que o documento de hash (SHA-256) f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580 foi validado em 17/08/2022 16:26:28 através da transação blockchain 0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 78358)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **f5c787e75e5eaaa56f13c426829129ae3f27374697312b4730dbd78a9796a580** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **78358** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Contrato Social 25ª Alteração"**, cujo assunto é descrito como **"Contrato Social 25ª Alteração"**, faz prova de que em **17/08/2022 16:26:22**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **17/08/2022 17:10:13** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x237a01b1f1d4329b49de27a56a7f1f38ffb09a6db220b7c1a0af8116878e62f3**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ

00.874.929/0001-40

Endereço Completo

Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira Br 459, Km 99 - SANTA EDWIRGES CEP: 37.550-000 - POUSO ALEGRE/MG

Telefone

(35) 3449-1950

Responsável Técnico

CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA
CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA

Responsável Legal

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY
MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.20.906-4

Data do Cadastro

26/12/2000

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.019914/0013

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Voltar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: LINE EXPRESS TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA TOCANTINS, 630, MODULOS 09 E 10
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06455020 - BARUERI/SP
CNPJ: 07.117.576/0001-82
PROCESSO: 25351.381588/2005-55 AUTORIZ/MS: 1.21622.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos ltda
ENDEREÇO: Rua JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370, GLEBA C UNIDADES 61 E 62 BLOCO 400
BAIRRO: QUINHAU EMBU DAS ARTES CEP: 06833300 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 44.015.477/0008-92
PROCESSO: 25351.254527/2014-59 AUTORIZ/MS: 1.10238.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: GLOBAL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ HERCULANO PEREIRA JÚNIOR, Nº 177
BAIRRO: LOURDES CEP: 35680213 - ITAÚNA/MG
CNPJ: 16.813.834/0001-56
PROCESSO: 25351.133032/2010-70 AUTORIZ/MS: 1.22622.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AVENIDA CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES Nº 3097
BAIRRO: BUTANTÃ CEP: 05339900 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.585.865/0001-51
PROCESSO: 25351.039097/2014-90 AUTORIZ/MS: 1.10127.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SÃO PAULO S/A
ENDEREÇO: AVENIDA DA LIBERDADE, Nº 844 - 2º ANDAR
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 01502001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.412.110/0002-36
PROCESSO: 25000.033491/98-00 AUTORIZ/MS: 1.20490.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.178, DE 23 DE OUTUBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: VISION DISTRIBUIDORA S/A
ENDEREÇO: AVENIDA GOV. ROBERTO DA SILVEIRA, Nº 217
BAIRRO: BARRA FUNDA CEP: 86800520 - APUCARANA/PR
CNPJ: 05.355.137/0001-82
PROCESSO: 25023.162003/2006-01 AUTORIZ/MS: 1.21982.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: M A DE SOUZA VALERIO - ME
ENDEREÇO: rua parana, 22
BAIRRO: california CEP: 45604235 - ITABUNA/BA
CNPJ: 05.368.007/0001-84
PROCESSO: 25351.458194/2012-01 AUTORIZ/MS: 1.23190.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ACRIPEL DISTRIBUIDORA PERNAMBUCO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DA RECUPERAÇÃO, Nº 7480
BAIRRO: APIPUCOS CEP: 52291000 - RECIFE/PE
CNPJ: 24.455.677/0001-82
PROCESSO: 25351.313501/2006-06 AUTORIZ/MS: 1.21873.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TA EXPRESS TRANSPORTE AEREO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO, 381 DOCAS 2 E 3
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.792.405/0008-08
PROCESSO: 25351.660773/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.22716.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PHARMAPLUS LTDA
ENDEREÇO: AV. HELVÉCIO LIMA, 256
BAIRRO: BROTAS CEP: 56800000 - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE
CNPJ: 03.817.043/0001-52
PROCESSO: 25351.164604/2009-10 AUTORIZ/MS: 1.22355.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TA EXPRESS TRANSPORTE AEREO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO, 381 DOCAS 2 E 3
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.792.405/0008-08
PROCESSO: 25351.660773/2010-10 AUTORIZ/MS: 1.22716.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIFARMA REDE UNIFICADA DE FARMACIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO BARROS CAVALCANTI, 410 - D-E-F
BAIRRO: MONTE CASTELO CEP: 59146275 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 03.291.717/0001-28
PROCESSO: 25351.341047/2012-11 AUTORIZ/MS: 1.23218.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SIGMA ALDRICH BRASIL LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 23043
BAIRRO: VILA ALMEIDA CEP: 04795100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 68.337.658/0001-27
PROCESSO: 25351.607172/2008-15 AUTORIZ/MS: 1.22378.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AL. BOM PASTOR, 4.000 - MODULOS 02, 03 e 4
BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 83015140 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 61.585.865/0654-40
PROCESSO: 25351.332394/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.23525.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIFARMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA RESSURREIÇÃO, 196A
BAIRRO: SÃO JOSE CEP: 30820170 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 08.795.066/0001-27
PROCESSO: 25351.624332/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.23550.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO JUNDIAÍ LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAM, Nº 6200
BAIRRO: VILA RIO BRANCO CEP: 13215276 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 50.935.436/0001-40
PROCESSO: 25351.255189/2005-30 AUTORIZ/MS: 1.21632.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: BRAMED- MATERIAL CIRURGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR 269
BAIRRO: MADALENA CEP: 50750390 - RECIFE/PE
CNPJ: 01.835.769/0001-92
PROCESSO: 25351.616749/2011-31 AUTORIZ/MS: 1.22995.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INNOVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL ROSA, 6667
BAIRRO: MACAUBA CEP: 64016010 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.356.265/0001-40
PROCESSO: 25351.561029/2013-32 AUTORIZ/MS: 1.23519.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO JUNDIAI LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCULANO PINHEIRO, 725
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 50.935.436/0037-51
PROCESSO: 25351.363214/2013-33 AUTORIZ/MS: 1.23559.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 101 SUL, 1532 GALPÃO B-01
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54335000 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PROCESSO: 25351.317887/2013-40 AUTORIZ/MS: 1.23523.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARIEL LOGÍSTICA LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA JOAO PAULO DEALES BERNARDO, Nº 107-A
BAIRRO: CHICO DE PAULA CEP: 11085440 - SANTOS/SP
CNPJ: 11.005.471/0001-09
PROCESSO: 25351.641165/2012-42 AUTORIZ/MS: 1.23277.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: AMP Hospitalar LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua GB 18 Nº12 Qd 37 Lt 02
BAIRRO: Jardim Guanabara II CEP: 74683590 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 16.698.619/0001-51
PROCESSO: 25351.392823/2013-47 AUTORIZ/MS: 1.23453.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N KM 268,5
BAIRRO: VILA PRINCIPAL CEP: 27338000 - BARRA MANSA/RJ
CNPJ: 61.585.865/0659-54
PROCESSO: 25351.406579/2013-48 AUTORIZ/MS: 1.23546.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Ativa Pharma Ltda
ENDEREÇO: Rua Mirabela, 478
BAIRRO: Santa Inês CEP: 31080250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.922.062/0001-53
PROCESSO: 25351.610284/2013-52 AUTORIZ/MS: 1.23575.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LINE EXPRESS TRANSPORTES E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA TOCANTINS, 630, MODULOS 09 E 10
BAIRRO: ALPHAVILLE CEP: 06455020 - BARUERI/SP
CNPJ: 07.117.576/0001-82
PROCESSO: 25351.381588/2005-55 AUTORIZ/MS: 1.21622.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: D. CENTER DISTRIBUIDORA LTDA.
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO MANOEL DE SOUZA Nº 990
BAIRRO: CHÁCARA BELA VISTA CEP: 13175500 - SUMARÉ/SP
CNPJ: 05.651.966/0014-27
PROCESSO: 25351.420619/2012-60 AUTORIZ/MS: 1.23212.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Elfa Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: R PROJETADA, 106, LOTE D SALA 03 SITIO ATHAYDE PROP
BAIRRO: PRAIA DE JACARE CEP: 58310000 - CABEDELO/PB
CNPJ: 09.053.134/0002-26
PROCESSO: 25351.439516/2012-63 AUTORIZ/MS: 1.23240.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: D. CENTER DISTRIBUIDORA LTDA.
ENDEREÇO: RUA CORONEL LUCAS MAGALHÃES, N°56A
BAIRRO: JD SÃO SEBASTIÃO CEP: 37820000 - ARCEBURGO/MG
CNPJ: 05.651.966/0006-17
PROCESSO: 25351.680704/2008-69 AUTORIZ/MS: 1.22176.5
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com.br/FileCheck (NID: 65098)

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RECMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
ENDEREÇO: RUA GALILEU, Nº 220, QD 26, LTS 1/18
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 74325060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.696.359/0001-21
PROCESSO: 25351.433085/2005-72 AUTORIZ/MS: 1.21623.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GOLDENPLUS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DIRCEU JOSÉ FILIPETTO, 29
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 17.472.278/0001-64
PROCESSO: 25351.413368/2013-76 AUTORIZ/MS: 1.23467.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: onco prod distribuidora de produtos hospitalares e oncologicos s.a
ENDEREÇO: Avenida marechal floriano peixoto, 1530 conj 02
BAIRRO: rebouças CEP: 80230110 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.307.650/0011-07
PROCESSO: 25351.519501/2013-77 AUTORIZ/MS: 1.23606.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RDF-DISTRIBUDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE
ENDEREÇO: Av. Interventor Mario Camara Nº 2300
BAIRRO: Cidade da Esperança CEP: 59070600 - NATAL/RN
CNPJ: 12.305.387/0001-73
PROCESSO: 25351.448086/2011-78 AUTORIZ/MS: 1.22944.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BRASIL MIRACEMA LTDA
ENDEREÇO: RUA MARCILIO DE POLY, S/N - GALPÕES 1 E 2, PARQUE DE EXPOSIÇÕES JAMIL CARDOSO
BAIRRO: CENTRO CEP: 28460000 - MIRACEMA/RJ
CNPJ: 03.946.428/0001-10
PROCESSO: 25351.191377/2002-80 AUTORIZ/MS: 1.21161.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BELPHARMA COMÉRCIO, IMPORTAÇÕES E IMPORTAÇÕES LTDA.
ENDEREÇO: RUA TRAITUBA, 132
BAIRRO: BOSQUE DA SAÚDE CEP: 04142050 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.149.542/0001-00
PROCESSO: 25351.526853/2011-84 AUTORIZ/MS: 1.22997.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: AGV LOGISTICA S.A
ENDEREÇO: estrada rs 118 km11 n° 12760, setor agv-tpt
BAIRRO: jardim betania CEP: 94970850 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 02.905.424/0035-70
PROCESSO: 25351.406626/2013-86 AUTORIZ/MS: 1.23465.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MACROVIÁRIO TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA OURINHOS, N° 181
BAIRRO: JARDIM LEOCÁDIA CEP: 18085460 - SOROCABA/SP
CNPJ: 48.385.900/0001-20
PROCESSO: 25351.253642/2004-92 AUTORIZ/MS: 1.21458.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: RAIA DROGASIL S/A
ENDEREÇO: AV. ELMAR ARANTES CABRAL, S/N - LOTE 01 AO 06 E 37 AO 40 QUADRA 07
BAIRRO: PQ IND - APARECIDA DE GOIANIA CEP: 74993535 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 61.585.865/0463-05
PROCESSO: 25351.229289/2012-94 AUTORIZ/MS: 1.23170.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMACI MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO GUIMARÃES, 182
BAIRRO: SANTA CECÍLIA CEP: 90630170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 90.251.109/0001-94
PROCESSO: 25351.016387/00-11 AUTORIZ/MS: 1.20895.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS PAMED LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PASTEUR, N° 184
BAIRRO: URCA CEP: 22290240 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 02.424.344/0001-53
PROCESSO: 1476399 AUTORIZ/MS: 1.20703.2
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PANPHARMA DISTRIBUIIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 07, ÁREA 01
BAIRRO: FAZENDA BOTAFOGO CEP: 74850370 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 01.206.820/0001-05
PROCESSO: 25000.000917/97-03 AUTORIZ/MS: 1.20489.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO LUIZ, Nº 127, GALPÃO K
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 88705190 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PROCESSO: 25351.026923/00-24 AUTORIZ/MS: 1.20905.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICOM RIO FARMA LTDA
ENDEREÇO: AV. CONSELHEIRO JÚLIUS ARP, 414, FUNDOS GALPAO 2º PAV
BAIRRO: OLARIA CEP: 28623000 - NOVA FRIBURGO/RJ
CNPJ: 39.499.710/0001-43
PROCESSO: 25351.010024/00-37 AUTORIZ/MS: 1.20819.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DRI-DO COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA ALAMEDA IMPERATRIZ, N° 55
BAIRRO: BARAÚNAS CEP: 44026100 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 33.927.286/0001-04
PROCESSO: 03417599 AUTORIZ/MS: 1.20742.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICOM RIO FARMA LTDA
ENDEREÇO: AV. CONSELHEIRO JÚLIUS ARP, 414, FUNDOS GALPAO 2º PAV
BAIRRO: OLARIA CEP: 28623000 - NOVA FRIBURGO/RJ
CNPJ: 39.499.710/0001-43
PROCESSO: 25351.010024/00-37 AUTORIZ/MS: 1.20819.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira Br 459, Km 99
BAIRRO: SANTA EDWIRGES CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PROCESSO: 25351.019914/00-13 AUTORIZ/MS: 1.20906.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE N° 4.179, DE 23 DE OUTUBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: special pharmus com de med e prod de higiene ltda
ENDEREÇO: Avenida Antônio Carlos Magalhães, 1034, PITUBA PARQUE CENTER; loja 117C;118C
BAIRRO: itaigara CEP: 41825000 - SALVADOR/BA
CNPJ: 10.904.428/0003-84
PROCESSO: 25351.572681/2014-33
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento emitido pela autoridade sanitária local competente apresentado foi emitido há mais de 12 (doze) meses, contrariando o artigo 17º, da RDC nº 16/2014.
EMPRESA: Glaxosmithkline brasil ltda
ENDEREÇO: Rua Prof. João cavalheiro salem, 1077 a
BAIRRO: bonsucesso CEP: 07243580 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 33.247.743/0042-98
PROCESSO: 25351.569106/2014-92
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitido pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15º, § 4º e artigo 18º da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO - RE N° 4.180, DE 23 DE OUTUBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

ANEXO

EMPRESA: LG LOCAÇÕES E SERVIÇOS LTDA. - ME.
ENDEREÇO: Av. Durval de Goes Monteiro, 9217
BAIRRO: Tabuleiro dos Martins CEP: 57081285 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 04.789.405/0001-01
PROCESSO: 25351.491465/2011-09
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: SNA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO EIRELI
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR HELENO CLÁUDIO FRAGOSO, Nº 727
BAIRRO: JARDIM IGUAÇÚ CEP: 26282011 - NOVA IGUAÇU/RJ
CNPJ: 16.736.512/0001-50
PROCESSO: 25351.029011/2013-22
EXPEDIENTES: 0563990/14-5 E 0563952/14-2
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A autorização objeto do peticionamento encontra-se caduca, conforme disposto no artigo 20º, § 2º da RDC 16/2014. Deverá ser realizado novo pedido de concessão

RESOLUÇÃO - RE N° 4.181, DE 23 DE OUTUBRO DE 2014

A Superintendente Substituta de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

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

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

SÂMIA ROCHA DE OLIVEIRA MELO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102700124

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ

00.874.929/0001-40

Endereço Completo

Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira Br 459, Km 99 - SANTA EDWIRGES CEP: 37.550-000 - POUSO ALEGRE/MG

Telefone

(35) 3449-1950

Responsável Técnico

CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA

Responsável Legal

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

8.01.539-6 (PGWL5Y5WLLH0)

Data do Cadastro

17/04/2003

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.000737/2003-24

Cadastro

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlato

Distribuir

- Correlato

Expedir

- Correlato

Importar

- Correlato

Reembalar

- Correlato

Transportar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

- Correlato

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: HEALTH SOLUTION COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA 89 NUMERO 717 QUADRA F45A LOTE 81/83
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74093140 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 27.476.124/0001-02
PROCESSO: 25351.119958/2018-51 AUTORIZ/MS: YM81L98466M5 (8.16347.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ROGMAR EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV CARAPEBUS 22
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29163392 - SERRA/ES
CNPJ: 03.245.775/0002-04
PROCESSO: 25351.194168/2018-55 AUTORIZ/MS: P3M2447WL821 (8.16448.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: R.C.S. DENDENA COMERCIO DE MATERIAIS EM GERAL-ME
ENDEREÇO: AL ALBERTO NEPOMUCENO N 319 QD CH LOTE 21
BAIRRO: VILA ADELIA CEP: 74232020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 24.652.465/0001-95
PROCESSO: 25351.191583/2018-57 AUTORIZ/MS: W661W69Y30M4 (8.16442.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Gwt Global Importação Exportação Ltda
ENDEREÇO: Avenida Governador Adolfo Konder nº 1.905 , Galpão II e Galpão IV
BAIRRO: São Vicente CEP: 88308005 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 61.195.848/0003-70
PROCESSO: 25351.126507/2018-71 AUTORIZ/MS: 8X738L442732 (8.16357.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BELBI COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI EPP
ENDEREÇO: SIA TRECHO 03 LT 820 SALA 02 PARTE C
BAIRRO: GUARA CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 27.901.764/0001-04
PROCESSO: 25351.193202/2018-74 AUTORIZ/MS: 0691WW268695 (8.16449.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: EMPREENDIMENTO COMERCIAL SAARA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAS, Nº 176 - LOJA 01
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 35700181 - SETE LAGOAS/MG
CNPJ: 00.944.944/0001-17
PROCESSO: 25351.187477/2018-79 AUTORIZ/MS: PPLYY03057L2 (8.16440.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: WN LOGÍSTICA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DOS MIOSOTIS, 228, QD. 10, LT. 31 SN
BAIRRO: PARQUE OESTE INDUSTRIAL CEP: 74375650 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 21.098.604/0001-92
PROCESSO: 25351.187718/2018-80 AUTORIZ/MS: 0331WL660L3M (8.16436.9)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: TRANSPORTES HASSE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: Avenida das Indústrias Antônio Conrado de Oliveira, nº 90 - Galpão 03 - Sala nº 02
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 37655000 - ITAPEVA/MG
CNPJ: 85.460.087/0005-66
PROCESSO: 25351.191570/2018-88 AUTORIZ/MS: 9WY402XW6MYL (8.16437.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BLP COMERCIO DE PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Waldemar Guidotti, 265
BAIRRO: Novo Jardim Stabile CEP: 16204055 - BIRIGUI/SP
CNPJ: 27.402.383/0001-80
PROCESSO: 25351.039305/2018-90 AUTORIZ/MS: LH81H4Y14720 (8.16354.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: L.E.ALMEIDA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA PORTO ALEGRE Nº 1.179, SETOR 04, LOTE 30, QUADRA 99
BAIRRO: NOVO CACOAL CEP: 76962141 - CACOAL/RO
CNPJ: 27.358.419/0001-76
PROCESSO: 25351.185807/2018-91 AUTORIZ/MS: 1H818Y0H07W9 (8.16455.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: R M LANZA DOS SANTOS COMERCIO
ENDEREÇO: RUA CAIÇARA, Nº 93
BAIRRO: VAPABUCU CEP: 35701157 - SETE LAGOAS/MG
CNPJ: 21.767.486/0001-68
PROCESSO: 25351.186293/2018-91 AUTORIZ/MS: LL315432821L4 (8.16454.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GWT GLOBAL IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: Rua Apeninos, nº 664 1º andar - conj.12
BAIRRO: Paraiso CEP: 01533000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.195.848/0001-08
PROCESSO: 25351.126510/2018-94 AUTORIZ/MS: 8X738L44L622 (8.16356.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: 3MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO FERDINANDO LOSINA, 229
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 99704168 - ERECHIM/RS
CNPJ: 29.043.834/0001-66
PROCESSO: 25351.185839/2018-97 AUTORIZ/MS: X6X186W46239 (8.16457.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: gilvanir cavalcante freire de sales me
ENDEREÇO: Rua francisco marques da fonseca nº 540
BAIRRO: Imaculada CEP: 58309000 - BAYEUX/PB
CNPJ: 27.830.022/0001-35
PROCESSO: 25351.079290/2018-01 AUTORIZ/MS: 3.07953.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BELBI COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI EPP
ENDEREÇO: SIA TRECHO 03 LT 820 SALA 02 PARTE C
BAIRRO: GUARA CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 27.901.764/0001-04
PROCESSO: 25351.193263/2018-31 AUTORIZ/MS: 3.07955.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: HEALTH SOLUTION COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA 89 NUMERO 717 QUADRA F45A LOTE 81/83
BAIRRO: SETOR SUL CEP: 74093140 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 27.476.124/0001-02
PROCESSO: 25351.119928/2018-45 AUTORIZ/MS: 3.07914.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ALEXANDRE H M CHAMONE COMERCIO
ENDEREÇO: RUA CAICARA, Nº 105
BAIRRO: VAPABUCU CEP: 35701157 - SETE LAGOAS/MG
CNPJ: 15.407.876/0001-24
PROCESSO: 25351.187472/2018-46 AUTORIZ/MS: 3.07957.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MMC DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MATERIAL MÉDICO CIRURGICO LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 555, SALA 1006
BAIRRO: CENTRO CEP: 24030127 - NITERÓI/RJ
CNPJ: 28.205.382/0001-09
PROCESSO: 25351.138177/2018-66 AUTORIZ/MS: 3.07919.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVIÇOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: PSG P-1 (CJ GLEBA I) QUADRA P Nº10
BAIRRO: MARAMBAIA CEP: 66623305 - BELÉM/PA
CNPJ: 20.442.743/0001-29
PROCESSO: 25351.189973/2018-67 AUTORIZ/MS: 3.07956.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSCLEBER TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: ROD. QUARTO ANEL VIÁRIO, 3003 H
BAIRRO: SANTA CLARA CEP: 61760000 - EUSÉBIO/CE
CNPJ: 01.654.874/0001-25
PROCESSO: 25351.185790/2018-72 AUTORIZ/MS: 3.07952.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: CASA DA LIMPEZA LTDA EPP
ENDEREÇO: AV. T-63, Nº 2761, QD. 358, LT 03 E 04
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 74250325 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.964.337/0001-68
PROCESSO: 25351.174629/2018-73 AUTORIZ/MS: 3.07946.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EMPREENDIMENTO COMERCIAL SAARA LTDA
ENDEREÇO: RUA CORONEL AMERICO TEIXEIRA GUIMARAS, Nº 176 - LOJA 01
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 35700181 - SETE LAGOAS/MG
CNPJ: 00.944.944/0001-17
PROCESSO: 25351.187540/2018-77 AUTORIZ/MS: 3.07951.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: R.C.S. DENDENA COMERCIO DE MATERIAIS EM GERAL-ME
ENDEREÇO: AL ALBERTO NEPOMUCENO N 319 QD CH LOTE 21
BAIRRO: VILA ADELIA CEP: 74232020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 24.652.465/0001-95
PROCESSO: 25351.191588/2018-80 AUTORIZ/MS: 3.07954.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: EBN - EMPRESA BAHIANA DE NEGÓCIOS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA AGRÁRIO DE MENEZES, Nº 16
BAIRRO: MARES CEP: 40445041 - SALVADOR/BA
CNPJ: 02.029.362/0001-30
PROCESSO: 25351.020879/2018-94 AUTORIZ/MS: 3.07925.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.243, DE 17 DE MAIO DE 2018

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

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052100085

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: unicharm do brasil industria e comercio de produtos de higiene ltda
ENDEREÇO: RODOVIA SP 340, km 133 SUL
BAIRRO: ROSEIRA CEP: 13820000 - JAGUARIÚNA/SP
CNPJ: 13.884.068/0001-22
PROCESSO: 25351.069185/2014-01 AUTORIZ/MS: 2.07293.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: MULTIMIX DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE TANCREDO NEVES, Nº 3000, LETRA B
BAIRRO: ZACARIAS CEP: 35300574 - CARATINGA/MG
CNPJ: 13.501.850/0001-15
PROCESSO: 25351.578220/2016-09 AUTORIZ/MS: 2.09110.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ITC COSMÉTICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA TENENTE FERREIRA, 1187
BAIRRO: CENTRO CEP: 14960000 - NOVO HORIZONTE/SP
CNPJ: 21.752.748/0001-10
PROCESSO: 25351.894776/2016-11 AUTORIZ/MS: 2.08563.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ANGELUS INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S/A
ENDEREÇO: RUA WALDIR LANDGRAF, Nº 101
BAIRRO: LINDOIA CEP: 86031218 - LONDRINA/PR
CNPJ: 00.257.992/0001-37
PROCESSO: 25351.515337/2017-14 AUTORIZ/MS: 2.09610.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA FLÁVIO DOS SANTOS Nº 317
BAIRRO: FLORESTA CEP: 31015150 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 25.031.668/0001-27
PROCESSO: 25351.377819/2016-16 AUTORIZ/MS: 2.08929.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 737 C
BAIRRO: CENTRO CEP: 29100031 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 39.323.217/0001-78
PROCESSO: 25351.437854/2012-18 AUTORIZ/MS: 2.06537.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VAH Importação e Exportação Ltda
ENDEREÇO: Rua dos Italianos 579 Sobreloja
BAIRRO: Bom Retiro CEP: 01131000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.312.887/0001-11
PROCESSO: 25351.247101/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09348.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JFW TRANSPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: AV EDSON REZENDE SILVA, 276 ÁREA ADMINISTRATIVA
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 37750000 - MACHADO/MG
CNPJ: 25.861.063/0001-63
PROCESSO: 25351.503778/2013-19 AUTORIZ/MS: 2.07049.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: VAH Importação e Exportação Ltda
ENDEREÇO: Rua dos Italianos 579 Sobreloja
BAIRRO: Bom Retiro CEP: 01131000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.312.887/0001-11
PROCESSO: 25351.247101/2017-19 AUTORIZ/MS: 2.09348.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV JOSE MENDES MOREIRA ESQ. COM RUA NA - 09 LOTE 14 QUADRA13 SALA 02
BAIRRO: JARDIM NOVA ABADIA CEP: 75345000 - ABADIA DE GOIÁS/GO
CNPJ: 23.141.314/0001-00
PROCESSO: 25351.764072/2015-21 AUTORIZ/MS: 2.08476.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA DÁRIO DE ANUNCIAÇÃO GROSSI, 1469
BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35300253 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.931.676/0001-88
PROCESSO: 25351.330219/2015-23 AUTORIZ/MS: 2.08098.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTES MARWIL LTDA - EPP
ENDEREÇO: R CLELIA N 1672 A COND 02
BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05042000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 55.240.196/0001-83
PROCESSO: 25351.204041/2011-31 AUTORIZ/MS: 2.05855.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JCS INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE COSMETICOS EIRELI
ENDEREÇO: R MARTINIANO LEMOS LEITE Nº 30 COND EMP TRADE HILL
BAIRRO: VILA JOVINA CEP: 06705110 - COTIA/SP
CNPJ: 06.210.247/0001-19
PROCESSO: 25351.195309/2004-51 AUTORIZ/MS: 2.03808.9
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BRINGEL MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA COSME FERREIRA, 1877 - GALPÃO - D
BAIRRO: ALEIXO CEP: 69083000 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.417.472/0001-23
PROCESSO: 25351.659630/2013-51 AUTORIZ/MS: 2.07198.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FULLCARE IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.
ENDEREÇO: Rua Liberato Sartorato n.º 262 - Quadra D - Lote 06
BAIRRO: Paque Ind. San Francisco CEP: 13250000 - ITATIBA/SP
CNPJ: 13.063.014/0001-04
PROCESSO: 25351.307971/2011-51 AUTORIZ/MS: 2.05937.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: JCS INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE COSMETICOS EIRELI
ENDEREÇO: R MARTINIANO LEMOS LEITE Nº 30 COND EMP TRADE HILL
BAIRRO: VILA JOVINA CEP: 06705110 - COTIA/SP
CNPJ: 06.210.247/0001-19
PROCESSO: 25351.195309/2004-51 AUTORIZ/MS: 2.03808.9
ATIVIDADE/CLASSE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AMÓS INDÚSTRIA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL LIMITADA - ME.
ENDEREÇO: AV FORTE DO LEME, 1150 GALPAO 4
BAIRRO: PARQUE SAO LOURENCO CEP: 08340010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.682.143/0001-32
PROCESSO: 25351.399592/2009-55 AUTORIZ/MS: 2.05135.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TBC PERFUMES E COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA NEW JERSEY, 919
BAIRRO: CENTRO INDUSTRIAL DE ARUJÁ CEP: 07400000 - ARUJÁ/SP
CNPJ: 04.660.567/0001-45
PROCESSO: 25351.023586/2004-63 AUTORIZ/MS: 2.03730.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052100086

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: NOVA MEDICA COMERCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: T WE 12, CONJUNTO SATÉLITE Nº 1.000, GALPÃO A
BAIRRO: COQUEIRO CEP: 66670260 - BELÉM/PA
CNPJ: 19.769.575/0001-00
PROCESSO: 25351.666404/2017-68 AUTORIZ/MS: 2.09787.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: FLATEL - LOGISTICA, ARMAZENAGEM E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV PASCHOAL THOMEU N 1141 GALPAO 300 MODULO 33
BAIRRO: VILA NOVA BONSUCESSO CEP: 07175090 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.177.745/0001-70
PROCESSO: 25351.091472/2015-69 AUTORIZ/MS: 2.07909.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANS TOUR ENVIAR E RECEBER LTDA
ENDEREÇO: RUA AMARO CAVALHEIRO, Nº 28
BAIRRO: PINHEIROS CEP: 05425010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.509.995/0001-71
PROCESSO: 25351.744300/2013-78 AUTORIZ/MS: 2.07224.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DA SOJA, 94 - A
BAIRRO: PENHA CIRCULAR CEP: 21011100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 26.701.170/0001-97
PROCESSO: 25351.598442/2017-81 AUTORIZ/MS: 2.09709.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: ENEILE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL N° 270
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612220 - JANDIRA/SP
CNPJ: 16.927.572/0001-50
PROCESSO: 25351.657986/2017-91 AUTORIZ/MS: 2.09760.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TBA COSMETICOS IMPORTACAO E DISTRIBUICAO LTDA
ENDEREÇO: RUA MIRYAN STRAMBI 360
BAIRRO: RECREIO ANHANGUERA CEP: 14097052 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 13.582.397/0001-19
PROCESSO: 25351.335930/2012-99 AUTORIZ/MS: 2.06439.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
IMPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: MIYUKI INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA-EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE FRANÇA DIAS, Nº 04
BAIRRO: VILA SÃO JOSÉ CEP: 09581030 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 00.129.149/0001-75
PROCESSO: 25004.002836/95 AUTORIZ/MS: 2.02170.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE

EMPRESA: RODRIGUES ARARAQUARA TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Fortunato Micelli nº 135
BAIRRO: Parque das Laranjeiras CEP: 14801535 - ARARAQUARA/SP
CNPJ: 09.257.170/0001-20
PROCESSO: 25351.267572/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.10337.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAJELA MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R PRAIA DO JACARE S/N LOTE D QUADRA SD SALA 03
BAIRRO: JACARE CEP: 58105810 - CABEDELO/PB
CNPJ: 09.613.374/0001-57
PROCESSO: 25351.479947/2014-01 AUTORIZ/MS: 1.11444.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RICARO IMPORTAÇÃO INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE EMBALAGENS E INSUMOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA SOLARIS, 265
BAIRRO: PINHAL CEP: 13315000 - CABREÚVA/SP
CNPJ: 07.808.640/0001-71
PROCESSO: 25351.136952/2017-02 AUTORIZ/MS: 1.16401.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: ZILFARMA PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO PANTALEÃO, N° 1291 A
BAIRRO: MADRE DEUS CEP: 65015490 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 06.046.371/0001-90
PROCESSO: 25351.597011/2014-05 AUTORIZ/MS: 1.12340.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: GOLDEN CARE DISTRIBUIDORA LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO N°204 - LOJA 02
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 35300145 - CARATINGA/MG
CNPJ: 17.288.441/0001-33
PROCESSO: 25351.107340/2017-06 AUTORIZ/MS: 1.16371.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: JFW TRANSPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: AV EDSON REZENDE SILVA, 276 ÁREA ADMINISTRATIVA
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 37750000 - MACHADO/MG
CNPJ: 25.861.063/0001-63
PROCESSO: 25351.702031/2014-12 AUTORIZ/MS: 1.12753.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LIDER COMERCIO E VAREJO LTDA - ME
ENDEREÇO: R CANDIDA, 178 A
BAIRRO: MACAXEIRA CEP: 52090360 - RECIFE/PE
CNPJ: 08.950.457/0001-79
PROCESSO: 25351.707677/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.12899.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: RANIERI TRANSPORTES RODOVIARIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ORLANDO MOTTA, Nº 150, GALPÃO 01, QUADRA C, SÍTIO BORA
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612260 - JANDIRA/SP
CNPJ: 07.107.189/0001-65
PROCESSO: 25351.737045/2014-17 AUTORIZ/MS: 1.13094.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FLATEL - LOGISTICA, ARMAZENAGEM E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV PASCHOAL THOMEU N 1141 GALPAO 300 MODULO 33
BAIRRO: VILA NOVA BONSUCESSO CEP: 07175090 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 07.177.745/0001-70
PROCESSO: 25351.091478/2015-23 AUTORIZ/MS: 1.13581.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DELEIEV INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV DAS INDUSTRIAS ANTONIO CONRADO DE OLIVEIRA Nº 175
BAIRRO: PONTE DE ZINCO CEP: 37655000 - ITAPEVA/MG
CNPJ: 05.341.648/0001-45
PROCESSO: 25351.092254/2004-29 AUTORIZ/MS: 1.05887.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DISLOG FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA JOSÉ EDUARDO VIEIRA PALMA, 887
BAIRRO: JARDIM SUMARÉ CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 23.823.245/0001-14
PROCESSO: 25351.020224/2016-30 AUTORIZ/MS: 1.15431.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DA SOJA, 94 - A
BAIRRO: PENHA CIRCULAR CEP: 21011100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 26.701.170/0001-97
PROCESSO: 25351.598459/2017-38 AUTORIZ/MS: 1.17116.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CASTROMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI-EPP
ENDEREÇO: AV. DR BELMINO CORREIA, 2318 - F
BAIRRO: NOVO CARMELO CEP: 54762303 - CAMARAGIBE/PE
CNPJ: 24.868.172/0001-40
PROCESSO: 25351.368102/2016-40 AUTORIZ/MS: 1.15887.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: W SEREJO E MUNIZ LTDA
ENDEREÇO: Rua Princesa Margarida, Quadra 44, Casa 01
BAIRRO: Vila Kiola CEP: 65110000 - SÃO LUÍS/MA
CNPJ: 19.043.776/0001-17
PROCESSO: 25351.696636/2014-41 AUTORIZ/MS: 1.12705.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R BERTO CÍRIO, 535 - PAVLH B
BAIRRO: SÃO LUÍS CEP: 92420030 - CANOAS/RS
CNPJ: 03.342.826/0001-27
PROCESSO: 25351.002789/2016-43 AUTORIZ/MS: 1.15406.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: JB FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E REPRESENTACOES EIRELI - ME
ENDEREÇO: ROD BR-116, 10005
BAIRRO: ALTO DA BALANÇA CEP: 60851025 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 20.301.535/0001-00
PROCESSO: 25351.602524/2014-48 AUTORIZ/MS: 1.12138.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA LAURICIO PEDRO RASMUSSEN, 469 - QUADRA R - LOTE 09
BAIRRO: VILA SANTA ISABEL CEP: 74633420 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.202.833/0001-99
PROCESSO: 25351.538793/2014-51 AUTORIZ/MS: 1.11816.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ISMED FARMACÊUTICA EIRELI - EPP

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052100087

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

ENDEREÇO: RODOVIA ERS 130, 3701 - LOJA 11
BAIRRO: MONTANHA CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 21.013.392/0001-01
PROCESSO: 25351.387287/2015-59 AUTORIZ/MS: 1.14218.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MÉDICA HOSPITALAR COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PRIMEIRO DE MAIO Nº 143/NORTE
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000430 - TERESINA/PI
CNPJ: 05.750.248/0001-93
PROCESSO: 25351.822141/2010-59 AUTORIZ/MS: 1.08685.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NOVA MEDICA COMERCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: T WE 12, CONJUNTO SATÉLITE Nº 1.000, GALPÃO A
BAIRRO: COQUEIRO CEP: 66670260 - BELÉM/PA
CNPJ: 19.769.575/0001-00
PROCESSO: 25351.703088/2015-61 AUTORIZ/MS: 1.14860.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA ALSTYN EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV JOSE MENDES MOREIRA ESQ. COM RUA NA - 09 LOTE 14 QUADRA13 SALA 02
BAIRRO; JARDIM NOVA ABADIA CEP: 75345000 - ABADIA DE GOIAS/GO
CNPJ: 23.141.314/0001-00
PROCESSO: 25351.764136/2015-75 AUTORIZ/MS: 1.14992.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: Av. Magalhães de Castro 4800 ANDAR 11 E 12 CONJ 111 112 E 121 122 TORRE 3
BAIRRO: CIDADE JARDIM CEP: 05676120 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.029.372/0001-40
PROCESSO: 25351.476460/2014-78 AUTORIZ/MS: 1.08396.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AZULPHARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: R OCTAVIO TENDOLO, 181
BAIRRO: JARDIM MARCIA CEP: 17120000 - AGUDOS/SP
CNPJ: 03.634.617/0001-57
PROCESSO: 25351.280338/2006-80 AUTORIZ/MS: 1.06700.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: SEIBER-MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE DUTRA, Nº 6111 - GALPÃO
BAIRRO: CENTRO CEP: 25510000 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 09.666.550/0001-19
PROCESSO: 25351.035774/2010-89 AUTORIZ/MS: 1.08375.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NUTRIFARM DO BRASIL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE INGREDIENTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSÉ FÉLIX ALVES PACHECO, N° 310
BAIRRO: VILA SERRALHEIRO CEP: 02835040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.699.880/0001-12
PROCESSO: 25351.327852/2006-96 AUTORIZ/MS: 1.06740.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: IMCD BRASIL COMERCIO E INDUSTRIA DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA
ENDEREÇO: AV. PRESIDENTE JUSCELINO, N° 570
BAIRRO: PIRAPORINHA CEP: 09950370 - DIADEMA/SP
CNPJ: 45.725.009/0001-06
PROCESSO: 25351.014744/00-16 AUTORIZ/MS: 1.04840.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: J.R.D. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
ENDEREÇO: RUA URUANA 1415
BAIRRO: VILA JAIARA CEP: 75064460 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 03.869.526/0001-09
PROCESSO: 4118195 AUTORIZ/MS: 1.02789.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
FABRICAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
PRODUZIR: CORRELATO/MEDICAMENTO
REEMBALAR: CORRELATO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VTALL BRAZIL EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA DOUTOR JOSE PEROBA, 297, EDIF. ATLANTA EMPRESARIAL, SALAS 704 E 705
BAIRRO: STIEP CEP: 41770235 - SALVADOR/BA
CNPJ: 07.454.209/0001-74
PROCESSO: 25022.002801/2005-03 AUTORIZ/MS: K7L6X719HH2L (8.02856.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: TRANSPORTES MARWIL LTDA - EPP
ENDEREÇO: R CLELIA N 1672 A COND 02
BAIRRO: AGUA BRANCA CEP: 05042000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 55.240.196/0001-83
PROCESSO: 25351.203998/2011-03 AUTORIZ/MS: Y32324L97W98 (8.07482.6)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SAMEH SOLUÇÕES HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA FLÁVIO DOS SANTOS Nº 317
BAIRRO: FLORESTA CEP: 31015150 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 25.031.668/0001-27
PROCESSO: 25351.377790/2016-04 AUTORIZ/MS: 4L61YX32M75H (8.14237.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MDX IMPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: R ERNESTO BARNABE 616 ANEXO A SALA 03
BAIRRO: FAG CEP: 85806066 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 14.774.166/0001-70
PROCESSO: 25351.368289/2013-04 AUTORIZ/MS: GM6YXH0HX229 (8.09750.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIAGGOIAS DIAGNÓSTICOS CIENTÍFICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA 255, Nº 763, QD 10 LT 103
BAIRRO: SETOR COIMBRA CEP: 74533150 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 04.679.172/0001-94
PROCESSO: 25351.736731/2010-07 AUTORIZ/MS: U14426472L98 (8.07225.9)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS

EMPRESA: EMPRESA DE TRANSPORTES ATLAS LTDA
ENDEREÇO: ROD BR-153 S/N KM 5.5 GALPAO05 MOD 1 2 3 E 4
BAIRRO: FAZENDA RETIRO CEP: 74675090 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 60.664.828/0063-79
PROCESSO: 25351.706416/2015-10 AUTORIZ/MS: L273681XWHM0 (8.13020.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SHOPPING HOSPITALAR VIDA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA GUILHERME FERREIRA, 851 - LOJA 06
BAIRRO: SÃO BENEDITO CEP: 38022200 - UBERABA/MG
CNPJ: 22.629.517/0001-87
PROCESSO: 25351.247441/2017-10 AUTORIZ/MS: 4941258YWMY7 (8.15109.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: art services soluções e logística s/a
ENDEREÇO: AV M DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES N 2400 GALPAO 07 E 08 COND ORY BUSINESS PARKLT
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213008 - JUNDIAÍ/SP
CNPJ: 03.953.892/0008-00
PROCESSO: 25351.389817/2014-10 AUTORIZ/MS: K89345690240 (8.11343.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Vitalis Comércio de Material Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: Rua Barão do Flamengo, 22 - sala 702
BAIRRO: Flamengo CEP: 2220900 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 22.229.186/0001-98
PROCESSO: 25351.133215/2016-11 AUTORIZ/MS: 7341LW2X6453 (8.13801.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDIX DISTRIBUIÇÃO COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: ROD BR-101 Nº 919, KM 218, QUADRA 09, LOTES 9, 10, 11 E 12
BAIRRO: PACHECOS CEP: 88135010 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 83.200.105/0001-11
PROCESSO: 25351.193218/2014-12 AUTORIZ/MS: WXW44W88MXL2 (8.10789.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Mundimed Distribuidora Hospitalar Ltda
ENDEREÇO: R MANOEL GOMES DOS SANTOS 1173
BAIRRO: JARDIM SUMARE CEP: 14140000 - CRAVINHOS/SP
CNPJ: 20.405.108/0001-71
PROCESSO: 25351.554328/2014-13 AUTORIZ/MS: H82163MHWX5L (8.11090.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DANIALEX TEC - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA JULIO ANTONIO THURLER Nº 145, SALA 204
BAIRRO: OLARIA CEP: 28620000 - NOVA FRIBURGO/RJ
CNPJ: 01.686.305/0001-61
PROCESSO: 25351.214052/2006-14 AUTORIZ/MS: G881L9M91HX4 (8.03206.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: BW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA DA SOJA, 94 - A
BAIRRO: PENHA CIRCULAR CEP: 21011100 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 26.701.170/0001-97
PROCESSO: 25351.598408/2017-14 AUTORIZ/MS: 84810L9Y541L (8.15814.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VAIMED TECNOLOGIAS EM SAUDE LTDA ME
ENDEREÇO: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 737 C
BAIRRO: CENTRO CEP: 29100031 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 39.323.217/0001-78
PROCESSO: 25351.139587/2011-15 AUTORIZ/MS: 3L32166X2M67 (8.07428.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052100088

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

EMPRESA: JFW TRANSPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: AV EDSON REZENDE SILVA, 276 ÁREA ADMINISTRATIVA
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 37750000 - MACHADO/MG
CNPJ: 25.861.063/0001-63
PROCESSO: 25351.503781/2013-17 AUTORIZ/MS: 587197M33604 (8.09763.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: GAT LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA VELHA GUARULHOS - SÃO MIGUEL, Nº 3241 BOX 55 AO 108
BAIRRO: JD ARAPONGAS CEP: 07210250 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 08.165.642/0001-52
PROCESSO: 25351.115988/2008-17 AUTORIZ/MS: UY670363817Y (8.04355.9)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: JOHNSON & JOHNSON DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
ENDEREÇO: AV. JULIA GAIOLLI, 740, T300 - DOCAS 63 E 64
BAIRRO: ÁGUA CHATA CEP: 07251500 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 54.516.661/0066-49
PROCESSO: 25351.488426/2015-18 AUTORIZ/MS: 59136362931W (8.12584.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MEDFEN - MATERIAIS E EQUIPAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA DÁRIO DE ANUNCIAÇÃO GROSSI, 1469
BAIRRO: DÁRIO GROSSI CEP: 35300253 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.931.676/0001-88
PROCESSO: 25351.048133/2013-18 AUTORIZ/MS: P2LW4M3HLWM4 (8.09608.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: INTERPRISE INSTRUMENTOS ANALÍTICOS LTDA
ENDEREÇO: AV DOUTOR ALEXANDRE MARTINS LAROCA N 20
BAIRRO: JARDIM AMERICA CEP: 13140677 - PAULÍNIA/SP
CNPJ: 72.949.449/0001-01
PROCESSO: 25351.073663/2009-18 AUTORIZ/MS: 8524HMYY5X48 (8.05046.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: VIDORA FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ALBERTO RANGEL, Nº 823
BAIRRO: PARQUE DOS MAIAS CEP: 91180840 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 92.762.277/0001-70
PROCESSO: 25351.696220/2017-22 AUTORIZ/MS: Y545196HXH3W (8.16038.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira Br 459, Km 99
BAIRRO: SANTA EDWIRGES CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PROCESSO: 25351.000737/2003-24 AUTORIZ/MS: PGWL5Y5WLLH0 (8.01539.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: SURGIMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS CIRURGICOS E HOSPITALAR DO NORDESTE LTDA
ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO, 502
BAIRRO: PIÇARRA CEP: 64017280 - TERESINA/PI
CNPJ: 04.324.939/0001-62
PROCESSO: 25351.160321/2005-26 AUTORIZ/MS: UHH337XM269H (8.02535.8)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO

EMPRESA: RTX LOGISTICS, CONSULTING, TRANSPORT & PROJECTS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOS JURITIS Nº 13
BAIRRO: NOVA PARNAMIRIM CEP: 59150210 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 14.532.265/0001-45
PROCESSO: 25351.387301/2013-28 AUTORIZ/MS: P73YH7H81YL3 (8.09613.1)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CANON MEDICAL SYSTEMS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Avenida Pierre Simon de Laplace, 965 - Galpão D1/D2/C1/C2
BAIRRO: Technopark CEP: 13069320 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 46.563.938/0014-35
PROCESSO: 25351.581021/2012-31 AUTORIZ/MS: 95X2WM2W12H (8.09561.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: WENDYMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: RUA MAESTRO CARDIM, 354 CJ 15, 103, 104 E 105
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 01323000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.371.103/0001-07
PROCESSO: 25351.074763/2006-31 AUTORIZ/MS: P4W69M73W26Y (8.02978.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: RIAADE Suprimentos Médicos LTDA - ENDEREÇO: Rua Afonso Taranto, 66
BAIRRO: Nova Ribeirânia CEP: 14096740 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PROCESSO: 25351.399997/2012-32 AUTORIZ/MS: KYXY6WX4M28Y (8.08704.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: METALPLAY INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV LUIZ CARLOS TUNES, 5195
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL IV CEP: 13602128 - ARARAS/SP
CNPJ: 09.334.838/0001-96
PROCESSO: 25351.721610/2010-37 AUTORIZ/MS: UY783WM644XM (8.07316.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: CR OXIGENIO GASES E EQUIPAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Salgado, nº 53 - Galpão 03
BAIRRO: Getulio Vargas CEP: 49055610 - ARACAJU/SE
CNPJ: 04.292.445/0001-43
PROCESSO: 25351.708815/2017-38 AUTORIZ/MS: P7H38X96ML1Y (8.16067.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ANDERSON DE LIMA VERLINDO-ME
ENDEREÇO: Rua Buarque de Macedo 314
BAIRRO: são geraldo CEP: 90230250 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 06.745.630/0001-71
PROCESSO: 25351.165830/2016-41 AUTORIZ/MS: U2261H69W244 (8.13836.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: WaveTech soluções Tecnológicas
ENDEREÇO: rodovia josé carlos daux, 600
BAIRRO: joão paulo CEP: 88030000 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 15.565.869/0001-50
PROCESSO: 25351.221425/2016-41 AUTORIZ/MS: P82H71636Y5X (8.13959.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: CASTROMED MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI-EPP
ENDEREÇO: AV. DR BELMINO CORREIA, 2318 - F
BAIRRO: NOVO CARMELO CEP: 54762303 - CAMARAGIBE/PE
CNPJ: 24.868.172/0001-40
PROCESSO: 25351.368090/2016-43 AUTORIZ/MS: H961H821L8WH (8.14256.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: NOVA MEDICA COMERCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
ENDEREÇO: T WE 12, CONJUNTO SATÉLITE Nº 1.000, GALPÃO A
BAIRRO: COQUEIRO CEP: 66670260 - BELÉM/PA
CNPJ: 19.769.575/0001-00
PROCESSO: 25351.346256/2014-49 AUTORIZ/MS: XM11H76M428L (8.10624.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: PRIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: R QUINTINO BOCAIUVA 144
BAIRRO: CENTRO CEP: 58013340 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 26.556.283/0001-46
PROCESSO: 25351.315835/2017-51 AUTORIZ/MS: 72810YY12559 (8.15219.3)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: DOW BRASIL SUDESTE INDUSTRIAL LTDA
ENDEREÇO: AV DAS NACOES UNIDAS, 14171 - 4 andar parte edif diamond tower
BAIRRO: santo amaro CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 53.877.627/0001-91
PROCESSO: 25351.731441/2017-54 AUTORIZ/MS: 00131YL5M759 (8.16098.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BIOMEDTRONIC COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: AV SANTOS DUMONT N 2440 SALA 01
BAIRRO: SAO LUIZ CEP: 88803200 - CRICIÚMA/SC
CNPJ: 08.727.731/0001-45
PROCESSO: 25024.000047/2009-54 AUTORIZ/MS: K0M7H4511535 (8.05823.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO

EMPRESA: DOW BRASIL SUDESTE INDUSTRIAL LTDA
ENDEREÇO: AV DAS NACOES UNIDAS, 14171 - 4 andar parte edif diamond tower
BAIRRO: santo amaro CEP: 04794000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 53.877.627/0001-91
PROCESSO: 25351.731441/2017-54 AUTORIZ/MS: 00131YL5M759 (8.16098.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CAPITAL VIAGENS, TURISMO E CARGAS LTDA - ME
ENDEREÇO: R 17 (POLO DE MODAS) LT 13 LOJA 02
BAIRRO: GUARA II CEP: 71070517 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.264.278/0001-27

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05312018052100089

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ

00.874.929/0001-40

Endereço Completo

Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira Br 459, Km 99 - SANTA EDWIRGES CEP: 37.550-000 - POUSO ALEGRE/MG

Telefone

(35) 3449-1950

Responsável Técnico

CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA
CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA

Responsável Legal

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY
MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.04.924-7

Data do Cadastro

29/11/2000

Situação

Ativa

Nº do Processo

25351.019915/0086

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Voltar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

BAIRRO: JOSÉ BONIFÁCIO CEP: 99700000 - ERECHIM/RS
CNPJ: 94.271.293/0001-95
PROCESSO: 25351.510400/2014-02 AUTORIZ/MS: 1.11965.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PLENA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Avenida Tancredo Neves, 3010 A
BAIRRO: Zacarias CEP: 35300576 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.576.098/0001-09
PROCESSO: 25351.711766/2013-06 AUTORIZ/MS: 1.10317.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HFARMA COMERCIAL FARMACEUTICA EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA CASTELO DE LISBOA, 589; Lojas A e B
BAIRRO: CASTELO CEP: 31330340 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 10.214.224/0001-50
PROCESSO: 25351.714078/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.07814.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DE AVARE, 1145 1° ANDAR SALA 08
BAIRRO: Centro CEP: 18700240 - AVARÉ/SP
CNPJ: 11.195.057/0001-00
PROCESSO: 25351.399657/2012-31 AUTORIZ/MS: 1.09266.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GIL FARMA COMERCIAL FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ACRE, Nº 97
BAIRRO: IBIRAPUERA CEP: 45075075 - VITÓRIA DA CONQUISTA/BA
CNPJ: 08.765.948/0001-40
PROCESSO: 25351.188673/2014-32 AUTORIZ/MS: 1.10131.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WEBMED SOLUÇÕES EM SAÚDE EIRELI
ENDEREÇO: RUA PARACATU Nº 300
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 36046040 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 05.731.550/0001-02
PROCESSO: 25351.676555/2008-33 AUTORIZ/MS: 1.07564.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALFALAGOS LTDA
ENDEREÇO: Avenida Alberto Vieira Romão, nº 1.700
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 37130000 - ALFENAS/MG
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PROCESSO: 25351.222583/2002-49 AUTORIZ/MS: 1.05534.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SÃO PAULO S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA DA LIBERDADE, Nº 840
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 01502001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.412.110/0001-55
PROCESSO: 25351.419502/2012-55 AUTORIZ/MS: 1.09780.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DRS ADMINISTRAÇÃO DE ESTOQUES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Anhanguera KM 15 -GALPÃO 40
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05113000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.804.488/0001-00
PROCESSO: 25351.331409/2014-60 AUTORIZ/MS: 1.10387.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MULTIMARCAS DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CIDÁLIA DE SOUZA RICCI
BAIRRO: RESIDENCIAL EURICO CAETANO CEP: 16206453 - BIRIGUI/SP
CNPJ: 14.729.728/0001-63
PROCESSO: 25351.455351/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09381.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA FELIPE JACOBUS FILHO, 713
BAIRRO: CENTRO CEP: 96840111 - SANTA CRUZ DO SUL/RS
CNPJ: 06.106.005/0001-80
PROCESSO: 25351.070502/2004-81 AUTORIZ/MS: 1.05861.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J DA SILVA FILHO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: RUA PROJETADA 310, N 141
BAIRRO: CONJUNTO ESPERANCA CEP: 69915132 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 04.060.537/0001-06
PROCESSO: 25351.401071/2010-91 AUTORIZ/MS: 1.08408.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.S.NUNES -ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MACEDO 0081
BAIRRO: OSCAR PASSOS CEP: 69901670 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 40.802.993/0001-30
PROCESSO: 25351.433496/2009-96 AUTORIZ/MS: 1.07918.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TA EXPRESS TRANSPORTE AÉREO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA COMENDADOR THOMAZ FORTUNATO, N° 3466, SALA 01
BAIRRO: PRAIA DOS NAMORADOS CEP: 13475010 - AMERICANA/SP
CNPJ: 60.792.405/0001-31
PROCESSO: 25000.023893/99-60 AUTORIZ/MS: 1.04352.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: LEPUGE INSUMOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: FAUSTINO NEGRI Nº 273, GALPÃO Nº 05
BAIRRO: COOPERATIVA CEP: 09851720 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 57.884.835/0001-79
PROCESSO: 25004.006510/93 AUTORIZ/MS: 1.01748.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA
BAIRRO: AEROPORTO/LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 24.893.687/0001-08
PROCESSO: 25000.024278/99-34 AUTORIZ/MS: 1.05197.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICAL LINE COMÉRCIO E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: R GENERAL IZIDORO DIAS LOPES N° 291 A
BAIRRO: PAULICEIA CEP: 09687000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 01.906.952/0001-31
PROCESSO: 25351.025702/00-20 AUTORIZ/MS: 1.04933.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AVANCCE LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA, KM 24,2 BLOCO 01, GALPÃO 06
BAIRRO: JARDIM JARAGUÁ CEP: 05275000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 05.923.365/0001-01
PROCESSO: 25351.236160/2014-19 AUTORIZ/MS: 1.10145.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.046, DE 16 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º, Conceder Renovação de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCO GRILO, Nº 374
BAIRRO: FUNDOS COLONIA DONA LUIZA CEP: 84045320 - PONTA GROSSA/PR
CNPJ: 02.816.696/0001-54
PROCESSO: 25023.030006/2002-00 AUTORIZ/MS: 1.05414.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VILLE Nº 2019, QUADRA 25, LOTE 31
BAIRRO: RESIDENCIAL CENTER VILLE CEP: 74369023 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.425.665/0001-09
PROCESSO: 25351.427658/2009-01 AUTORIZ/MS: 1.08115.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: LEONARDO HENRIQUE GOMES ALVES DE MELO E CIA LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA GERALDO RIOS 282
BAIRRO: CENTRO CEP: 38770000 - JOÃO PINHEIRO/MG
CNPJ: 10.664.873/0001-52
PROCESSO: 25351.389164/2013-08 AUTORIZ/MS: 1.09839.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: 503 COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Candido Benicio 503 lot 1 pal 45297
BAIRRO: Campinho CEP: 21320060 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.110.063/0001-51
PROCESSO: 25351.622472/2010-08 AUTORIZ/MS: 1.08535.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRINGEL MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA COSME FERREIRA, 1877 - GALPÃO - D
BAIRRO: ALEIXO CEP: 69083000 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.417.472/0001-23
PROCESSO: 25351.665035/2013-09 AUTORIZ/MS: 1.09887.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: atual hospitalar ltda
ENDEREÇO: R JAMIL DE MIRANDA GEDEON Nº 421
BAIRRO: PARQUE PIAUI CEP: 65631140 - TIMON/MA
CNPJ: 11.251.828/0001-39
PROCESSO: 25351.490217/2012-10 AUTORIZ/MS: 1.09347.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: A NOSSA DROGARIA DE CAXIAS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ DE ALVARENGA Nº 378
BAIRRO: CENTRO CEP: 25020140 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 28.763.118/0001-90
PROCESSO: 25351.555959/2012-10 AUTORIZ/MS: 1.09730.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: HFARMA COMERCIAL FARMACEUTICA EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA CASTELO DE LISBOA, 589; Lojas A e B
BAIRRO: CASTELO CEP: 31330340 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 10.214.224/0001-50
PROCESSO: 25351.714078/2008-11 AUTORIZ/MS: 1.07814.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: cooperativa dos transportadores do vale
ENDEREÇO: RODOVIA JORGE LACERDA, 1135
BAIRRO: ESPINHEIROS CEP: 88317100 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 00.680.933/0001-77
PROCESSO: 25351.735212/2011-11 AUTORIZ/MS: 1.09367.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA & SANTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CARDEAL ARCO VERDE, Nº 76
BAIRRO: CENTRO CEP: 44900000 - IRECÊ/BA
CNPJ: 04.570.113/0001-83
PROCESSO: 25351.357743/2005-12 AUTORIZ/MS: 1.06311.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.B. DE OLIVEIRA JÚNIOR DISTRIBUIDORA
ENDEREÇO: RUA PROFESSOR TEONILO GAMA, Nº 130

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102000167

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

BAIRRO: TRAPICHE DA BARRA CEP: 57010384 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 04.968.644/0001-29
PROCESSO: 25351.268884/2008-12 AUTORIZ/MS: 1.07432.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Cirurgica Pirassununga Ltda EPP
ENDEREÇO: Rua Duque de Caxias, 1829
BAIRRO: Centro CEP: 13630095 - PIRASSUNUNGA/SP
CNPJ: 64.623.291/0001-57
PROCESSO: 25351.143482/2012-13 AUTORIZ/MS: 1.09350.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CM HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV LUIZ MAGGIONI Nº 2727 - BLOCO A
BAIRRO: DISTRITO EMPRESARIAL CEP: 14072055 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PROCESSO: 25351.151547/2011-13 AUTORIZ/MS: 1.08879.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SP DISTRIBUIDORA DE VACINAS E MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. IBIRAPUERA Nº 2120, 19º ANDAR CONJUNTO 194
BAIRRO: INDIANÓPOLIS CEP: 04028001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.389.832/0001-53
PROCESSO: 25351.293557/2013-15 AUTORIZ/MS: 1.09641.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIHEALTH LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AL MADEIRA, 222, ANDAR 2 SALA 21,22
BAIRRO: ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E CEP: 06454010 - BARUERI/SP
CNPJ: 07.312.223/0001-33
PROCESSO: 25351.193892/2007-17 AUTORIZ/MS: 1.07218.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: C.M.F COMÉRCIO DE MATERIAIS E INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS LTDA. EPP
ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CESAR, Nº 655
BAIRRO: CENTRO CEP: 14010130 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 07.875.968/0001-00
PROCESSO: 25351.441469/2012-17 AUTORIZ/MS: 1.09336.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: EXLOG DISTRIBUIÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: AVENIDA GUILHERME, 677/693
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02053001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.817.439/0001-08
PROCESSO: 25351.379518/2006-18 AUTORIZ/MS: 1.06780.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ESSEMAGA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA DR. ALBERT SCHWEITZER, Nº 2650
BAIRRO: ALEMOA CEP: 11095600 - SANTOS/SP
CNPJ: 54.834.007/0001-38
PROCESSO: 25351.553522/2010-18 AUTORIZ/MS: 1.08516.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: D E A FARMA LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Jose Hermes Damasceno 25
BAIRRO: Santa Lúcia CEP: 57082010 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 04.362.282/0001-28
PROCESSO: 25351.290840/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06317.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MARIMEX DESPACHOS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA XAVIER PINHEIRO, Nº 23
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015090 - SANTOS/SP
CNPJ: 45.050.663/0001-59
PROCESSO: 25351.342857/2007-20 AUTORIZ/MS: 1.07244.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MARKA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA ALVARENGA PEIXOTO, 430
BAIRRO: VILA ANASTÁSIO CEP: 05095010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.356.631/0002-30
PROCESSO: 25351.018412/2007-21 AUTORIZ/MS: 1.06927.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Suelen Rosatto Transportes - ME
ENDEREÇO: Rua Maria José, nº 168
BAIRRO: Jardim Europa CEP: 06626090 - JANDIRA/SP
CNPJ: 17.805.539/0001-10
PROCESSO: 25351.540301/2013-22 AUTORIZ/MS: 1.09785.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: suportemed distribuidora comercio e representação comercial ltda
ENDEREÇO: Praça Miguel Ortega, 05
BAIRRO: Parque Assunção CEP: 06754160 - TABOÃO DA SERRA/SP
CNPJ: 11.957.717/0001-42
PROCESSO: 25351.303078/2012-23 AUTORIZ/MS: 1.09311.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BRAMED- MATERIAL CIRURGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA COMENDADOR BENTO AGUIAR 269
BAIRRO: MADALENA CEP: 50750390 - RECIFE/PE
CNPJ: 01.835.769/0001-92
PROCESSO: 25017.016466/2010-26 AUTORIZ/MS: 1.08524.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI-EPP
ENDEREÇO: RUA VOLUNTARIOS DE AVARE, 1145 1° ANDAR SALA 08
BAIRRO: Centro CEP: 18700240 - AVARÉ/SP
CNPJ: 11.195.057/0001-00
PROCESSO: 25351.399657/2012-31 AUTORIZ/MS: 1.09266.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VEIGA MED MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA E 9 Nº 288
BAIRRO: RIVIERA FLUMINENSE CEP: 27910000 - MACAÉ/RJ
CNPJ: 02.482.618/0001-60
PROCESSO: 25351.174112/2012-34 AUTORIZ/MS: 1.09334.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TECNOCOLD LOCAÇÃO DE ESPAÇOS E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS REFRIGERADOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARIO, Nº 454
BAIRRO: VILA ROMANA CEP: 05048010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.212.286/0001-20
PROCESSO: 25351.001963/2002-41 AUTORIZ/MS: 1.05342.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATRICARGO TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV AMAZONAS Nº 1502 LOJA 22
BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 30180003 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 65.354.896/0001-52
PROCESSO: 25351.298972/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.09695.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: IFS NASCIMENTO & CIA LTDA EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA DR. ENEAS PINHEIRO, N° 875
BAIRRO: PEDREIRA CEP: 66087430 - BELÉM/PA
CNPJ: 63.872.493/0001-70
PROCESSO: 25351.369330/2007-42 AUTORIZ/MS: 1.07191.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A
ENDEREÇO: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO: IMIGRANTE CEP: 96880000 - VERA CRUZ/RS
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PROCESSO: 25025.040867/2006-44 AUTORIZ/MS: 1.06646.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DVALOG ORGANIZAÇÃO LOGÍSTICA DO TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: Rua Pará n° 16 sala 7
BAIRRO: Centro CEP: 09510130 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 10.667.967/0001-85
PROCESSO: 25351.536094/2013-45 AUTORIZ/MS: 1.09782.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: ESPECIALISTA - PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA
ENDEREÇO: AV. MARGINAL S/N QUADRA 46 LOTE 03 LOTEAMENTO PACAEMBU
BAIRRO: JARDIM IPANEMA CEP: 72872003 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO
CNPJ: 04.619.893/0001-09
PROCESSO: 25024.000121/2004-46 AUTORIZ/MS: 1.05916.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: N N DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: ROD PE 160- KM 10,(LOJA 01)
BAIRRO: PALESTINA CEP: 55190000 - SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE/PE
CNPJ: 07.253.536/0001-68
PROCESSO: 25351.397315/2013-46 AUTORIZ/MS: 1.09682.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AEASA COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VISCONDE DE SANTARÉM, Nº 1350
BAIRRO: TRIBOBÓ CEP: 24750070 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 05.824.299/0001-12
PROCESSO: 25351.022303/2005-47 AUTORIZ/MS: 1.06058.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: BELKSON DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua marechal floriano 167 - loja 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 95020370 - CAXIAS DO SUL/RS
CNPJ: 12.693.609/0001-72
PROCESSO: 25351.289288/2011-47 AUTORIZ/MS: 1.08975.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CICAVEL CIRÚRGICA CASCAVEL LTDA
ENDEREÇO: RUA DA LAPA, Nº 2674
BAIRRO: CENTRO CEP: 85819740 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 76.345.370/0001-22
PROCESSO: 25023.101131/2007-51 AUTORIZ/MS: 1.07135.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA SÃO PAULO S.A.
ENDEREÇO: AVENIDA DA LIBERDADE, Nº 840
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 01502001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.412.110/0001-55
PROCESSO: 25351.419502/2012-55 AUTORIZ/MS: 1.09780.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AGF MEDICAL LTDA
ENDEREÇO: RUA GONÇALVES LEDO N. 1414
BAIRRO: CENTRO CEP: 60110261 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.511.423/0001-40
PROCESSO: 25016.310310/2008-57 AUTORIZ/MS: 1.07571.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DROGARIA ONOFRE LTDA.
ENDEREÇO: PRAÇA DA SÉ, Nº 174
BAIRRO: CENTRO CEP: 01001000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.549.259/0001-80
PROCESSO: 25351.044877/2013-58 AUTORIZ/MS: 1.09779.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA.
ENDEREÇO: ROD BR. 262, KM 6,3 - S/Nº - SALA 202
BAIRRO: VILA CAPIXABA CEP: 29145901 - CARIACICA/ES
CNPJ: 08.860.184/0001-71
PROCESSO: 25351.635468/2012-62 AUTORIZ/MS: 1.09788.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MULTIMARCAS DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CIDÁLIA DE SOUZA RICCI
BAIRRO: RESIDENCIAL EURICO CAETANO CEP: 16206453 - BIRIGUI/SP
CNPJ: 14.729.728/0001-63
PROCESSO: 25351.455351/2012-67 AUTORIZ/MS: 1.09381.2
ATIVIDADE/CLASSE

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102000168

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MACER DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, N° 605, TÉRREO/1° ANDAR
BAIRRO: VILA HORTÊNCIA CEP: 18020001 - SOROCABA/SP
CNPJ: 07.433.653/0001-03
PROCESSO: 25351.387314/2005-70 AUTORIZ/MS: 1.06334.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Unidental Produtos Odontológicos - Eireli - EPP
ENDEREÇO: RUA MANOEL SANTOS CHEIRA Nº 174
BAIRRO: JARDIM ARAXÁ CEP: 17525010 - MARÍLIA/SP
CNPJ: 00.891.542/0001-00
PROCESSO: 25351.418838/2010-75 AUTORIZ/MS: 1.08449.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: L & S DISTRIBUIDORA LTDA-EPP
ENDEREÇO: rua inspetor marcelino, 60
BAIRRO: universidade CEP: 68903300 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 34.864.207/0001-26
PROCESSO: 25351.227734/2013-76 AUTORIZ/MS: 1.09604.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA RUZZI, 607
BAIRRO: SERTÃOZINHO CEP: 09370850 - MAUÁ/SP
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PROCESSO: 25351.065123/2004-79 AUTORIZ/MS: 1.06359.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 1918
BAIRRO: FUNDO CANOAS CEP: 89160000 - RIO DO SUL/SC
CNPJ: 83.157.032/0001-22
PROCESSO: 25024.002248/2005-81 AUTORIZ/MS: 1.06787.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MATTOS E FEDRIGO TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: RUA DIOGO FEIJÓ, Nº. 867
BAIRRO: GETÚLIO VARGAS CEP: 93210080 - SAPUCAIA DO SUL/RS
CNPJ: 05.386.687/0001-69
PROCESSO: 25351.645829/2011-84 AUTORIZ/MS: 1.09034.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CAVALCANTE & TEIXEIRA LTDA
ENDEREÇO: Rua Rui Barbosa,234
BAIRRO: Centro CEP: 46430000 - GUANAMBI/BA
CNPJ: 00.759.844/0001-10
PROCESSO: 25351.302148/2012-85 AUTORIZ/MS: 1.09322.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMPRESA: JS GUIMARAES COMERCIAL FARMACEUTICA
ENDEREÇO: RUA JURACY MAGALHAES, nº 1124B
BAIRRO: PONTO CENTRAL CEP: 44350050 - FEIRA DE SANTANA/BA
CNPJ: 09.477.156/0001-32
PROCESSO: 25351.728238/2008-85 AUTORIZ/MS: 1.07629.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DSI DROGARIA LTDA
ENDEREÇO: rua dr. deodato wertheimer, n° 1523
BAIRRO: CENTRO CEP: 08710430 - MOGI DAS CRUZES/SP
CNPJ: 60.184.751/0001-37
PROCESSO: 25351.566993/2013-88 AUTORIZ/MS: 1.09794.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J DA SILVA FILHO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ENDEREÇO: RUA PROJETADA 310, N 141
BAIRRO: CONJUNTO ESPERANCA CEP: 69915132 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 04.060.537/0001-06
PROCESSO: 25351.401071/2010-91 AUTORIZ/MS: 1.08408.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEGA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA BUENOS AIRES Nº 288
BAIRRO: VILA LUCINDA CEP: 79023210 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 07.729.499/0001-11
PROCESSO: 25351.498410/2008-95 AUTORIZ/MS: 1.07568.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: J.S.NUNES -ME
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM MACEDO 0081
BAIRRO: OSCAR PASSOS CEP: 69901670 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 40.802.993/0001-30
PROCESSO: 25351.433496/2009-96 AUTORIZ/MS: 1.07918.6
PERÍODO: 24/08/2012 A 24/08/2013
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VOETUR CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: AEROPORTO INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - TERMINAL DE CARGA AÉREA
BAIRRO: AEROPORTO/LAGO SUL CEP: 71608900 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 24.893.687/0001-08
PROCESSO: 25000.024278/99-34 AUTORIZ/MS: 1.05197.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CSL BEHRING COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA OLIMPÍADAS, N° 134 - 9º ANDAR
BAIRRO: VILA OLÍMPIA CEP: 04551000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 62.969.589/0001-98
PROCESSO: 25991.007679/77 AUTORIZ/MS: 1.00151.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PR COMERCIAL MEDICA LTDA
ENDEREÇO: AV PINHEIROS, 435
BAIRRO: CEP: 51170120 - RECIFE/PE
CNPJ: 41.102.195/0001-68
PROCESSO: 25019.001097/00-19 AUTORIZ/MS: 1.04789.1
ATIVIDADE/CLASSE
PERÍODO: 17/07/2013 E 17/072014
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DIMACI MATERIAL CIRÚRGICO LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO GUIMARÃES, 182
BAIRRO: SANTA CECÍLIA CEP: 90630170 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 90.251.109/0001-94
PROCESSO: 25025.003347/91 AUTORIZ/MS: 1.01868.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA PERIMETRAL NORTE, Nº 591
BAIRRO: PADRE EURICO CEP: 85601971 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PROCESSO: 25023.080059/01-36 AUTORIZ/MS: 1.05176.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TARGO COMÉRCIO INTERNACIONAL LIMITADA
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE MOSCOSO, N° 1023, SALA 307
BAIRRO: CENTRO CEP: 29100020 - VILA VELHA/ES
CNPJ: 39.809.660/0001-53
PROCESSO: 25000.014267/94-87 AUTORIZ/MS: 1.02473.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MEDICAL LINE COMÉRCIO E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: R GENERAL IZIDORO DIAS LOPES N° 291 A
BAIRRO: PAULICEIA CEP: 09687000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 01.906.952/0001-31
PROCESSO: 25351.025702/00-20 AUTORIZ/MS: 1.04933.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MELORA DO BRASIL PRODUTOS DERMATOLÓGICOS S/A
ENDEREÇO: RUA DR. RENATO PAES DE BARROS 750, 6º ANDAR, CJS 61/62/63
BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04530001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.755.215/0001-00
PROCESSO: 25351.025554/01-15 AUTORIZ/MS: 1.05168.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: COSMETRADE COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA VENEZUELA, N° 285
BAIRRO: NAVEGANTES CEP: 90240220 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.534.358/0001-02
PROCESSO: 25025.010211/00-40 AUTORIZ/MS: 1.04929.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: CRISTALMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. DR. LUIZ TEIXEIRA MENDES, 1395
BAIRRO: ZONA - 04 CEP: 87015000 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 02.486.788/0001-13
PROCESSO: 25023.150150/00-63 AUTORIZ/MS: 1.04813.3
ATIVIDADE/CLASSE
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VALDEQUÍMICA PRODUTOS QUÍMICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA TRÊS IRMÃOS, N° 212/218
BAIRRO: VILA PROGREDIOR CEP: 05615190 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.365.816/0001-21
PROCESSO: 25991.001469/81 AUTORIZ/MS: 1.00962.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
FRACIONAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: KOLLIMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA CARLOS DE LAET, Nº 5996
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81730030 - CURITIBA/PR
CNPJ: 78.082.724/0001-19
PROCESSO: 25023.020225/01-45 AUTORIZ/MS: 1.05166.5
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROSPER LOG DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA PRESIDENTE DUTRA, 620
BAIRRO: JARDIM AMÉRICA CEP: 21240002 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 02.457.720/0001-06
PROCESSO: 25000.038948/99-63 AUTORIZ/MS: 1.04576.5
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MED CENTER COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira Br 459, Km 99
BAIRRO: SANTA EDWIRGES CEP: 37550000 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PROCESSO: 25351.019915/00-86 AUTORIZ/MS: 1.04924.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO - RE Nº 4.047, DE 16 DE OUTUBRO DE 2014

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Concessão de Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

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

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102014102000169

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/05/2022 15:28:37 que o documento de hash (SHA-256) 76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292 foi validado em 20/05/2022 14:46:50 através da transação blockchain 0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 65098)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **76fa94d281e5195bf2c0676a65939180a619382ca7630acc32e62fd4a42cd292** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **65098** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"af unificadas"**, cujo assunto é descrito como **"af unificadas"**, faz prova de que em **20/05/2022 14:46:21**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/05/2022 15:10:05** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x2bcd023c57dbdc18829d260f07d5b1e08b7f84744ff9511a0eb81baa0f818816**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Aciclovir

Prati-Donaduzzi

Comprimido

200 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

aciclovir

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido de 200 mg em embalagem com 10, 30, 100, 140, 150, 200, 280 ou 450 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido contém:

aciclovir ..... 200 mg

excipiente q.s.p..... 1 comprimido

Excipientes: celulose microcristalina, povidona, lactose monoidratada, amidoglicolato de sódio e estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é usado no tratamento de infecções pelo vírus *Herpes simplex* na pele e nas mucosas, incluindo herpes genital inicial e recorrente.

É indicado também na supressão (prevenção de recidivas) de infecções recorrentes por *Herpes simplex* em pacientes imunocompetentes e na profilaxia de infecções por *Herpes simplex* em pacientes imunocomprometidos. Este medicamento é usado, ainda, no tratamento de infecções de Herpes zoster. Estudos têm demonstrado que o tratamento precoce de Herpes zoster com este medicamento produz efeito benéfico na dor e pode reduzir a incidência de neuralgia pós-herpética (dor associada ao Herpes zoster). Esse medicamento também é usado no tratamento de pacientes seriamente imunocomprometidos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Estudos clínicos em pacientes com herpes labial, demonstraram redução significativa da duração da dor, tempo de cura e área da primeira lesão, com tratamento de 200mg de ACV, 5x/dia durante 5 dias, quando comparado com placebo.[1]

Estudos clínicos em pacientes pediátricos apresentando gengivoestomatite, com média de idade de 2 anos, demonstraram que o tratamento com ACV oral na dose de 200 mg 5x/dia, durante 5 a 7 dias, reduziu significativamente a duração da atividade viral, lesões orais, extraorais, febre e dificuldade de deglutição em ≥ 50 % dos pacientes comparado ao grupo placebo.[2,3]

Estudo randomizado e duplo-cego, envolvendo 119 pacientes adultos com infecção primária e 31 pacientes com não-primária, apresentando primeiro episódio de herpes genital tratados com 200 mg 5x/dia de ACV durante 10 dias, demonstraram redução da duração da atividade viral, tempo de cura e duração da dor local.[4]

Estudo randomizado e duplo-cego envolvendo 156 pacientes adultos com herpes genital recorrente receberam tratamento com ACV oral na dose de 400 mg 2x/dia por um ano seguido de 200 mg 5x/dia por cinco dias. A administração diária de ACV oral foi superior ao placebo no tratamento de herpes genital recorrente.[5]

Estudo duplo-cego, placebo controlado avaliou 49 pacientes adultos com doença hematológica maligna candidatos a transplante de medula, que receberam ACV na dose de 400 mg 5x/dia. O tratamento com ACV oral promoveu profilaxia efetiva contra a reativação do vírus do herpes simples em pacientes severamente imunossuprimidos capazes da ingestão de droga oral.[6]

Estudos clínicos placebo controlado, demonstraram que administração oral de ACV é efetivo no tratamento de herpes zoster em pacientes adultos e idosos. O tratamento com ACV reduziu a severidade e duração do *rash*, da dor, propagação do *rash* para as áreas adjacentes e incidência da disseminação de lesões/ulcerações.[7,8]

Referências

1. RABORN, GW. et al. *Oral aciclovir and herpes labialis: a randomized, double-blind, placebo-controlled study.* J Am Dent Assoc, 115(1): 38-42, 1987.

2. AMIR, J. et al. *Treatment of herpes simplex gingivostomatitis with aciclovir in children: a randomised double blind placebo controlled study.* BMJ, 314(7097): 1800-1803, 1997.

3. DUCOULOMBIER, H. et al. *Herpetic stomatitis-gingivitis in children: controlled trial of aciclovir versus placebo.* Ann Pediatr, 35(3): 212-216, 1988.

4. MERTZ, GJ. et al. *Double-blind placebo-controlled trial of oral acyclovir in first-episode genital herpes simplex virus infection.* JAMA, 252(9): 1147-51, 1984.

5. MATTISON, HR. et al. *A double-blind, placebo-controlled trial comparing long-term suppressive with short-term oral aciclovir therapy for management of recurrent genital herpes.* Am J Med, 85(2A): 20-25, 1988.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6. WADE, JC. et al. *Oral acyclovir for prevention of herpes simplex virus reactivation after marrow transplantation.* Ann Intern Med, 100(6): 823-8, 1984.
7. PALMIERI, G. et al. *A clinical sturdy on two oral formulations of acyclovir in the treatment of herpes zoster*. Acta Toxicol, 14: 105-112, 1993.
8. WOOD, MJ. et al *Efficacy of oral aciclovir treatment of acute herpes zoster.* Am J Med, 85(2A): 79-83, 1988.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Mecanismo de ação

O aciclovir é um nucleosídeo sintético, análogo da purina, com atividade inibitória *in vitro* e *in vivo* contra os vírus da família herpesvírus, incluindo vírus *Herpes simplex* (VHS), tipos 1 e 2; vírus *Varicella zoster* (VVZ); vírus *Epstein Barr* (VEB) e Citomegalovírus (CMV). Em culturas celulares, o aciclovir tem maior atividade antiviral contra o VHS-1, seguido (em ordem decrescente de potência) pelo VHS-2, VVZ, VEB e CMV.

A atividade inibitória do aciclovir sobre VHS-1, VHS-2, VVZ, VEB e CMV é altamente seletiva. Uma vez que a enzima timidina quinase (TQ) de células normais não-infectadas não utiliza o aciclovir como substrato, a toxicidade do aciclovir para as células do hospedeiro mamífero é baixa. No entanto, a TQ codificada pelo VHS, VVZ e VEB converte o aciclovir em monofosfato de aciclovir, um análogo nucleosídeo que é, então, convertido em difosfato e, finalmente, em trifosfato, por enzimas celulares. O trifosfato de aciclovir interfere com a DNA- polimerase viral e inibe a replicação do DNA viral, resultando na terminação da cadeia seguida da incorporação do DNA viral.

Farmacodinâmica

A administração prolongada ou repetida de aciclovir em pacientes seriamente imunocomprometidos pode resultar na seleção de cepas de vírus com sensibilidade reduzida, que podem não responder ao tratamento contínuo com aciclovir.

A maioria das cepas com sensibilidade reduzida, isoladas clinicamente, mostrou-se relativamente deficiente em TQ viral. No entanto, também foram relatadas cepas com TQ viral ou DNA-polimerase alteradas. A exposição do VHS isolado clinicamente ao aciclovir, *in vitro*, também pode levar ao aparecimento de cepas menos sensíveis. A relação entre a sensibilidade do VHS isolado clinicamente, determinada *in vitro* e a resposta clínica ao tratamento com aciclovir não está bem definida.

Todos os pacientes devem ser orientados, a fim de evitar a potencial transmissão do vírus, particularmente quando há lesões ativas presentes.

Farmacocinética

Absorção

O aciclovir é apenas parcialmente absorvido no intestino. As médias das concentrações plasmáticas máximas atingidas em estado estável de equilíbrio ($C_{máx}$), após doses de 200 mg, administradas a cada quatro horas, foram de 3,1 µM (0,7 µg/mL) e os níveis plasmáticos mínimos equivalentes ($C_{mín}$) foram de 1,8 µM (0,4 µg/mL). Os níveis de $C_{máx}$ correspondentes após doses de 400 mg e 800 mg, administradas a cada quatro horas, foram de 5,3 µM (1,2 µg/mL) e 8 µM (1,8 µg/mL) respectivamente, e os níveis equivalentes de $C_{mín}$ foram de 2,7 µM (0,6 µg/mL) e 4 µM (0,9 µg/mL).

Em adultos, as médias das concentrações plasmáticas máximas atingidas ($C_{máx}$) após infusão por uma hora de 2,5 mg/kg; 5 mg/kg; 10 mg/kg ou 15 mg/kg foram 22,7 µM (5,1 µg/mL); 43,6 µM (9,8 µg/mL); 92 µM (20,7 µg/mL) e 105 µM (23,6 µg/mL), respectivamente. Os níveis mínimos equivalentes ($C_{mín}$), sete horas mais tarde, foram de 2,2 µM (0,5 µg/mL); 3,1 µM (0,7 µg/mL); 10,2 µM (2,3 µg/mL) e 8,8 µM (2,0 µg/mL), respectivamente.

Em crianças com mais de 1 ano de idade, foram observados médias das concentrações plasmáticas máximas ($C_{máx}$) e níveis mínimos ($C_{mín}$) semelhantes quando uma dose de 250 mg/m^2 foi substituída por 5 mg/kg, e uma dose de 500 mg/m^2 foi substituída por 10 mg/kg. Em recém-nascidos (0-3 meses de vida) tratados com doses de 10 mg/kg, administradas por um período de infusão de uma hora a cada oito horas, a $C_{máx}$ verificada foi de 61,2 µM (13,8 µg/mL) e a $C_{mín}$, de 10,1 µM (2,3 µg/mL).

Um grupo separado de recém nascidos tratados com 15mg/kg a cada 8 horas apresentou aumento de dose proporcional aproximado, com um $C_{máx}$ de 83,5 µM (18,8 µg/mL) e C_{min} de 14,1 µM (3,2 µg/mL).

Distribuição

Os níveis do fluido cérebro-espinhal são de aproximadamente 50% dos níveis plasmáticos correspondentes. A ligação às proteínas plasmáticas é relativamente baixa (9 a 33%), e não estão previstas interações medicamentosas que envolvam deslocamento do sítio de ligação.

Eliminação

Em adultos, a meia-vida plasmática final do aciclovir, após administração de aciclovir por infusão, é de aproximadamente 2,9 horas.

A maior parte da droga é excretada inalterada pelos rins. O *clearance* renal do aciclovir é substancialmente superior ao da creatinina, indicando que a secreção tubular, além da filtração glomerular, contribui para a eliminação renal da droga. A 9-carboximetoximetilguanina é o único metabólito significativo do aciclovir, responsável por 10-15% da dose excretada na urina. Quando o aciclovir é administrado uma hora após 1 g de probenecida, a meia-vida final e a área sob a curva de tempo da concentração plasmática estendem-se para 18% e 40%, respectivamente.

Em recém-nascidos (0 a 3 meses de vida) tratados com 10 mg/kg administrados por infusão, durante um período de uma hora a cada oito horas, o tempo de meia-vida terminal foi de 3,8 horas.

Populações de pacientes especiais

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em pacientes com insuficiência renal crônica, verificou-se que a meia-vida final foi de 19,5 horas. A meia-vida média do aciclovir durante a hemodiálise foi de 5,7 horas. Os níveis plasmáticos de aciclovir caíram aproximadamente 60% durante a diálise.
Em idosos, o *clearance* corporal total cai com o aumento da idade, associado à diminuição no *clearance* da creatinina, apesar de haver pouca alteração na meia-vida plasmática final.
Os estudos não demonstraram alterações no comportamento farmacocinético do aciclovir ou da zidovudina quando ambos foram administrados simultaneamente a pacientes infectados pelo HIV.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado a pacientes com conhecida hipersensibilidade ao aciclovir ou ao valaciclovir.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Pacientes com insuficiência renal e idosos

O aciclovir é eliminado por *clearance* renal e por isso, a dose deve ser reduzida em pacientes com insuficiência renal (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**). Para idosos, deve ser considerada a redução na dosagem, uma vez que estes pacientes normalmente têm a função renal reduzida.
Tanto pacientes com insuficiência renal quanto idosos têm risco aumentado de desenvolver efeitos adversos neurológicos, e devem ser monitorados cuidadosamente.
Em casos reportados, essas reações foram geralmente reversíveis com a descontinuação do tratamento (vide **REAÇÕES ADVERSAS**).
Deve-se manter a hidratação adequada em pacientes que estejam recebendo altas doses de aciclovir.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Deve-se levar em conta o estado clínico do paciente e o perfil dos eventos adversos já descritos para o aciclovir, quando considerar a habilidade do paciente em dirigir veículos e operar máquinas. Não existem estudos para investigar os efeitos do aciclovir na habilidade de dirigir veículos ou operar máquinas. Um efeito prejudicial sobre estas atividades não pode ser previsto a partir da farmacologia da droga.

Gravidez e lactação

O uso comercial de aciclovir tem produzido registros do uso de formulações deste medicamento durante a gravidez. Os dados encontrados não demonstraram aumento no número de defeitos congênitos nos indivíduos expostos a este medicamento, quando comparados à população em geral. E nenhum desses defeitos congênitos mostrou um padrão único ou consistente que pudesse sugerir uma causa comum.
O uso deste medicamento deve ser considerado apenas quando o benefício potencial for maior que a possibilidade de riscos para o feto.
Após administração oral de 200 mg de aciclovir, cinco vezes ao dia, foi detectado aciclovir no leite materno em concentrações variando entre 0,6 a 4,1 vezes os níveis plasmáticos correspondentes. Esses níveis poderiam, potencialmente, expor os lactentes a doses de aciclovir de até 0,3 mg/kg/dia. Deve-se tomar cuidado caso este medicamento seja administrado a mulheres que estejam amamentando.

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Mutagênese

Os resultados de uma ampla variedade de testes de mutagenicidade *in vitro* e *in vivo* indicam que o aciclovir representa um risco genético pouco provável para o homem.

Carcinogênese

Em estudos de longo prazo em ratos e camundongos, aciclovir não mostrou nenhuma carcinogenicidade.

Teratogênese

A administração sistêmica do aciclovir em testes padronizados internacionalmente aceitos não produziu efeitos embriotóxicos ou teratogênicos em coelhos, ratos ou camundongos. Em um teste não padronizado em ratos, foram observadas anomalias fetais, porém apenas após doses subcutâneas tão altas que produziram toxicidade materna. A relevância clínica destes resultados é incerta.

Fertilidade

Efeitos adversos amplamente reversíveis sobre a espermatogênese em associação com toxicidade global em ratos e cães, foram relatados apenas com doses de aciclovir muito maiores do que os empregados terapeuticamente. Estudos de duas gerações em camundongos não revelaram qualquer efeito sobre a fertilidade com aciclovir administrado oralmente.
Não existem dados que indiquem que aciclovir afete a fertilidade das mulheres.
Em um estudo com 20 pacientes homens com contagem de espermatozoides normal, aciclovir administrado oralmente em doses de até 1g por dia durante 6 meses não demonstrou efeito clinicamente significativo na contagem, morfologia e nem a motilidade dos espermatozoides.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não foi identificada nenhuma interação clinicamente significativa.
O aciclovir é eliminado primariamente inalterado na urina, via secreção tubular renal ativa. Qualquer droga administrada concomitantemente, que afete esse mecanismo, pode aumentar a concentração plasmática do aciclovir. A probenecida e a cimetidina aumentam a área sob a curva (ASC) do aciclovir por esse mecanismo, e reduzem o *clearance* renal do aciclovir. De modo similar, aumentos nas ASCs plasmáticas do

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

aciclovir e do metabólito inativo de micofenolato de mofetil, um agente imunossupressor usado em pacientes transplantados, foram demonstrados quando as drogas foram coadministradas.
Entretanto, nenhum ajuste de dose é necessário por causa do amplo índice terapêutico do aciclovir.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido circular, branco ou quase branco, não sulcado.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Uso exclusivamente oral.

Posologia

Tratamento de Herpes simples em adultos

Um comprimido de 200 mg, cinco vezes ao dia, com intervalos de aproximadamente quatro horas, omitindo-se a dose noturna. O tratamento precisa ser mantido por cinco dias, mas deve ser estendido em infecções iniciais graves. Em pacientes gravemente imunocomprometidos (por exemplo, após transplante de medula óssea) ou com distúrbios de absorção intestinal, a dose pode ser duplicada (400 mg) ou, alternativamente, pode-se considerar a administração de doses intravenosas.
A administração das doses deve ser iniciada tão cedo quanto possível, após o surgimento da infecção. Para os episódios recorrentes, isso deve ser feito, de preferência, durante o período prodrômico ou imediatamente após aparecerem os primeiros sinais ou sintomas.

Supressão de Herpes simples em adultos imunocompetentes

Um comprimido de 200 mg, quatro vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente seis horas.
Muitos pacientes podem ser convenientemente controlados com um regime de 400 mg, duas vezes ao dia, com intervalos de aproximadamente 12 horas. Uma redução da dose para 200 mg, três vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente oito horas, ou até duas vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente 12 horas, podem mostrar-se eficazes.
Em alguns pacientes, podem ocorrer reinfecções em regime de doses totais diárias de 800 mg.
O tratamento deve ser interrompido periodicamente, em intervalos de seis a doze meses, a fim de que se possa avaliar o progresso obtido na história natural da doença.

Profilaxia de Herpes simples em adultos

Em pacientes imunocomprometidos, recomenda-se um comprimido de 200 mg, quatro vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente seis horas.
Para pacientes gravemente imunocomprometidos (por exemplo, após transplante de medula óssea) ou com problemas de absorção intestinal, a dose pode ser dobrada (400 mg) ou, alternativamente, considerada a administração de doses intravenosas.
A duração da administração profilática é determinada pela duração do período de risco.

Tratamento de Herpes zoster em adultos

Doses de 800 mg, cinco vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente quatro horas, omitindo-se a dose noturna. O tratamento deve ter a duração de sete dias.
Em pacientes gravemente imunocomprometidos (por exemplo, após transplante de medula óssea) ou com problemas de absorção intestinal, deve ser considerada a administração de doses intravenosas.
A administração das doses deve ser instituída tão cedo quanto possível, após o surgimento da infecção. O tratamento proporciona melhores resultados se for iniciado assim que apareçam as erupções cutâneas.

Tratamento em pacientes gravemente imunocomprometidos

Doses de 800 mg, quatro vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente seis horas.
No tratamento de pacientes receptores de medula óssea, esta dose deve ser precedida por terapia de um mês com aciclovir intravenoso.
A duração do tratamento estudada em pacientes após transplante de medula óssea foi de seis meses (de um a sete meses após o transplante).
Em pacientes portadores de HIV avançado, o tratamento estudado foi de 12 meses, mas é desejável que estes pacientes continuem o tratamento por um período maior.

Crianças

Para profilaxia/prevenção de infecções por vírus *Herpes simplex* em crianças imunocomprometidas com mais de 6 anos de idade, as doses são as mesmas indicadas para adultos.
Não há dados disponíveis relativos à supressão de infecções por *Herpes simplex* ou ao tratamento de infecção de Herpes zoster em crianças imunocompetentes.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A indicação de aciclovir comprimidos na população pediátrica deve ser avaliada pelo médico de acordo com a capacidade de deglutição da criança.

Pacientes idosos

A possibilidade de insuficiência renal em idosos deve ser considerada e a dose deve ser ajustada apropriadamente (vide **Insuficiência renal**). Em pacientes idosos que estejam usando altas doses de aciclovir deve-se manter hidratação adequada.

Insuficiência renal

Este medicamento deve ser administrado com cautela a pacientes com insuficiência renal. Hidratação adequada deve ser mantida.

Para o tratamento e a profilaxia de infecções de Herpes simples, em pacientes com insuficiência renal, as doses orais recomendadas não levarão ao acúmulo de aciclovir acima dos níveis que foram estabelecidos como sendo seguros por infusão intravenosa. Entretanto, para pacientes com insuficiência renal grave (*clearance* da creatinina inferior a 10 mL/minuto), recomenda-se ajuste de dose para 200 mg, duas vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente 12 horas.

Para o tratamento das infecções de Herpes zoster e na administração a pacientes seriamente imunocomprometidos, recomenda-se ajustar a dose para 800 mg, duas vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente 12 horas, nos pacientes com insuficiência renal grave (*clearance* da creatinina inferior a 10 mL/minuto), e para 800 mg, três ou quatro vezes ao dia, em intervalos de aproximadamente oito horas para pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* da creatinina na faixa de 10-25 mL/minuto).

9. REAÇÕES ADVERSAS

As categorias de frequência associadas às reações adversas listadas abaixo são estimadas. Para a maioria dos eventos, não estavam disponíveis dados adequados para estimar a incidência. Além disso, eventos adversos podem variar sua incidência dependendo da indicação.

Reação muito comum (> 1/10).

Reação comum (> 1/100 e < 1/10).

Reação incomum (> 1/1.000 e < 1/100).

Reação rara (> 1/10.000 e < 1/1.000).

Reação muito rara (< 1/10.000).

Reações comuns (> 1/100 e < 1/10):

- dor de cabeça, tonteira. Estas reações são reversíveis, e geralmente relatadas por pacientes com distúrbios renais, ou com outros fatores predisponentes (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**); náusea, vômito, diarreia, dores abdominais; prurido, erupções cutâneas (incluindo fotossensibilidade); fadiga, febre.

Reações incomuns (> 1/1.000 e < 1/100):

- urticária, alopecia difusa acelerada. Esta última reação está associada a uma grande variedade de doenças e medicamentos. A relação deste evento com a terapia com aciclovir é incerta.

Reações raras (>1/10.000 e <1/1.000):

- anafilaxia; dispneia; aumentos reversíveis da bilirrubina e das enzimas hepáticas; angioedema; aumento nos níveis de ureia e creatinina sanguínea.

Reações muito raras (<1/10.000):

- anemia, leucopenia e trombocitopenia; agitação, confusão, tremor, ataxia, disartria, alucinações, sintomas psicóticos, convulsões, sonolência, encefalopatia e coma. Estas reações são reversíveis, e geralmente relatadas por pacientes com distúrbios renais, ou com outros fatores predisponentes (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**); hepatite, icterícia; insuficiência renal aguda, dor renal. Esta última reação pode estar associada com insuficiência renal.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sintomas e sinais

O aciclovir é apenas parcialmente absorvido no trato gastrintestinal. É provável que não ocorram efeitos tóxicos se uma dose de até 20 g deste medicamento for tomada em uma única ocasião. Acidentalmente, superdoses de aciclovir oral repetidas por vários dias foram relacionadas a efeitos gastrintestinais (como náuseas e vômitos) e neurológicos (dor de cabeça e confusão).

Tratamento

Os pacientes devem ser observados cuidadosamente para os sinais de toxicidade. A hemodiálise aumenta significativamente a remoção de aciclovir do sangue, e pode ser considerada uma opção de tratamento em eventos de superdosagem sintomática.

Em caso de intoxicação, ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0163

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi

CRF-PR 5842

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 29/03/2019.

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	No. expediente	Assunto	Data do expediente	N° do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
-	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	COMPOSIÇÃO 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	200 mg em embalagem com 10, 30, 100, 140, 150, 200, 280 ou 450 comprimidos.
06/03/2015	0202418/15-7	10452- GENÉRICO- Notificação de Alteração de Texto de bula	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	200 mg em embalagem com 10, 30, 100, 140, 150, 200, 280 ou 450 comprimidos.
11/04/2014	0279124/14-2	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial	-	-	-	-	-	VPS	200 mg em embalagem com 10, 30, 100, 140,

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caiati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		de Texto de Bula							150, 200, 280 ou 450 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Aciclovir

Prati-Donaduzzi

Creme

50 mg/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

aciclovir

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Creme de 50 mg/g em embalagem com 1 bisnaga de 2 g, 5 g ou 10 g ou embalagem com 100 bisnagas de 2 g, 5 g ou 10 g.

USO DERMATOLÓGICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada g do creme contém:

aciclovir.....50 mg

veículo q.s.p.....1 g

Excipientes: laurilsulfato de sódio, álcool cetoestearílico, petrolato líquido, propilenoglicol, metilparabeno, propilparabeno e água purificada.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para o tratamento de infecções cutâneas pelo vírus *Herpes simplex*, incluindo herpes genital e labial, inicial e recorrente.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Aciclovir reduziu significativamente a replicação viral, formação de novas lesões e a duração dos sintomas nos casos de herpes genital recorrente (81,5% dos casos)[1].

[1]FIDDIAN, AP. et al. *Topical acyclovir in the treatment of genictal herpes: a comparison with systemic therapy*. J Antimicrob Chemother, 12 (Suppl B): 67-77, 1983.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Mecanismo de ação

O aciclovir é um agente antiviral muito ativo *in vitro* contra o vírus *Herpes simplex* (VHS), tipos 1 e 2, e o vírus *Varicela-zoster* (VVZ). Sua toxicidade em células infectadas de mamíferos é baixa.

O aciclovir é fosforilado em seu composto ativo, o trifosfato de aciclovir, após penetrar nas células infectadas pelo herpes. A primeira etapa desse processo requer a presença da timidina quinase codificada pelo VHS. O trifosfato de aciclovir age como inibidor e substrato para a DNA-polimerase específica do herpes, impedindo a síntese do DNA viral, sem afetar os processos celulares normais.

Aciclovir creme reduziu significativamente o tempo de evolução da erupção ($p < 0,02$) e o tempo para a resolução da dor ($p < 0,03$) comparado com o creme placebo, em dois grandes estudos duplo-cegos, randomizados, envolvendo 1.385 pacientes com herpes labial recorrente. Aproximadamente 60% dos pacientes começaram o tratamento nos estágios iniciais da lesão (prodrômico ou de eritema) e 40% nos estágios tardios da doença (pápula ou vesícula).

Farmacocinética

Estudos farmacológicos demonstram mínima absorção do aciclovir após aplicações tópicas contínuas de aciclovir creme.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade conhecida ao aciclovir, ao valaciclovir, ao propilenoglicol ou a qualquer componente da fórmula.

Não há contraindicação relativa à faixa etária.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Aciclovir creme não é uma preparação adequada para uso em mucosas (intravaginal, intrabucal e dos olhos, por exemplo), pois pode causar irritação. Deve-se tomar cuidado para evitar a introdução acidental nos olhos.

Em pacientes com comprometimento imune grave (pessoas com Aids ou que sofreram transplante de medula óssea, por exemplo), deve ser administrado aciclovir oral. Esses pacientes devem consultar seu médico para o tratamento de qualquer infecção.

Idosos, crianças e outros grupos de risco

Não existem observações especiais acerca do uso de aciclovir creme em idosos ou crianças.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não há dados sobre a influência de aciclovir na capacidade de dirigir e operar máquinas.

Reprodução

Não há relatos sobre o efeito do aciclovir na fertilidade feminina humana quando administrado por via oral ou por via intravenosa. Em um estudo com 20 homens com contagem de espermatozoides normal, aciclovir foi administrado por via oral em doses de até 1 g ao dia por um período de até seis meses. Esse estudo mostrou que o aciclovir não teve efeitos clínicos significativos na contagem, na motilidade ou na morfologia dos espermatozoides.

Efeitos adversos largamente reversíveis na espermatogênese, em associação à toxicidade global em ratos e cachorros, foram relatados somente em doses de aciclovir muito superiores às empregadas terapeuticamente.

Dois estudos de geração em camundongos não revelaram nenhum efeito do aciclovir na fertilidade quando administrado por via oral.

Mutagenicidade

Os resultados de uma ampla gama de testes de mutagenicidade *in vitro* e *in vivo* indicam que o aciclovir não apresenta risco genético ao homem.

Aciclovir não se apresentou carcinogênico em estudos de longo prazo realizados em ratos e camundongos.

Teratogênese

A administração sistêmica de aciclovir em testes padronizados, reconhecidos internacionalmente, não produziu efeitos embriotóxicos ou teratogênicos em coelhos, ratos e camundongos. Em um teste não padronizado em ratos, foram observadas anormalidades fetais, mas apenas doses subcutâneas muito altas produziram toxicidade materna. O significado clínico desses resultados é incerto.

Gravidez e lactação

Existem relatos do uso de formulações de aciclovir durante a gravidez. Os registros não demonstraram aumento no número de defeitos congênitos nos indivíduos expostos a aciclovir, quando comparados à população em geral, e os defeitos que ocorreram não demonstraram padrões únicos ou consistentes que possam sugerir uma causa comum.

O uso de aciclovir na gravidez deve ser considerado apenas quando o benefício for maior que o risco potencial para o feto.

A administração sistêmica de aciclovir em testes padronizados internacionalmente reconhecidos, não produziu efeitos embriotóxicos ou teratogênicos em coelhos, ratos e camundongos.

Em testes não-padronizados em ratos, observaram-se anormalidades fetais apenas após doses subcutâneas tão altas que produziram toxicidade materna. A relevância clínica dessas observações é incerta.

Dados limitados em humanos mostram que a droga passa para o leite materno após administração sistêmica. Entretanto, a dosagem recebida pelo bebê através da amamentação é considerada insignificante.

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não são conhecidas interações relevantes quanto ao uso de aciclovir creme.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15º C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aciclovir apresenta-se na forma de um creme dermatológico, de cor branca e perfeitamente homogêneo ao tato.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Aciclovir creme deve ser aplicado sobre as lesões existentes ou emergentes, preferencialmente, no início da infecção. O paciente deve lavar as mãos antes e depois da aplicação e evitar a fricção desnecessária da lesão ou toque com toalha, a fim de evitar o agravamento ou transferência da infecção para outros locais.

Aciclovir creme contém uma base especialmente formulada e não deve ser diluído ou usado como base para incorporação de outros medicamentos.

Posologia

Adultos e crianças

Aciclovir creme deve ser aplicado cinco vezes ao dia, com intervalos de aproximadamente quatro horas, suprimindo-se a aplicação no período noturno. Este medicamento deve ser aplicado sobre as lesões existentes ou emergentes, se possível, no início da infecção. É especialmente importante iniciar o tratamento de episódios recorrentes durante o período prodrômico ou aos primeiros sinais de lesão.

O tratamento também pode ser iniciado em estágios mais avançados, como por exemplo, quando já observar-se a presença de pápulas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O tratamento deve continuar por pelo menos quatro dias para herpes labial e por cinco dias para herpes genital. Se não ocorrer cicatrização, o tratamento deverá ser prolongado por mais cinco dias. Se as lesões permanecerem após 10 dias, o paciente deve consultar seu médico.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reações incomuns (≥ 1/1.000 e < 1/100): ardência e queimação transitória após a aplicação; ressecamento leve e descamação da pele; prurido.

Reação rara (≥1/10.000 e <1/1.000): eritema, dermatite de contato após a aplicação. Verificou-se que as substâncias da composição provocaram mais reação de sensibilidade que o próprio aciclovir.

Reação muito rara (<1/10.000): reações de hipersensibilidade imediata, incluindo angioedema.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

É improvável que haja algum efeito adverso caso seja ingerido o conteúdo total da bisnaga deste medicamento.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0111

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi

CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR

CNPJ 73.856.593/0001-66

Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor

0800-709-9333

cac@pratidonaduzzi.com.br

www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula	-	-	-	-	CORREÇÃO ORTOGRÁFICA	VP VPS	Embalagem com 1 ou 100 bisnagas de 2 g, 5 g ou 10 g
28/06/2021	2507323/21-3	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula	-	-	-	-	AJUSTES DE PADRONIZAÇÃO	VP VPS	Embalagem com 1 ou 100 bisnagas de 2 g, 5 g ou 10 g
15/06/2021	2316246/21-4	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula	-	-	-	-	8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 1 ou 100 bisnagas de 2 g, 5 g ou 10 g
16/04/2019	0339493/19-0	10452 – GENÉRICO Alteração de	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Embalagem com 1 ou 100 bisnagas de 2 g, 5 g ou 10 g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		texto de bula							
04/04/2014	0256053/14-4	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 1 ou 100 bisnagas de 2 g, 5 g ou 10 g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SALICETIL®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

COMPRIMIDO

100 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Salicetil®
ácido acetilsalicílico

APRESENTAÇÕES
Comprimidos - 100 mg - Embalagem contendo 200 ou 500 comprimidos.

USO ORAL
USO PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido contém 100 mg de ácido acetilsalicílico.
Excipientes: celulose microcristalina, croscarmelose sódica, amido, talco, dióxido de silício, sacarina sódica, corante vermelho nº 2 e aroma de morango.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
O **Salicetil®** é usado em doses orais de 0,3 a 1,0 g para o alívio das dores musculares e das articulações. Também é usado nos distúrbios inflamatórios agudos e crônicos, tais como artrite reumatoide, osteoartrite e espondilite anquilosante. O **Salicetil®** também inibe a agregação plaquetária, bloqueando a síntese do tromboxana A2 nas plaquetas.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são a principal causa de morte, incapacidade prematura e por um grande número de internações hospitalares. Por esse motivo, muitos esforços têm sido empregados para reduzir a morbimortalidade dessas doenças cardiovasculares, como a modificação do estilo de vida, com o incentivo à prática de atividade física, dieta saudável e a cessação do tabagismo, além do controle das principais doenças que atuam como fatores de risco, como hipertensão arterial sistêmica (HAS), diabetes mellitus e dislipidemia. Fora isso, alguns estudos demonstraram que o uso de ácido acetilsalicílico, tanto na prevenção primária (pessoas com idade acima de 40 anos com pelo menos dois fatores de risco: HAS, diabetes mellitus e/ou dislipidemia), quanto na prevenção secundária (pacientes com história de AVC isquêmico, infarto agudo do miocárdio e/ou com angina pectoris) pode levar a uma importante redução de eventos cardiovasculares, que pode ser de até 40%.[1] Estima-se que 80% dos diabéticos morrerão devido à eventos cardiovasculares. Assim sendo, o tratamento dos fatores de risco (FR) é essencial na redução desses índices. Uma parte desse tratamento pode ser a utilização de antiagregantes plaquetários, nomeadamente, o ácido acetilsalicílico. Em estudos clínicos realizados com pacientes diabéticos não se observaram diferenças estatisticamente significativas entre os grupos ácido acetilsalicílico e placebo relativamente à ocorrência de eventos cardiovasculares. Porém, observou-se uma redução significativa de enfarte de miocárdio nos homens e do acidente vascular cerebral nas mulheres, em estudos de populações aparentemente saudáveis, em que os subgrupos dos diabéticos tiveram igual benefício.[2] Durante um estudo realizado nos Estados Unidos, observou-se o aumento do volume de consultas ambulatoriais de pacientes classificados como sendo de alto risco para futuros eventos cardiovasculares, e também aqueles consideradas como situação de risco intermediário. O número de visitas de pacientes de alto risco aumentou em 33%, de 44,2 milhões em 1993-1994 para 58,8 milhões em 2001-2002. O número de visitas de pacientes de risco intermediário em que um diagnóstico de DM foi observado mais do que duplicou, de 40,5 para 83,3 milhões, e para aqueles com múltiplos fatores de risco, o aumento foi de 57%, de 70,2 para110,4 milhões. O número de visitas de pacientes de baixo risco aumentou 23%, passando de 975,4 milhões para 1,20 bilhões. Ao longo do tempo, esse estudo mostrou substancialmente a utilização do ácido acetilsalicílico na categoria de risco mais elevado e intermédio, com uma melhoria nos quadros vista a partir de 1999-2000. A probabilidade de uso de ácido acetilsalicílico pelos pacientes em 1993-1994 foi de 21,7% para a categoria de alto risco, de 3,5% para os pacientes diabéticos e de 3,6% para a categoria de risco intermediário. As probabilidades para as três categorias de risco oscilaram, mas permaneceu essencialmente inalterada de 1999-2000. Aumentos significativos foram notados em 2001-2002 e persistiu em 2003. A probabilidade de uso de ácido acetilsalicílico em 2003 foi de 32,8% para a categoria de alto risco, 11,7% para o diabético, e de 16,3% para a categoria de risco intermediário. O uso do ácido acetilsalicílico permaneceu entre 1% e 3% nas visitas de pacientes de baixo risco.[3]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

1. VIANNA, C. A.; GONZÁLEZ, D. A.; MATIJASEVICH, A. Utilização de ácido acetilsalicílico (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO) na prevenção de doenças cardiovasculares: um estudo de base populacional. Cadernos de Saúde Pública, Rio de Janeiro, 28 (6):1122-1132, jun,2012.
2. MACHADO, R. Prevenção Primária das Doenças Cardiovasculares no Diabetes: o Papel do Ácido Acetilsalicílico. Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar/Centro Hospitalar do Porto, EPE, 2008.

3. STAFFORD, R.S.; MONTI, V.; MA, J. Underutilization of aspirin persists in US ambulatory care for the secondary and primary prevention of cardiovascular disease. PLOS Medicine, V. 2, 12. ed., California, United States of America, December, 2005.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

O ácido acetilsalicílico inibe a agregação plaquetária bloqueando a síntese do tromboxano A2 nas plaquetas. Seu mecanismo de ação baseia-se na inibição irreversível da ciclooxigenase (COX-1). Esse efeito inibitório é especialmente acentuado nas plaquetas, porque estas não são capazes de sintetizar novamente essa enzima. Acredita-se que o ácido acetilsalicílico tenha outros efeitos inibitórios sobre as plaquetas. Por essa razão é usado para várias indicações relativas ao sistema vascular.
O ácido acetilsalicílico pertence ao grupo dos fármacos anti-inflamatórios não-esteroidais, com propriedades analgésicas, antipiréticas e antiinflamatórias. Altas doses orais são usadas para o alívio da dor e nas afecções febris menores, tais como resfriados e gripe, para a redução da temperatura
e alívio das dores musculares e das articulações e distúrbios inflamatórios agudos e crônicos, tais como artrite reumatoide, osteoartrite e espondilite
anquilosante.

Propriedades farmacocinéticas

Após a administração oral, o ácido acetilsalicílico é rápida e completamente absorvido pelo trato gastrintestinal. Durante e após a absorção, o ácido acetilsalicílico é convertido em ácido salicílico, seu principal metabólito ativo. Os níveis plasmáticos máximos de ácido acetilsalicílico são atingidos após 10 a 20 minutos e os de ácido salicílico após 0,3 a 2 horas. Tanto o ácido acetilsalicílico como o ácido salicílico ligam-se amplamente às proteínasplasmáticas e são rapidamente distribuídos a todas as partes do organismo. O ácido salicílico passa para o leite materno e atravessa a placenta. O ácido salicílico é eliminado principalmente por metabolismo hepático; os metabólitos incluem o ácido salicilúrico, o glicuronídeo salicilfenólico, o glicuronídeo salicilacílico, o ácido gentísico e o ácido gentisúrico. A cinética da eliminação do ácido salicílico é dependente da dose, uma vez que o metabolismo é limitado pela capacidade das enzimas hepáticas. Desse modo, a meia-vida de eliminação varia de 2 a 3 horas após doses baixas até cerca de 15 horas com doses altas. O ácido salicílico e seus metabólitos são excretados principalmente por via renal.

Dados de segurança pré-clínicos

O perfil de segurança pré-clínico do ácido acetilsalicílico está bem documentado. Nos estudos com animais, os salicilatos causaram dano renal em altas doses, mas nenhuma outra lesão orgânica. O ácido acetilsalicílico tem sido extensamente estudado in vitro e in vivo quanto à mutagenicidade. Não foi observado nenhum indício relevante de potencial mutagênico. O mesmo se aplica para os estudos de carcinogenicidade. Em estudos com animais de diferentes espécies, os salicilatos apresentaram efeitos teratogênicos. Após a exposição durante o período pré-natal, foram descritos efeitos embriotóxicos e fetotóxicos, distúrbios de implantação e dificuldade na capacidade de aprendizado dos descendentes.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O **Salicetil®** não deve ser utilizado nos seguintes casos:
• hipersensibilidade ao ácido acetilsalicílico, a outros salicilatos ou a qualquer outro componente do produto;
• histórico de asma induzida pela administração de salicilatos ou substâncias com ação similar, principalmente fármacos anti-inflamatórios nãoesteroidais;
• úlceras gastrintestinais agudas;
• diátese hemorrágica;
• insuficiência renal grave;
• insuficiência hepática grave;
• insuficiência cardíaca grave;
• combinação com metotrexato em dose de 15 mg/semana ou mais (vide "**Interações Medicamentosas**");
• último trimestre de gravidez (vide "**Advertências e Precauções - Gravidez**").

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Categoria D – Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O **Salicetil®** deve ser usado com cautela nos seguintes casos:

• hipersensibilidade a analgésicos, anti-inflamatórios ou antirreumáticos;

• histórico de úlceras gastrintestinais, incluindo úlcera crônica ou recidivante ou histórico de sangramentos gastrintestinais;

• uso concomitante de ácido acetilsalicílico e metotrexato em doses iguais ou maiores que 15 mg/semana é contraindicado.

• anticoagulantes, por exemplo, cumarina e heparina aumentando o risco de sangramento;

• em pacientes com insuficiência renal ou pacientes com insuficiência cardiovascular, uma vez que o ácido acetilsalicílico pode aumentar o risco de dano renal ou insuficiência renal aguda;

• em pacientes que sofrem com deficiência de G6PD (glicose-6-fosfato desidrogenase), doença hereditária que afeta as células vermelhas do sangue, podendo induzir a hemólise (destruição das células sanguíneas) ou anemia hemolítica, com risco aumentado nos casos de dose alta, febre ou infecções agudas;

• o ácido acetilsalicílico pode desencadear broncoespasmo e induzir ataques de asma ou outras reações de hipersensibilidade;

• em doses baixas, o ácido acetilsalicílico reduz a excreção do ácido úrico. Essa redução pode desencadear crises de gota em pacientes predispostos;

• produtos contendo ácido acetilsalicílico não devem ser utilizados por crianças e adolescentes para quadros de infecções virais com ou sem febre, sem antes consultar um médico. Em certas doenças virais, especialmente as causadas por varicela e vírus influenza A e B, há risco da Síndrome de *Reye*, uma doença muito rara, mas com potencial risco para a vida do paciente, que requer ação médica imediata. O risco pode aumentar quando o ácido acetilsalicílico é administrado concomitantemente na vigência desta doença embora a relação causal não tenha sido comprovada. Vômitos persistentes na vigência destas doenças podem ser um sinal de Síndrome de *Reye*.

Crianças e adolescentes

CRIANÇAS OU ADOLESCENTES NÃO DEVEM USAR ESTE MEDICAMENTO PARA CATAPORA OU SINTOMAS GRIPAIS ANTES QUE UM MÉDICO SEJA CONSULTADO SOBRE A SÍNDROME DE *REYE*, UMA RARA, MAS GRAVE DOENÇA ASSOCIADA A ESTE MEDICAMENTO.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Não se observaram efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

Não há necessidade de recomendações especiais para o uso do **Salicetil®** em idosos, crianças ou grupos de risco, desde que observadas as advertências, precauções e posologia mencionadas.

Gravidez

A inibição da síntese de prostaglandinas pode afetar adversamente a gravidez e/ou o desenvolvimento embrio/fetal. Dados de estudos epidemiológicos consideram a possibilidade de aumento do risco de aborto e de malformações após o uso de inibidores da síntese de prostaglandinas no início da gravidez. Acredita-se que o risco aumente com a dose e a duração do tratamento. Os dados disponíveis não revelam nenhuma associação entre o uso do ácido acetilsalicílico e o aumento do risco de aborto. Os dados epidemiológicos disponíveis para o ácido acetilsalicílico, sobre malformações, não são consistentes, mas não se pode excluir o aumento do risco de gastrosquise. Um estudo prospectivo com cerca de 32.000 pares mãe-filho expostos precocemente durante a gestação (1º ao 4º mês) não demonstrou qualquer associação com um índice elevado de malformações. Durante a gravidez, os salicilatos devem ser tomados somente após rigorosa avaliação de risco-benefício. Nos últimos 3 meses de gravidez, a administração de salicilatos em altas doses (›300 mg por dia) pode levar a um prolongamento de período gestacional, a fechamento prematuro do ductus anteriouse inibição das contrações uterinas. Observou-se uma tendência a aumento de hemorragia tanto na mãe como na criança.

Categoria D – Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Lactação

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Como precaução, caso esteja amamentando ou planejando amamentar, você deverá consultar um médico antes de usar **Salicetil®**.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações contraindicadas:

• metotrexato em doses de 15 mg/semana ou mais: aumento da toxicidade hematológica de metotrexato (diminuição da depuração renal do metotrexato por agentes anti-inflamatórios em geral e deslocamento do metotrexato de sua ligação na proteína plasmática pelos salicilatos) (vide "**Contraindicações**");

Combinações que requerem precauções para o uso:

• metotrexato em doses inferiores a 15 mg/semana: aumento da toxicidade hematológica do metotrexato (diminuição da depuração renal do metotrexato por agentes anti-inflamatórios em geral e deslocamento do metotrexato de sua ligação na proteína plasmática pelos salicilatos);

• Anticoagulantes, trombolíticos/ outros inibidores da agregação plaquetária/hemostase: aumento do risco de sangramento;

• Outros anti-inflamatórios não-esteroidais com salicilatos em doses elevadas: aumento do risco de úlceras e sangramento gastrintestinal devido ao efeito sinérgico;

• Inibidores seletivos da recaptação de serotonina (SSRIs): aumento do risco de sangramento gastrintestinal superior possivelmente em razão do efeito sinérgico;

• Digoxina: aumento das concentrações plasmáticas de digoxina em função da diminuição da excreção renal;

• Antidiabéticos, por exemplo, insulina e sulfonilureias: aumento do efeito hipoglicêmico por altas doses do ácido acetilsalicílico por ação hipoglicêmica do ácido acetilsalicílico e deslocamento da sulfonilureia de sua ligação nas proteínas plasmáticas;

• Diuréticos em combinação com ácido acetilsalicílico em altas doses: diminuição da filtração glomerular por diminuição da síntese renal de prostaglandina;

• Glicocorticoides sistêmicos, exceto hidrocortisona usada como terapia de reposição na doença de Addison: diminuição dos níveis de salicilato plasmático durante o tratamento com corticosteroides e risco de superdose de salicilato após interrupção do tratamento, devido ao aumento da eliminação de salicilatos pelos corticosteroides;

• Inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA) em combinação com ácido acetilsalicílico em altas doses: diminuição da filtração glomerular por inibição das prostaglandinas vasodilatadoras. Além de diminuição do efeito anti-hipertensivo;

• Ácido valproico: aumento da toxicidade do ácido valproico devido ao deslocamento dos sítios de ligação com as proteínas.

• Álcool: aumento do dano à mucosa gastrintestinal e prolongamento do tempo de sangramento devido a efeitos aditivos do ácido acetilsalicílico e do álcool;

• Uricosúricos como benzbromarona, probenecida: diminuição do efeito uricosúrico (competição na eliminação renal tubular do ácido úrico).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Salicetil® comprimido deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC), protegido da luz e umidade.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características do produto:
Comprimido redondo, de coloração rósea, plano, chanfrado, com vinco central, odor característico de morango e isento de materiais estranhos.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Crianças de 6 meses a 1 ano: ½ a 1 comprimido
Crianças de 1 a 3 anos: 1 comprimido
Crianças de 4 a 6 anos: 2 comprimidos
Crianças de 7 a 9 anos: 3 comprimidos
Crianças de 9 a 12 anos: 4 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Estas doses podem ser repetidas em intervalos de 4 a 8 horas, se necessário até um máximo de 3 doses por dia. Em pacientes com mau funcionamento do fígado e dos rins, deve-se diminuir as doses ou aumentar o intervalo entre elas. Tomar preferencialmente após as refeições.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Efeitos gastrintestinais: dor abdominal, azia, náusea, vomitos, úlcera e perfuração gastroduodenal. Hemorragia gastrintestinal oculta ou evidente (hematêmese, melena) que pode causar anemia por deficiência de ferro. Esse tipo de sangramento é mais comum quando a posologia é maior. Foram descritos casos isolados de perturbações da função hepática (aumento da transaminase);
Efeitos sobre o sistema nervoso central: tontura e zumbido, que geralmente indicam superdose;
Efeitos hematológicos: devido ao efeito sobre a agregação plaquetária, o ácido acetilsalicílico pode ser associado com aumento do risco de sangramento;
Reações de hipersensibilidade: por exemplo, urticária, reações cutâneas, reações anafiláticas, asma e edema de *Quincke.*
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

A intoxicação em idosos e, sobretudo em crianças pequenas (superdose terapêutica ou envenenamento acidental, que é frequente) deve ser temida, pois pode ser fatal.
Sintomatologia:
- Intoxicação moderada – zumbido, sensação de perda de audição, dor de cabeça, vertigem e confusão mental. Esses sintomas podem ser controlados com a redução da posologia;
- **Intoxicação grave** – febre, hiperventilação, cetose, alcalose respiratória, acidose metabólica, coma choque cardiovascular, insuficiência respiratória, hipoglicemia acentuada.
Tratamento de emergência: transferência imediata a uma unidade hospitalar especializada, lavagem gástrica, administração de carvão ativado, controle do equilíbrio ácido-base, possibilidade de hemodiálise em intoxicação grave, perdas líquidas devem ser repostas, tratamento sintomático, diurese alcalina para obter um pH da urina entre 7,5 e 8,0. Deve-se considerar diurese alcalina forçada quando a concentração de salicilato no plasma for maior que 500 mg/L (3,6 mmol/L) em adultos ou 300 mg/L (2,2 mmol/L) em crianças.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro M.S 1.0038.0043

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 09/11/2020.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data da notificação/ petição	Data de aprovação	Itens alterados	Versões	Apresentações relacionadas
–	10457- Similar - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres legais	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres legais 9. Reações Adversas	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres legais	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT)

Assinado por 6 pessoas: JAILSON PEREIRA DOS SANTOS, CICIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUE SSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Epilenil®

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Cápsula Gelatinosa Mole

250 mg

ácido valproico

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Epilenil®

ácido valproico

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO

Cápsulas 250 mg: embalagem com 25 cápsulas.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 10 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Cada cápsula contém:

ácido valproico ..... 250 mg

Excipientes: óleo de milho, óleo de rícino 40 polioxil hidrogenado, gelatina, glicerol, água purificada, metilparabeno, propilparabeno, dióxido de titânio, corante amarelo e corante vermelho.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Epilepsia: EPILENIL® é indicado como monoterápico ou como terapia adjuvante ao tratamento de pacientes com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de forma isolada ou em associação com outros tipos de crises.

EPILENIL® também é indicado como monoterápico ou como terapia adjuvante no tratamento de quadros de ausência simples e complexa em pacientes adultos e crianças acima de 10 anos, e como terapia adjuvante em adultos e crianças acima de 10 anos com crises de múltiplos tipos, que inclui crises de ausência.

Ausência simples é definida como breve obscurecimento sensorial ou perda de consciência, acompanhada de um certo número de descargas epilépticas generalizadas, sem outros sinais clínicos detectáveis. A ausência complexa é a expressão utilizada quando outros sinais também estão presentes.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Os estudos descritos neste item foram conduzidos com divalproato de sódio oral.

Epilepsia

Crises Parciais Complexas (CPC)

A eficácia do divalproato de sódio na redução da incidência de crises parciais complexas (CPC) que ocorrem de forma isolada ou em associação com outros tipos de crises foi estabelecida em dois ensaios controlados usando divalproato de sódio comprimidos revestidos.

Em um estudo multicêntrico, placebo-controlado, empregado como terapia adjuvante, 144 pacientes que continuaram a apresentar oito ou mais CPCs durante oito semanas, por um período de oito semanas de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

monoterapia com doses de fenitoína ou carbamazepina suficientes para assegurar as concentrações plasmáticas no "intervalo terapêutico", foram randomizados para receber, em adição às suas medicações antiepiléticas originais, divalproato de sódio ou placebo.

Pacientes foram escolhidos ao acaso para prosseguir os estudos por um total de 16 semanas. A Tabela 1 descreve os achados.

Tabela 1
Estudo de Terapia Adjuvante
Incidência Média de CPC por 8 semanas

Tratamento ADD-ON	**Número de Pacientes**	**Incidência no início**	**Incidência Experimento**
Divalproato de sódio	75	16,0	8,9*
Placebo	69	14,5	11,5

* Redução estatisticamente significativa no início maior para divalproato de sódio do que em placebo no nível $p \leq 0,05$.

A Figura 1 apresenta a proporção de pacientes (eixo X) cuja porcentagem de redução das taxas de crises parciais complexas no início foi pelo menos tão elevada quanto a indicada no eixo Y no estudo de tratamento adjuvante. Uma redução percentual positiva indica uma melhora (ou seja, redução na frequência das crises), enquanto que uma redução percentual negativa indica uma piora. Deste modo, em uma exposição deste tipo, a curva que demonstra um tratamento efetivo é deslocada para a esquerda da curva do placebo. O resultado demonstrou que a proporção de pacientes que atingiram um determinado nível de melhoria com divalproato de sódio foi consistentemente maior do que os pacientes que usaram placebo. Por exemplo, 45% dos pacientes tratados com divalproato de sódio tiveram uma redução na taxa de CPCs maior ou igual a 50%, comparado a 23% de melhoria para os pacientes que usaram placebo.

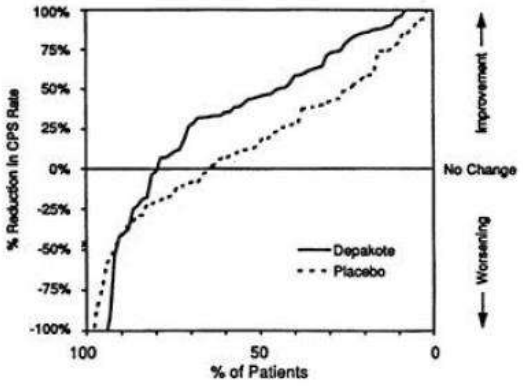


Figura 1

O segundo estudo avaliou a capacidade do divalproato de sódio em reduzir a incidência de CPCs como monoterapia antiepilética. O estudo comparou a incidência de CPCs entre os pacientes randomizados para receber altas ou baixas doses de tratamento. Os pacientes foram selecionados para participarem dos estudos somente se:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

1) apresentaram duas ou mais CPCs por quatro semanas, durante um período de oito a doze semanas de monoterapia com doses adequadas de antiepilépticos (fenitoína, carbamazepina, fenobarbital, primidona); e

2) pacientes que passaram por uma transição de duas semanas bem sucedida para divalproato de sódio.

Os pacientes foram então submetidos à ingestão das doses determinadas, com diminuição gradual da medicação antiepilética concomitante, por um período de 22 semanas. Porém, menos de 50% dos pacientes finalizaram os estudos. Nos pacientes convertidos à monoterapia com divalproato de sódio, a média total das concentrações de valproato durante a monoterapia foram de 71 e 123 mcg/mL para a dose baixa e dose alta, respectivamente. A Tabela 2 apresenta os achados para todos os pacientes randomizados que passaram por pelo menos uma avaliação pós-randomização.

Tabela 2
Estudo Monoterápico
Incidência Média de CPC em 8 semanas

Tratamento	**Número de Pacientes**	**Incidência no início**	**Incidência da Fase de Randomização**
Dose alta de divalproato de sódio	131	13,2	10,7*
Dose baixa de divalproato de sódio	134	14,2	13,8
* Redução estatisticamente significativa no início maior para a dose alta do que para a dose baixa no nível $p \leq 0,05$.			

A Figura 2 apresenta a proporção de pacientes (eixo X) cuja porcentagem de redução nas taxas de crises parciais complexas no início foi pelo menos tão elevada quanto a indicada no eixo Y do estudo monoterápico. Uma redução percentual positiva indica uma melhora (ou seja, redução na frequência das crises), enquanto que uma redução percentual negativa indica uma piora. Deste modo, em uma exposição deste tipo, a curva que demonstra um tratamento mais efetivo é deslocada para a esquerda da curva que demonstra um tratamento menos efetivo. Os resultados mostraram que a redução na incidência de CPCs foi significantemente maior quando administrada altas doses de divalproato de sódio. Por exemplo, quando da alteração da monoterapia de carbamazepina, fenitoína, fenobarbital ou primidona para administração de doses elevadas de divalproato de sódio como monoterapia, 63% dos pacientes sofreram nenhuma alteração ou uma redução de taxas de epilepsia parcial complexa, em comparação com 54% dos pacientes que receberam doses mais baixas de divalproato de sódio.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

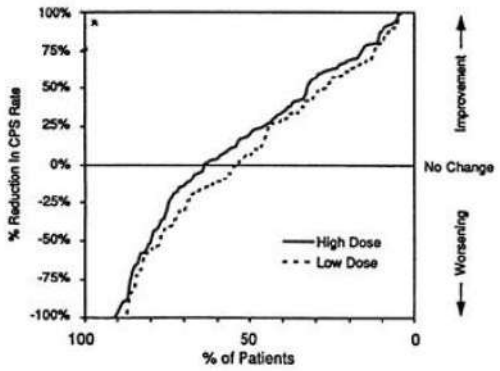


Figura 2

Em um estudo clínico de divalproato de sódio como monoterapia em pacientes com epilepsia, 34/126 pacientes (27%) recebendo aproximadamente 50mg/Kg/dia em média, tiveram pelo menos um valor ≤75 x 10^9 plaquetas por litro. Aproximadamente metade dos pacientes tiveram o tratamento descontinuado e o retorno da contagem normal das plaquetas. Nos pacientes restantes, a contagem de plaquetas normalizou-se com a continuidade do tratamento. Neste estudo, a probabilidade de trombocitopenia aparece aumentar significativamente em concentrações de valproato ≥110 mcg/mL em mulheres ou ≥135 mcg/mL em homens.

Em um estudo duplo-cego, multicêntrico com valproato em pacientes idosos com demência (idade média=83 anos de idade), as doses foram aumentadas em 125 mg/dia para uma dose alvo de 20 mg/kg/dia. Uma proporção significativamente mais alta de pacientes que receberam valproato apresentou sonolência, comparados ao placebo e embora não estatisticamente significante, houve maior proporção de pacientes com desidratação. Descontinuações devido à sonolência foram também significativamente mais altas do que com placebo. Em alguns pacientes com sonolência (aproximadamente a metade), houve consumo nutricional reduzido associado e perda de peso. Houve uma tendência dos pacientes que apresentaram esses eventos de ter menor concentração basal de albumina, menor depuração de valproato e maior ureia sanguínea.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O ácido valproico é um ácido carboxílico. Outro nome deste composto é 2-ácido propilpentanoico, 2-ácido propilalérico e n-ácido dipropilacético. O ácido valproico (pKa 4,8) é um líquido incolor com odor característico. Ele é pouco solúvel em água (1,3 mg/mL) e muito solúvel em solventes orgânicos. A sua fórmula empírica é $C_8H_{16}O_2$ e seu peso molecular é 144.

Farmacodinâmica

O ácido valproico se dissocia no íon valproato no trato gastrointestinal. Seu mecanismo de ação ainda não foi estabelecido, mas sua atividade parece estar relacionada com o aumento dos níveis do ácido gama-aminobutírico (GABA) no cérebro.

Farmacocinética

Absorção e biodisponibilidade: doses orais equivalentes dos produtos divalproato de sódio e ácido valproico cápsulas liberam quantidades equivalentes de íon valproato sistemicamente. Embora a taxa de absorção do íon

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

valproato possa variar de acordo com a formulação administrada (líquida, sólida ou sprinkle), as condições de uso (jejum ou pós-prandial) e métodos de administração (isto é, se o conteúdo das cápsulas é espalhado nos alimentos ou se as cápsulas são ingeridas intactas), estas diferenças poderão ter uma menor importância clínica sob as condições do estado de equilíbrio alcançado em uso crônico no tratamento da epilepsia. No entanto, é possível que as diferenças entre os vários produtos de valproato no $T_{máx}$ e $C_{máx}$ possam ser importantes no início do tratamento. Por exemplo, em estudos de dose única, o efeito dos alimentos tem uma maior influência na taxa de absorção do comprimido (aumento em $T_{máx}$ de 4 para 8 horas) do que na absorção de cápsulas sprinkle (aumento em $T_{máx}$ de 3,3 para 4,8 horas). Enquanto a taxa de absorção a partir do trato gastrointestinal e a flutuação das concentrações plasmáticas de valproato variam com o regime de dose e formulação, a eficácia do valproato como anticonvulsivante em uso crônico não é afetada. Experiências empregando regimes de doses de uma a quatro vezes ao dia, assim como estudos em modelos de epilepsias em primatas envolvendo taxas constantes de infusão, indicam que a biodisponibilidade sistêmica diária total (extensão de absorção) é o principal determinante do controle da convulsão e que as diferenças nas taxas de pico-vale plasmático entre as formulações de valproato não têm consequências conhecidas do ponto de vista clínico. Não é conhecido se as taxas de absorção influenciam a eficácia do valproato no tratamento da mania ou no tratamento da enxaqueca. A coadministração de produtos contendo valproato com alimentos e a substituição entre as várias formas farmacêuticas de divalproato de sódio e ácido valproico provavelmente não causam problemas clínicos no manejo de pacientes com epilepsia. No entanto, algumas mudanças na administração de doses, na adição ou descontinuidade de medicamentos concomitantes, devem ser habitualmente acompanhadas de uma rigorosa monitorização do estado clínico e concentração plasmática do valproato.

Distribuição:

Ligação às proteínas: a ligação do valproato a proteínas plasmáticas é dependente da concentração e a fração livre aumenta de aproximadamente 10% com concentração de 40 mcg/mL para 18,5% com concentração de 130 mcg/mL. A ligação proteica do valproato é reduzida em idosos, em pacientes com doenças hepáticas crônicas, em pacientes com insuficiência renal e na presença de outros medicamentos (por exemplo, ácido acetilsalicílico). Por outro lado, o valproato pode deslocar algumas drogas ligadas às proteínas (por exemplo: fenitoína, carbamazepina, varfarina e tolbutamida).

Distribuição no SNC: as concentrações de valproato no fluido cerebroespinhal aproximam-se das concentrações de valproato não ligado às proteínas no plasma (aproximadamente 10% da concentração total).

Transferência placentária

O valproato atravessa a barreira placentária em espécies animais e em humanos:

- Em espécies animais, o valproato atravessa a placenta, numa extensão similar como em humanos.
- Em humanos, várias publicações avaliaram a concentração de valproato no cordão umbilical de neonatos no parto. A concentração sérica de valproato no cordão umbilical, que é representativa da concentração sérica nos fetos, foi semelhante ou ligeiramente superior à das mães.

Metabolismo: valproato é metabolizado quase totalmente pelo fígado. Em pacientes adultos sob o regime de monoterapia, 30-50% de uma dose administrada aparece na urina como conjugado glucoronídeo. Beta-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

oxidação mitocondrial é outra via metabólica importante, contribuindo tipicamente com mais de 40% da dose. Usualmente, menos de 15 a 20% da dose é eliminada por outros mecanismos oxidativos. Menos de 3% de uma dose administrada é excretada de forma inalterada pela urina. A relação entre dose e concentração total de valproato não é linear, a concentração não aumenta proporcionalmente com a dose, mas aumenta numa extensão menor, devido às proteínas plasmáticas de ligação que se saturam. A cinética do medicamento não ligado é linear.

Eliminação: a eliminação do divalproato de sódio e de seus metabólitos ocorre principalmente na urina, em uma menor quantidade nas fezes e no ar expirado. Uma pequena quantidade de medicamento não metabolizado é excretado na urina. A média da depuração plasmática e do volume de distribuição para o valproato total são de 0,56 L/h/1,73 m^2 e 11 L/1,73 m^2, respectivamente. As médias da depuração plasmática e do volume de distribuição para o valproato livre são de 4,6 L/h/1,73 m^2 e 92 L/1,73 m^2, respectivamente. A meia-vida terminal média para a monoterapia com valproato, varia de 9 a 16 horas após a administração oral de 250 a 1000 mg. As estimativas citadas aplicam-se principalmente a pacientes que não estão recebendo medicamentos que afetam os sistemas de metabolização de enzimas hepáticas. Por exemplo, pacientes tomando medicamentos antiepilépticos indutores de enzimas (carbamazepina, fenitoína e fenobarbital) eliminarão o valproato mais rapidamente. Devido a essas alterações na depuração do valproato, a monitorização das concentrações dos antiepilépticos deverá ser mais rigorosa sempre que um outro antiepiléptico for introduzido ou retirado.

Populações especiais

Neonatos: em recém-nascidos e crianças com até 2 meses de idade, a depuração do valproato está diminuída em comparação com os adultos. Isto é um resultado da depuração reduzida (talvez devido ao desenvolvimento tardio de glucuronosiltransferase e outros sistemas de enzimas envolvendo a eliminação do valproato), assim como o volume aumentado de distribuição (em parte devido à diminuição das proteínas de ligação plasmáticas). Por exemplo, em um estudo, a meia-vida em crianças abaixo de dez dias variou de 10 a 67 horas em comparação com uma variação de 7 a 13 horas em crianças maiores que dois meses.

Crianças: pacientes pediátricos (entre 3 meses e 10 anos) tem depurações 50% mais altas em relação aos adultos, expressas em peso (isto é, mL/min/kg). Acima dos 10 anos de idade, as crianças e adolescentes têm parâmetros farmacocinéticos que se aproximam dos adultos.

Com base na literatura publicada, em pacientes pediátricos com idade inferior a 10 anos, a depuração sistêmica de valproato varia com a idade.

Em crianças de 2 a 10 anos, a depuração de valproato é 50% maior do que em adultos.

Idosos: pacientes idosos (entre 68 e 89 anos) tem uma capacidade diminuída de eliminação de valproato quando comparada com adultos jovens (entre 22 a 26 anos). A depuração intrínseca é reduzida em 39%; a fração livre de valproato aumenta em 44%; portanto, a dosagem inicial deverá ser reduzida em idosos.

Gênero: não há diferenças no clearance da droga não ligada quando se ajusta a área de superfície corporal entre homens e mulheres (4,8 ± 0,17 e 4,7 ± 0,07 L/h/1,73m^2, respectivamente).

Etnia: os efeitos da etnia sobre a cinética do valproato não foram estudados.

Doenças hepáticas: Doenças hepáticas diminuem a capacidade de eliminação de valproato. Em um estudo, a depuração de valproato livre foi diminuída em 50% em sete pacientes com cirrose e em 16% em quatro

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

pacientes com hepatite aguda, comparada com seis indivíduos saudáveis. Nesse estudo, a meia-vida de valproato foi aumentada de 12 para 18 horas. Doenças hepáticas estão também associadas com o decréscimo das concentrações de albumina e com grandes frações não-ligadas de valproato (aumento de 2 a 2,6 vezes). A monitorização das concentrações totais pode ser enganosa, uma vez que as concentrações livres podem estar substancialmente elevadas nos pacientes com doença hepática enquanto que as concentrações totais podem parecer normais.

Doenças renais: uma pequena redução (27%) na depuração de valproato não ligado foi relatada em pacientes com insuficiência renal (depuração de creatinina < 10 mL/minuto). No entanto, a hemodiálise tipicamente reduz as concentrações de valproato em torno de 20%. A ligação proteica nestes pacientes está substancialmente reduzida; assim, a monitorização das concentrações totais pode ser enganosa. Para mais orientações consultar o item 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR.

Níveis plasmáticos e efeitos clínicos: a relação entre concentração plasmática e resposta clínica não está totalmente esclarecida. Um fator contribuinte é a concentração não linear de valproato ligado à proteína, o qual afeta a depuração da substância. Então, o monitoramento do valproato sérico total não pode estabelecer um índice confiável das espécies bioativas de valproato. Por exemplo, tendo em vista que a concentração de valproato é dependente das proteínas de ligação plasmáticas, a fração livre aumenta de aproximadamente 10% em 40 mcg/mL para 18,5% em 130 mcg/mL. Frações livres maiores do que as esperadas podem ocorrer em idosos, pacientes hiperlipidêmicos e em pacientes com doenças hepáticas e renais.

Epilepsia: o intervalo terapêutico na epilepsia é comumente considerado entre 50 e 100 mcg/mL de valproato total, embora alguns pacientes possam ser controlados com menores ou maiores concentrações plasmáticas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

EPILENIL® é contraindicado para menores de 10 anos de idade.

EPILENIL® é contraindicado para uso por pacientes com:

- Conhecida hipersensibilidade ao ácido valproico ou aos demais componentes da fórmula do produto;
- Doença hepática ou disfunção hepática significativa;
- Conhecida desordem na mitocôndria causada por mutação na DNA polimerase mitocondrial γ (POLG, ou seja, Síndrome de Alpers-Huttenlocher) e crianças com menos de 2 anos com suspeita de possuir desordem relacionada à POLG;
- Distúrbios do ciclo da ureia (DCU);
- Pacientes com porfiria;
- Deficiência de carnitina primária sistêmica conhecida como hipocarnitinemia não corrigida.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Gerais:

Testes laboratoriais: pelo fato de terem sido relatados casos de alterações na fase secundária da agregação plaquetária, trombocitopenia e anormalidade nos parâmetros da coagulação (ex. fibrinogênio baixo), recomenda-se a contagem de plaquetas e realização de testes de coagulação antes de iniciar o tratamento e depois, periodicamente. Antes de cirurgias eletivas, recomenda-se que os pacientes que estão recebendo ácido valproico sejam monitorados com relação à contagem de plaquetas e testes de coagulação.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Recomendações: evidências de hemorragia, manchas roxas ou desordem na hemostasia/coagulação é um indicativo para a redução da dose ou interrupção da terapia.

Uma vez que o ácido valproico pode interagir com medicamentos administrados concomitantemente capazes de induzir enzimas, determinações periódicas da concentração plasmática de valproato e medicamentos concomitantes são recomendadas durante a terapia inicial. O ácido valproico é eliminado parcialmente pela urina, como metabólito cetônico, o que pode prejudicar a interpretação dos resultados do teste de corpos cetônicos na urina.

Foram relatadas alterações nos testes da função da tireoide associadas ao uso de valproato. Desconhece-se o significado clínico desse fato.

Há estudos “in vitro” que sugerem que o valproato estimula a replicação dos vírus HIV e CMV em certas condições experimentais. A consequência clínica, se houver, não é conhecida. Adicionalmente, a relevância dessas descobertas “in vitro” é incerta para pacientes recebendo terapia antirretroviral supressiva máxima. Entretanto, estes dados devem ser levados em consideração ao se interpretar os resultados da monitorização regular da carga viral em pacientes infectados pelo HIV recebendo ácido valproico ou no acompanhamento clínico de pacientes infectados por CMV.

A frequência de efeitos adversos (particularmente o aumento das enzimas hepáticas e trombocitopenia) podem ser dose-relativos. O benefício terapêutico que pode acompanhar as doses mais altas deve, portanto, ser pesado contra a possibilidade de maior incidência de efeitos adversos.

Parece prudente não usar ácido valproico em pacientes com traumatismo craniano agudo para profilaxia de convulsões pós-traumáticas até informações adicionais disponíveis.

Hepatotoxicidade/Disfunção hepática:

Condições de ocorrência: casos de insuficiência hepática resultando em fatalidade ocorreram em pacientes recebendo ácido valproico. Estes incidentes usualmente ocorreram durante os primeiros seis meses de tratamento.

Deve-se ter muito cuidado quando ácido valproico for administrado em pacientes com história anterior de doença hepática. Pacientes em uso de múltiplos anticonvulsivantes, pacientes com doenças metabólicas congênitas incluindo distúrbios mitocondriais, como deficiência de carnitina, distúrbios do ciclo da ureia, mutações no gene POLG (ver item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES), com doença convulsiva grave associada a retardo mental e pacientes com doença cerebral orgânica, podem ter um risco particular. A experiência tem demonstrado que crianças abaixo de dois anos de idade apresentam um risco consideravelmente maior de desenvolver hepatotoxicidade fatal, especialmente aquelas com condições anteriormente mencionadas. Quando o ácido valproico for usado neste grupo de pacientes, deverá ser administrado com extremo cuidado e como agente único. Os benefícios da terapia (controle da convulsão) devem ser avaliados em relação aos riscos. A experiência em epilepsia tem indicado que a incidência de hepatotoxicidade fatal decresce consideravelmente, de forma progressiva, em pacientes mais velhos.

Sinais sugestivos: hepatotoxicidade grave ou fatal pode ser precedida por sintomas não específicos, como mal-estar, fraqueza, letargia, edema facial, anorexia e vômito. Em pacientes com epilepsia, a perda de controle de crises também pode ocorrer. Os pacientes devem ser cuidadosamente monitorizados quanto ao aparecimento desses sintomas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Detecção: testes de função hepática deverão ser realizados antes do início do tratamento e em intervalos frequentes após iniciado, especialmente durante os primeiros seis meses, de terapia em pacientes de risco (consulte o item 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS). No entanto, os médicos não devem confiar totalmente na bioquímica sérica, uma vez que estes exames nem sempre apresentam alterações, sendo, portanto, fundamental a obtenção de história clínica e realização de exames físicos cuidadosos.
O medicamento deve ser descontinuado imediatamente na presença de disfunção hepática significativa, suspeita ou aparente. Em alguns casos, a disfunção hepática progrediu apesar da descontinuação do medicamento.

Pacientes com suspeita ou conhecida doença mitocondrial: insuficiência hepática aguda induzida por valproato e mortes relacionadas à doença hepática têm sido reportadas em pacientes com síndrome neurometabólica hereditária causada por mutação no gene da DNA polimerase γ (POLG, ou seja, Síndrome de Alpers-Huttenlocher) em uma taxa maior do que aqueles sem esta síndrome.
Deve-se suspeitar de desordens relacionadas à POLG em pacientes com histórico familiar ou sintomas sugestivos de uma desordem relacionada à POLG, incluindo, mas não limitado a encefalopatia inexplicável, epilepsia refratária (focal, mioclônica), estado de mal epilético na apresentação, atrasos no desenvolvimento, regressão psicomotora, neuropatia sensomotora axonal, miopatia, ataxia cerebelar, oftalmoplegia, ou migrânea complicada com aura occipital. O teste para mutação de POLG deve ser realizado de acordo com a prática clínica atual para avaliação diagnóstica dessa desordem.
Em pacientes maiores de 2 anos com suspeita clínica de desordem mitocondrial hereditária o ácido valproico deve ser usado apenas após tentativa e falha de outro anticonvulsivante. Este grupo mais velho de pacientes deve ser monitorado durante o tratamento com ácido valproico para desenvolvimento de lesão hepática aguda com avaliação clínica regular e monitoramento dos testes de função hepática.

Pancreatite: casos de pancreatite envolvendo risco de morte foram relatados tanto em crianças como em adultos que receberam ácido valproico. Alguns desses casos foram descritos como hemorrágicos com rápida progressão dos sintomas iniciais a óbito. Alguns casos ocorreram logo após o início do uso, mas também após vários anos de uso. O índice baseado nos casos relatados excede o esperado na população em geral e houve casos nos quais a pancreatite recorreu após nova tentativa com valproato. Pacientes e responsáveis devem ser advertidos que dor abdominal, náusea, vômito e/ou anorexia, podem ser sintomas de pancreatite, requerendo avaliação médica imediata. Se for diagnosticada pancreatite, o ácido valproico deverá ser descontinuado. O tratamento alternativo para a condição médica subjacente deve ser iniciado conforme clinicamente indicado.

Comportamento e ideação suicida: tem sido relatado um aumento no risco de pensamentos e comportamentos suicidas em pacientes que utilizam medicamentos antiepilépticos para qualquer indicação. O risco aumentado de comportamento ou pensamentos suicidas com medicamentos antiepilépticos foi observado logo uma semana após o início do tratamento medicamentoso com os antiepilépticos e persistiu durante todo o período em que o tratamento foi avaliado. O risco relativo de comportamento ou pensamentos suicidas foi maior em estudos clínicos para epilepsia do que em estudos para condições psiquiátricas ou outras, porém as diferenças com relação ao risco absoluto tanto para epilepsia quanto para indicações psiquiátricas foram

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

similares. Qualquer um que leve em consideração a prescrição do ácido valproico ou qualquer outro antiepiléptico deve levar em conta, o risco de comportamento ou pensamentos suicidas com o risco da doença não tratada. Epilepsia e muitas outras doenças para as quais os antiepilépticos são prescritos estão associadas com morbidade e um aumento no risco de comportamento e pensamentos suicidas. Caso o comportamento e os pensamentos suicidas surjam durante o tratamento, o prescritor deve considerar se o aparecimento destes sintomas em qualquer paciente pode estar relacionado à doença que está sendo tratada. Pacientes e responsáveis devem ser informados que os antiepilépticos aumentam o risco de comportamento e pensamentos suicidas e aconselhados sobre a necessidade de estarem alerta para surgimento ou piora dos sinais e sintomas de depressão, qualquer mudança incomum de humor ou comportamento, ou o surgimento de comportamento e pensamentos suicidas ou pensamentos sobre automutilação. Comportamentos suspeitos devem ser informados imediatamente aos profissionais de saúde.

Interação com antibióticos carbapenêmicos: o uso concomitante de ácido valproico com antibióticos carbapenêmicos não é recomendado.

Trombocitopenia: a frequência de efeitos adversos (particularmente enzimas hepáticas elevadas e trombocitopenia) pode estar relacionada à dose. Em um estudo clínico de ácido valproico como monoterapia em pacientes com epilepsia, 34/126 pacientes (27%) recebendo aproximadamente 50 mg/kg/dia, em média, apresentaram pelo menos um valor de plaquetas $\leq 75 \times 10^9$ /L. Aproximadamente metade desses pacientes tiveram o tratamento descontinuado, com retorno das contagens de plaquetas ao normal. Nos pacientes remanescentes, as contagens de plaquetas normalizaram-se mesmo com a continuação do tratamento. Neste estudo, a probabilidade de trombocitopenia pareceu aumentar significativamente em concentrações totais de valproato $\geq$ 110 mcg/mL (mulheres) ou $\geq$ 135 mcg/mL (homens). O benefício terapêutico que pode acompanhar as maiores doses deverá, portanto, ser considerado contra a possibilidade de maior incidência de eventos adversos.

Hiperamonemia: foi relatada hiperamonemia em associação com a terapia com ácido valproico e pode estar presente apesar dos testes de função hepática normais. Em pacientes que desenvolvem letargia inexplicada e vômito ou mudanças no status mental, a encefalopatia hiperamonêmica deve ser considerada e o nível de amônia deve ser mensurado. Hiperamonemia também deve ser considerada em pacientes que apresentam hipotermia. Se a amônia estiver elevada, a terapia com ácido valproico deve ser descontinuada. Intervenções apropriadas para o tratamento da hiperamonemia deve ser iniciada, e os pacientes devem ser submetidos a investigação para determinar as desordens do ciclo da ureia.
Elevações assintomáticas de amônia são mais comuns, e quando presentes, requerem monitoramento intensivo dos níveis de amônia no plasma. Se a elevação persistir a descontinuação da terapia com ácido valproico deve ser considerada.

Distúrbios do ciclo da ureia (DCU) e risco de Hiperamonemia: foi relatada encefalopatia hiperamonêmica, algumas vezes fatal, após o início do tratamento com valproato em pacientes com distúrbios do ciclo da ureia, um grupo de anormalidades genéticas incomuns, particularmente deficiência de ornitina-transcarbamilase.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Antes de iniciar o tratamento com ácido valproico, a avaliação com relação à presença de DCU deve ser considerada nos seguintes pacientes:

1) aqueles com história de encefalopatia inexplicável ou coma, encefalopatia associada a sobrecarga proteica, encefalopatia relacionada com a gestação ou pós-parto, retardo mental inexplicável, ou história de amônia ou glutamina plasmáticas elevadas;

2) aqueles com vômitos cíclicos e letargia, episódios de irritabilidade extrema, ataxia, baixos níveis de nitrogênio de ureia sanguínea, evacuação proteica;

3) aqueles com história familiar de DCU ou história familiar de óbitos infantis inexplicáveis (particularmente meninos);

4) aqueles com outros sinais ou sintomas de DCU. Pacientes que desenvolverem sinais ou sintomas de encefalopatia hiperamonêmica inexplicável durante o tratamento com valproato devem ser tratados imediatamente (incluindo a interrupção do tratamento com valproato) e ser avaliados com relação à presença de um distúrbio do ciclo da ureia subjacente (ver item 4. CONTRAINDICAÇÕES e item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES – subitens Hiperamonemia e encefalopatia associadas com o uso concomitante de topiramato; Pacientes com risco de hipocarnitinemia e Hepatotoxicidade/Disfunção hepática).

Pacientes com risco de hipocarnitinemia: A administração de valproato pode desencadear a ocorrência ou agravamento de hipocarnitinemia que pode resultar em hiperamonemia (que pode levar a encefalopatia hiperamonêmica). Outros sintomas como toxicidade hepática, hipoglicemia hipocetótica, miopatia incluindo cardiomiopatia, rabdomiólise e síndrome de Fanconi foram observados, principalmente em pacientes com fatores de risco para hipocarnitinemia ou hipocarnitinemia preexistente. O valproato pode diminuir os níveis de carnitina no sangue e nos tecidos e, portanto, prejudicar o metabolismo mitocondrial, incluindo o ciclo mitocondrial da ureia. Pacientes com risco aumentado de hipocarnitinemia sintomática quando tratados com valproato incluem pacientes com distúrbios metabólicos, como distúrbios mitocondriais relacionados à carnitina (consulte também Advertências para pacientes com doença mitocondrial conhecida ou suspeita e distúrbios do ciclo da ureia e risco de hiperamonemia), deficiência na ingestão nutricional de carnitina, pacientes com menos de 10 anos de idade, uso concomitante de medicamentos conjugados com pivalato ou de outros antiepilépticos.

Os pacientes devem ser alertados para relatar imediatamente quaisquer sinais de hiperamonemia, como ataxia, alteração da consciência, vômitos, para investigação adicional. A suplementação de carnitina deve ser considerada quando forem observados sintomas de hipocarnitinemia.

Pacientes com deficiência de carnitina primária sistêmica conhecida e corrigida para hipocarnitinemia devem ser tratados com valproato somente se os benefícios do tratamento com valproato superarem os riscos nesses pacientes e não houver alternativa terapêutica adequada. Nesses pacientes, deve ser implementado monitoramento rigoroso para recorrência de hipocarnitinemia.

Pacientes com deficiência de carnitina palmitoiltransferase (CPT) tipo II subjacente devem ser alertados sobre o maior risco de rabdomiólise ao tomar valproato. A suplementação de carnitina deve ser considerada nesses pacientes. (veja também os itens 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, 9. REAÇÕES ADVERSAS e 10. SUPERDOSE).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Hiperamonemia e encefalopatia associadas com o uso concomitante de topiramato: os sintomas clínicos de encefalopatia por hiperamonemia incluem frequentemente alterações agudas no nível de consciência e/ou na função cognitiva, com letargia ou vômito. Hipotermia também pode ser uma manifestação de hiperamonemia. Em muitos casos, os sintomas e sinais diminuem com a descontinuação de uma das drogas. Este evento adverso não está relacionado com uma interação farmacocinética. Não se sabe se a monoterapia com topiramato está associada a hiperamonemia.

Pacientes com erros inatos do metabolismo ou atividade mitocondrial hepática reduzida podem apresentar risco aumentado para hiperamonemia, com ou sem encefalopatia. Embora não estudada, a interação de topiramato e ácido valproico pode exacerbar defeitos existentes ou revelar deficiências em pessoas suscetíveis.

Hipotermia: definida como uma queda da temperatura central do corpo para menos de 35ºC tem sido relatada em associação com a terapia com ácido valproico em conjunto e na ausência de hiperamonemia. Esta reação adversa também pode ocorrer em pacientes utilizando topiramato e valproato concomitantes após o início do tratamento com topiramato ou após o aumento da dose diária de topiramato. Deve ser considerada a interrupção do valproato em pacientes que desenvolverem hipotermia, a qual pode se manifestar por uma variedade de anormalidades clínicas incluindo letargia, confusão, coma e alterações significativas em outros sistemas importantes como o cardiovascular e o respiratório. Monitoramento e avaliação clínica devem incluir a análise dos níveis de amônia no sangue.

Atrofia Cerebral/Cerebelar: houve relatos pós-comercialização de atrofia (reversível e irreversível) cerebral e cerebelar, temporariamente associadas ao uso de produtos que se dissociam em íon valproato. Em alguns casos, porém, a recuperação foi acompanhada por sequelas permanentes. Foi observado prejuízo psicomotor e atraso no desenvolvimento, entre outros problemas neurológicos, em crianças com atrofia cerebral decorrente da exposição ao valproato quando em ambiente intrauterino. As funções motoras e cognitivas dos pacientes devem ser monitoradas rotineiramente e o medicamento deve ser descontinuado nos casos de suspeita ou de aparecimento de sinais de atrofia cerebral.

Reação de hipersensibilidade de múltiplos órgãos: Síndrome de Hipersensibilidade Sistêmica a Drogas (síndrome DRESS ou SHSD), também conhecido como reação de hipersensibilidade de múltiplos órgãos, foram raramente relatadas com associação temporal próxima após o início da terapia com o ácido valproico em adultos e em pacientes pediátricos (tempo médio para detecção de 21 dias, variando de 1 a 40). Embora houvesse um número limitado de relatos, muitos destes casos resultaram em hospitalização e pelo menos, uma morte foi relatada. Os sinais e os sintomas deste distúrbio eram diversos; entretanto, os pacientes tipicamente, embora não exclusivamente, apresentaram febre e erupções cutâneas, com envolvimento de outros órgãos do sistema. Outras manifestações associadas podem incluir linfadenopatia, hepatite, anormalidade de testes de função do fígado, anormalidades hematológicas (por exemplo, eosinofilia, trombocitopenia, neutropenia), prurido, nefrite, oligúria, síndrome hepatorrenal, artralgia e astenia. Como o distúrbio é variável em sua expressão, sinais e sintomas de outros órgãos não relacionados aqui podem ocorrer. Se houver suspeita desta reação, o valproato deve ser interrompido e um tratamento alternativo ser iniciado. Embora a existência de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

sensibilidade cruzada com outras drogas que produzem esta síndrome não seja clara, a experiência com drogas associadas a hipersensibilidade de múltiplos órgãos indicaria que isso é possível**.**

Este medicamento contém propilparabeno E216 e metilparabeno E218 que podem causar reações alérgicas (possivelmente retardadas).

Agravamento das convulsões: Assim como outras drogas antiepilépticas, alguns pacientes ao invés de apresentar uma melhora no quadro convulsivo, podem apresentar uma piora reversível da frequência e severidade do quadro convulsivo (incluindo o estado epiléptico) ou também o aparecimento de novos tipos de convulsões com valproato. Em caso de agravamento das convulsões, os pacientes devem consultar o seu médico imediatamente.

Carcinogênese: Foram conduzidos estudos de dois anos de duração de carcinogenicidade em camundongos e ratos os quais receberam doses orais de valproato de 80 e 160 mg/kg/dia (que são as doses máximas toleradas nestas espécies, mas inferiores à dose máxima recomendada em humanos com base na área da superfície corporal). Foram observados fibrossarcomas em ratos machos e carcinoma hepatocelular e adenomas bronquíolo alveolares em camundongos machos em incidência ligeiramente superior do que os estudos controles simultâneos, mas comparáveis aos dados históricos de controle.

Mutagênese: estudos com valproato, usando sistemas bacterianos “in vitro” (teste de AMES) não evidenciaram potencial mutagênico, efeitos letais dominantes em camundongos, nem aumento na frequência de aberrações cromossômicas (SCE, *sister-chromatide exchange*) em um estudo citogenético “in vivo” em ratos. O valproato não foi mutagênico em bactérias (teste de Ames) ou em células L5178Y de linfoma de camundongo no local da timidina quinase (ensaio de linfoma de rato) e não induziu atividade de reparo do DNA na cultura primária de hepatócitos de rato. Valproato não induziu aberrações cromossômicas na medula óssea de ratos ou efeitos letais dominantes em camundongos após administração oral. Na literatura, após exposição intraperitoneal ao valproato, foram relatados aumento da incidência de danos ao DNA e cromossomos (quebras de fita de DNA, aberrações cromossômicas ou micronúcleos) em roedores. No entanto, a relevância dos resultados obtidos com a via intraperitoneal como via de administração é desconhecida.
Foram observadas incidências estatisticamente mais altas de troca de cromátide irmã (SCE) em pacientes expostos ao valproato em comparação com indivíduos saudáveis não expostos ao valproato.
Entretanto, esses dados podem ter sido impactados por fatores de confusão. Dois estudos publicados examinando a frequência da SCE em pacientes epiléticos tratados com valproato versus pacientes epilépticos não tratados forneceram resultados contraditórios. O significado biológico desse aumento não é conhecido.

Alteração de fertilidade: em estudos de toxicidade sub-crônica/crônica anormalidade da espermatogênese ou degeneração/atrofia testicular e uma diminuição do peso de testículos foram relatados em ratos e cães adultos após administração oral a partir de doses de 1250 mg/kg/dia e 150 mg/kg/dia, respectivamente. Em estudos de fertilidade em ratos, o valproato em doses de até 350 mg/kg/dia não alterou o desempenho reprodutivo masculino. Em ratos juvenis, a diminuição do peso dos testículos só foi observada em doses superiores ao

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

máximo tolerado (de 240 mg/kg/dia por via intraperitoneal ou intravenosa) e sem nenhuma mudança histopatológica associada. Nenhum efeito foi observado sobre os órgãos reprodutivos masculinos em doses toleradas (até 90 mg/kg/dia). A relevância dos achados testiculares para a população pediátrica é desconhecida. Efeitos teratogênicos (malformações de múltiplos sistemas orgânicos) foram demonstrados em camundongos, ratos e coelhos. Na literatura publicada, anormalidades comportamentais foram relatadas em filhotes de primeira geração de camundongos e ratos após exposição in útero a doses/exposições de valproato clinicamente relevantes. Em ratos, mudanças comportamentais também foram observadas na 2ª e 3ª gerações, embora menos pronunciadas na 3ª geração, após uma exposição aguda no útero da primeira geração. A relevância desses achados para os seres humanos é desconhecida. O efeito do valproato no desenvolvimento testicular e na produção espermática de fertilidade em humanos não é conhecido.

Amenorreia, ovários policísticos e níveis de testosterona elevados foram relatados em mulheres usando ácido valproico. A administração de ácido valproico pode afetar a fertilidade em homens. Nos poucos casos em que o valproato foi trocado / descontinuado ou a dose diária reduzida, a diminuição em potencial de fertilidade masculina foi relatada como reversível na maioria, mas não em todos os casos, e concepções bem-sucedidas também foram observadas.

Cuidados e advertências para populações especiais

Uso em idosos: não foram avaliados pacientes com mais de 65 anos nos ensaios clínicos duplo-cegos prospectivos de mania associada com transtorno bipolar. Em um estudo de revisão de caso de 583 pacientes, 72 pacientes (12%) apresentavam idade superior a 65 anos. Uma alta porcentagem de pacientes acima de 65 anos de idade relatou ferimentos acidentais, infecção, dor, sonolência e tremor. A descontinuação de valproato foi ocasionalmente associada com os dois últimos eventos. Não está claro se esses eventos indicam riscos adicionais ou se resultam de doenças preexistentes e uso de medicamentos concomitantes por estes pacientes.

Sonolência em idosos: um estudo em pacientes idosos com demência revelou sonolência relacionada à droga e interrupção da sonolência. A dose inicial deve ser reduzida nesses pacientes e as reduções de dosagem ou a descontinuação devem ser consideradas em pacientes com sonolência excessiva. Em pacientes idosos, a dosagem deve ser aumentada mais lentamente, com monitorização regular do consumo de líquidos e alimentos, desidratação, sonolência e outros eventos adversos. Reduções de dose ou descontinuação do valproato devem ser consideradas em pacientes com menor consumo de líquidos ou alimentos e em pacientes com sonolência excessiva.

Uso pediátrico: a experiência indicou que crianças com idade inferior a dois anos têm um aumento de risco considerável de desenvolvimento de hepatotoxicidade fatal e esse risco diminui progressivamente em pacientes mais velhos. Neste grupo de pacientes, o ácido valproico deverá ser usado como agente único, com extrema cautela, devendo-se avaliar cuidadosamente os riscos e benefícios do tratamento. Acima de dois anos, experiência em epilepsia indicou que a incidência de hepatotoxicidade fatal diminui consideravelmente em grupo de pacientes progressivamente mais velhos. Crianças jovens, especialmente aquelas que estejam recebendo medicamentos indutores de enzimas, irão requerer doses de manutenção maiores para alcançar as concentrações de ácido valproico não ligado e total desejados. A variabilidade das frações livres limita a utilidade clínica de monitorização das concentrações totais plasmáticas de ácido valproico. A interpretação das

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

concentrações de ácido valproico em crianças deverá levar em consideração os fatores que afetam o metabolismo hepático e ligação às proteínas.

Em pacientes com mais de dois anos de idade que são clinicamente suspeitos de terem uma doença mitocondrial hereditária, ácido valproico só deve ser usado após a falha de outros anticonvulsivantes. Este grupo mais antigo de pacientes deve ser monitorado de perto durante o tratamento com ácido valproico para o desenvolvimento de lesão hepática aguda com avaliações clínicas regulares e monitoramento do teste da função hepática. A toxicologia básica e as manifestações patológicas do valproato de sódio em ratos no período neonatal (quatro dias de vida) e juvenil (14 dias de vida) são semelhantes àquelas observadas em ratos adultos jovens. Entretanto, foram observados achados adicionais, incluindo alterações renais em ratos juvenis e alterações renais e displasia retiniana em ratos recém-nascidos. Esses achados ocorreram com a dose de 240 mg/kg/dia, uma dose aproximadamente equivalente à dose diária máxima recomendada em humanos na base de mg/m^2. Eles não foram encontrados com a dose de 90 mg/kg, ou 40% da dose diária máxima humana na base de mg/m^2.

Crianças e adolescentes do sexo feminino, mulheres em idade fértil e gestantes: o ácido valproico tem um alto potencial teratogênico e crianças expostas ao produto em ambiente intrauterino têm um alto risco de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico.

O médico deve assegurar que:

• as circunstâncias individuais de cada paciente sejam avaliadas em todos os casos, envolvendo a paciente na discussão para garantir o seu engajamento, discutir as opções terapêuticas e garantir que ela esteja ciente dos riscos e medidas necessárias para redução dos riscos;

• o potencial de gravidez seja avaliado para todas as pacientes do sexo feminino;

• a paciente tenha entendido e reconhecido os riscos de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico em crianças expostas ao produto em ambiente intrauterino;

• a paciente tenha entendido a necessidade de se submeter a um exame de gravidez antes do início do tratamento e durante o tratamento, conforme necessidade;

• a paciente seja aconselhada em relação a utilização de métodos contraceptivos e que a paciente seja capaz de manter a utilização de métodos contraceptivos efetivos sem interrupção durante todo o tratamento com ácido valproico;

• a paciente tenha entendido a necessidade de revisões regulares (pelo menos anualmente) do tratamento pelo médico especialista em epilepsia;

• a paciente esteja ciente de que deve consultar o médico assim que tiver planos de engravidar para fazer a transição do tratamento para uma alternativa apropriada antes da concepção e antes de interromper os métodos contraceptivos;

• a paciente tenha entendido os perigos e as precauções necessárias associadas ao uso de ácido valproico e a necessidade urgente de informar seu médico caso exista possibilidade de estar grávida.

Essas condições também devem ser avaliadas para mulheres que não são sexualmente ativas a não ser que o médico considere que existem razões convincentes que indiquem que não existe risco de gravidez.

Crianças e adolescentes do sexo feminino:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

• o médico responsável deve assegurar que os pais/responsáveis pela paciente compreendam a necessidade de informá-lo assim que a paciente utilizando ácido valproico fique menstruada pela primeira vez (menarca);

• o médico responsável deve assegurar que os pais/responsáveis pela paciente que tenha menstruado pela primeira vez, tenham informações necessárias sobre os riscos de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico, incluindo a magnitude desses riscos para crianças expostas ao ácido valproico em ambiente intrauterino;

• para essas pacientes, o médico especialista deve reavaliar anualmente a necessidade da terapia com ácido valproico e considerar alternativas para o tratamento. Caso o ácido valproico seja o único tratamento adequado, a necessidade de utilização de métodos contraceptivos eficazes e todas as outras medidas anteriormente descritas devem ser discutidas com a paciente e os pais/responsáveis. O médico deve realizar todo esforço necessário para fazer a transição do tratamento para uma alternativa apropriada antes que a paciente esteja sexualmente ativa.

A possibilidade de gravidez deve ser excluída antes de iniciar o tratamento com EPILENIL®.

Contracepção: mulheres em idade fértil que estejam utilizando ácido valproico devem utilizar métodos contraceptivos efetivos sem interrupção durante todo o tratamento com o produto. Essas pacientes devem estar providas de informações completas quanto à prevenção a gravidez e devem ser orientadas quanto ao risco da não utilização de métodos contraceptivos efetivos. Pelo menos 1 método contraceptivo eficaz e único (como dispositivo ou implante intrauterino) ou 2 métodos complementares de contracepção, incluindo um método de barreira, deve ser utilizado. Circunstâncias individuais devem ser avaliadas em todos os casos, envolvendo a paciente na discussão quanto a escolha do método contraceptivo para garantir o seu engajamento e aderência ao método escolhido. Mesmo que a paciente tenha amenorreia, ela deve seguir todos os conselhos sobre contracepção eficaz.

Revisão anual do tratamento: deve ser realizada preferencialmente com um médico especialista. O médico deve revisar o tratamento pelo menos anualmente quando o ácido valproico foi a escolha mais adequada para a paciente. O médico deverá garantir que a paciente tenha entendido e reconhecido os riscos de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico em crianças expostas ao produto em ambiente intrauterino.

Planejamento da gravidez:

• Para a indicação de Epilepsia, caso a paciente estiver planejando engravidar ou engravide, o médico especialista deverá reavaliar o tratamento com ácido valproico e considerar alternativas terapêuticas. O médico deve realizar todo esforço necessário para fazer a transição do tratamento para uma alternativa apropriada antes da concepção e antes de interromper os métodos contraceptivos. Se a transição de tratamento não for possível, a paciente deverá receber aconselhamento adicional quanto aos riscos do uso de ácido valproico para o bebê para suportar a paciente quanto a decisão de fazer um planejamento familiar.

Se, apesar dos riscos conhecidos de ácido valproico na gestação e após uma avaliação cuidadosa levando em consideração tratamentos alternativos, em circunstâncias excepcionais a paciente grávida poderá receber ácido

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

valproico para o tratamento de epilepsia. Nesse caso recomenda-se que seja prescrita a menor dose eficaz, dividida em diversas doses menores a serem administradas durante o dia. É preferível a escolha da formulação de liberação prolongada para se evitar altos picos de concentração plasmática.

Caso a paciente engravide, ela deve informar ao seu médico imediatamente para que o tratamento seja reavaliado e outras opções sejam consideradas. Durante a gestação, crises tônico-clônicas maternais e estado epiléptico com hipóxia podem acarretar em risco de morte para a mãe e para o bebê.
Todas as pacientes expostas ao ácido valproico durante a gestação devem realizar um monitoramento pré-natal especializado para detectar possíveis ocorrências de defeitos no tubo neural ou outras malformações.
As evidências disponíveis não indicam que a suplementação com folato antes da gestação possa prevenir o risco de defeitos no tubo neural, que podem ocorrer em qualquer gestação.
O farmacêutico deve garantir que a paciente seja aconselhada a não descontinuar o tratamento com ácido valproico e consultar o médico imediatamente caso esteja planejando engravidar ou engravide.

Para tratamento de Epilepsia:
Categoria de risco: D
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Risco de gravidez relacionada ao ácido valproico: o ácido valproico administrado como monoterapia ou como politerapia está frequentemente associado à uma gestação anormal. Dados disponíveis mostram um risco maior de malformações congênitas graves e distúrbios no neurodesenvolvimento em ambas monoterapia e politerapia com ácido valproico (concomitantemente com outros medicamentos antiepilépticos) em comparação com a população não exposta ao ácido valproico.
Verificou-se que o valproato atravessa a barreira placentária tanto em espécies animais como em humanos.

Más formações congênitas: uma meta-análise (incluindo registros e estudos de coorte) demonstrou que aproximadamente 11% das crianças filhas de mulheres epilépticas expostas a monoterapia com ácido valproico durante a gravidez tiveram graves más formações congênitas. Isso é maior do que o risco de más formações na população em geral (cerca de 2-3%). O risco de más formações congênitas maiores em crianças após exposição uterina à politerapia de antiepiléptico incluindo ácido valproico/valproato de sódio é maior do que com politerapia de antiepiléptico sem ácido valproico/valproato de sódio. Esse risco é dose-dependente para a monoterapia de ácido valproico/valproato de sódio e dados disponíveis sugerem que é dose-dependente para a politerapia com ácido valproico/valproato de sódio. No entanto, uma dose limite para a qual não exista risco não pode ser estabelecida baseada nos dados disponíveis. Dados disponíveis demonstraram um aumento na incidência de más formações maiores e menores. Os tipos mais comuns de má formação incluem defeitos do tubo neural, dismorfismo facial, fissura de lábio e palato, crânio-ostenose, problemas cardíacos, defeitos renais e urogenitais, defeitos nos membros (incluindo aplasia bilateral do rádio) e múltiplas anomalias envolvendo vários sistemas do corpo.
A exposição no útero ao ácido valproico/valproato de sódio pode resultar em má formação ocular (incluindo

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

coloboma, microftalmos) que foram reportados juntamente com outras más formações congênitas. Essa má formação ocular pode afetar a visão.

A exposição no útero ao ácido valproico/valproato de sódio também pode resultar em deficiência/perda auditiva devido a malformações da orelha e/ou nariz (efeito secundário) e/ou devido à toxicidade direta na função auditiva. Os casos descrevem surdez unilateral e bilateral ou deficiência auditiva. Monitoramento de sinais e sintomas de ototoxicidade é recomendado.

Transtornos de neurodesenvolvimento: dados disponíveis demonstraram que a exposição ao ácido valproico em ambiente intrauterino pode causar efeitos adversos no desenvolvimento mental e físico para a criança exposta. O risco de distúrbios no neurodesenvolvimento (incluindo autismo) parece ser dose-dependente, quando usado o ácido valproico/valproato de sódio é utilizado em monoterapia mas uma dose limite para a qual não exista risco não pode ser estabelecida baseado nos dados disponíveis. Quando ácido valproico/valproato de sódio é administrado em politerapia com outros medicamentos antiepilépticos durante a gestação, os riscos de distúrbios de neurodesenvolvimento no feto foram também significativamente maiores quando comparados com crianças da população em geral ou nascidos de mães epilépticas não-tratadas. O exato período gestacional predisposto a esses riscos é incerto e a possibilidade do risco durante toda a gestação não pode ser excluída. Quando ácido valproico/valproato de sódio é administrado em monoterapia, estudos em crianças em idade pré-escolar, expostas ao ácido valproico em ambiente intrauterino demonstraram que até 30-40% dos desenvolvimentos tardios no desenvolvimento primário como fala e andar tardio, baixa habilidade intelectual, habilidades linguísticas pobres (fala e entendimento) e problemas de memória, possivelmente indicando distúrbios no desenvolvimento neurológico. O coeficiente de inteligência (QI) avaliado em crianças em idade escolar (6 anos) com história de exposição intrauterina ao ácido valproico foi, em média, 7-10 pontos abaixo das de crianças expostas a outros antiepilépticos.

Apesar de o papel dos fatores de confusão não poderem ser excluídos, há provas em crianças expostas ao ácido valproico de que o risco de dano intelectual pode ser independente de QI materno. Existem dados limitados sobre uso prolongado. Os dados disponíveis demonstram que crianças expostas ao valproato em ambiente intrauterino têm um maior risco de apresentar transtorno do espectro autista (cerca de três vezes) e autismo infantil (cerca de cinco vezes) em comparação com a população geral do estudo. Os dados disponíveis sugerem que crianças expostas ao valproato de sódio em ambiente intrauterino apresentam risco aumentado de desenvolver transtornos de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) (aproximadamente 1,5 vezes) comparado com a população em geral.

Risco em neonatos:

- Casos de síndrome hemorrágica foram relatados muito raramente em recém-nascidos que as mães utilizaram ácido valproico durante a gravidez. Essa síndrome hemorrágica está relacionada com trombocitopenia, hipofibrinogenemia e/ou a diminuição de outros fatores de coagulação. Afibrinogenemia também foi relatada e pode ser fatal. Porém, essa síndrome deve ser distinguida da diminuição dos fatores de vitamina K induzido pelo fenobarbital e os indutores enzimáticos. A contagem plaquetária e testes e fatores de coagulação devem ser investigados em neonatos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Casos de hipoglicemia foram relatados em recém-nascidos que as mães utilizaram ácido valproico durante o terceiro trimestre da gravidez.
- Casos de hipotireoidismo foram relatados em recém-nascidos que as mães utilizaram ácido valproico durante a gravidez.
- Síndrome de abstinência (por exemplo, irritabilidade, hiperexcitação, agitação, hipercinesia, transtornos de tonicidade, tremor, convulsões e transtornos alimentares) pode ocorrer em recém-nascidos que as mães utilizaram ácido valproico no último trimestre da gravidez.

Lactação: o ácido valproico é excretado no leite humano com uma concentração que varia entre 1% a 10% dos níveis séricos maternos. Transtornos hematológicos foram notados em neonatos/crianças lactentes de mães tratadas com ácido valproico. A decisão quanto a descontinuação da amamentação ou da terapia com ácido valproico deve ser feita levando em consideração o benefício da amamentação para a criança e o benefício da terapia para a paciente.

Capacidade de dirigir veículos e operar máquinas: como o ácido valproico pode produzir depressão no sistema nervoso central (SNC), especialmente quando combinado com outro depressor do SNC (por exemplo: álcool), pacientes devem ser aconselhados a não se ocupar de atividades perigosas, como dirigir automóveis ou operar maquinário perigoso, até que se saiba se o paciente não teve sonolência com o uso do medicamento.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Efeitos de medicamentos coadministrados na depuração do valproato

Os medicamentos que afetam o nível de expressão das enzimas hepáticas, particularmente aqueles que elevam os níveis das glicuroniltransferases (tais como ritonavir), podem aumentar a depuração de ácido valproico. Por exemplo, fenitoína, carbamazepina e fenobarbital (ou primidona) podem duplicar a depuração de valproato. Assim, pacientes em monoterapia geralmente apresentarão meias-vidas maiores e concentrações mais altas do que pacientes recebendo politerapia com medicamentos antiepilépticos. Em contraste, medicamentos inibidores das isoenzimas do citocromo P450, como por exemplo, os antidepressivos, deverão ter pouco efeito sobre a depuração do valproato, porque a oxidação mediada por microssomos do citocromo P450 é uma via metabólica secundária relativamente não importante, comparada à glicuronidação e beta-oxidação. Devido a essas alterações na depuração de ácido valproico, a monitorização de suas concentrações e de medicamentos concomitantes deverá ser intensificada sempre que medicamentos indutores de enzimas forem introduzidos ou retirados. A lista seguinte fornece informações sobre o potencial ou a influência de uma série de medicamentos comumente prescritos sobre a farmacocinética do ácido valproico até o momento reportados.

Medicamentos com importante potencial de interação

ácido acetilsalicílico: um estudo envolvendo a coadministração de ácido acetilsalicílico em doses antipiréticas (11 a 16 mg/kg) a pacientes pediátricos (n=6) revelou um decréscimo na proteína ligada e uma inibição do metabolismo do ácido valproico. A fração livre de ácido valproico aumenta quatro vezes na presença de ácido acetilsalicílico, quando comparada com o ácido valproico, administrado como monoterapia. A via da β-oxidação consistindo de 2-E-ácido valproico, 3-OH-ácido valproico, e 3-ceto ácido valproico foi diminuída de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

25% do total de metabólitos excretados quando o ácido valproico foi administrado sozinho, para 8,3% quando na presença de ácido acetilsalicílico. Cuidados devem ser observados se ácido valproico e ácido acetilsalicílico forem administrados concomitantemente.

antibióticos carbapenêmicos: uma redução clínica significante na concentração sérica de ácido valproico foi relatada em pacientes recebendo antibióticos carbapenêmicos (ex. ertapenem, imipenem e meropenem) e pode resultar na perda de controle das crises. O mecanismo desta interação ainda não é bem compreendido. As concentrações séricas de ácido valproico devem ser monitoradas frequentemente após o início da terapia carbapenêmica. Terapias antibacterianas ou anticonvulsivantes alternativas devem ser consideradas, caso a concentração sérica de ácido valproico caia significativamente ou haja piora no controle das crises.

colestiramina: colestiramina pode levar a uma diminuição nos níveis plasmáticos de ácido valproico quando coadministrados.

contraceptivos hormonais contendo estrogênio: contraceptivos hormonais contendo estrogênio podem aumentar o clearance do ácido valproico o que pode diminuir a concentração de valproato e aumentar a frequência de crises epiléticas. Recomenda-se que os médicos monitorem os níveis séricos de ácido valproico e sua resposta clínica quando houver introdução ou retirada de medicamentos contendo estrogênio, preferencialmente durante os intervalos do ciclo de contraceptivos hormonais.

felbamato: um estudo envolvendo a coadministração de 1200 mg/dia de felbamato com ácido valproico em pacientes com epilepsia (n=10) revelou um aumento no pico de concentração média de valproato de 35% (de 86 a 115 mcg/mL) comparado com a administração isolada de ácido valproico. O aumento da dose de felbamato para 2400 mg/dia aumentou o pico de concentração média do valproato para 133 mcg/mL (aumento adicional de 16%). Uma diminuição na dosagem de ácido valproico pode ser necessária quando a terapia com felbamato for iniciada.

dipirona: pode diminuir os níveis séricos de valproato quando coadministrado, o que pode resultar na eficácia clínica do valproato potencialmente diminuída. Os prescritores devem monitorar a resposta clínica (controle da convulsão ou controle do humor) e considerar monitoramento dos níveis séricos de valproato conforme apropriado.

metotrexato: alguns relatos de casos descrevem uma diminuição significativa dos níveis séricos de valproato após a administração de metotrexato, com ocorrência de convulsões. Os prescritores devem monitorar a resposta clínica (controle de convulsões ou controle do humor) e considerar o monitoramento dos níveis séricos de valproato conforme apropriado.

inibidores da protease: inibidores da protease como lopinavir e ritonavir diminuem os níveis plasmáticos de ácido valproico quando coadministrados.

rifampicina: um estudo de coadministração de dose única de ácido valproico (7 mg/kg), 36 horas após uso diário de rifampicina (600 mg) por cinco noites consecutivas, revelou aumento de 40% na depuração de ácido valproico oral. Neste caso, a dose de ácido valproico deve ser ajustada, quando necessário.

Medicamentos conjugados com pivalato: Administração concomitante de medicamentos conjugados com pivalato e valproato que diminuem os níveis de carnitina (como cefditoreno pivoxil, adefovir dipivoxil, pivmecillinam e pivampicilina) podem desencadear a ocorrência de hipocarnitinemia (ver item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). Administração concomitante destes medicamentos com valproato não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

é recomendada. Pacientes nos quais a coadministração não pode ser evitada devem ser cuidadosamente monitorados quanto a sinais e sintomas de hipocarnitinemia.

Medicamentos para os quais não foi detectada nenhuma interação ou com interação sem relevância clínica

antiácidos: um estudo envolvendo a coadministração de 500 mg de ácido valproico com antiácidos comumente usados (ex: hidróxidos de magnésio e alumínio em doses de 160 mEq) não revelou efeito na extensão da absorção do ácido valproico.

clorpromazina: um estudo envolvendo a administração de 100 a 300 mg/dia de clorpromazina a pacientes esquizofrênicos que já estavam recebendo ácido valproico (200 mg, duas vezes ao dia) revelou um aumento de 15% dos níveis plasmáticos do ácido valproico.

haloperidol: um estudo envolvendo a administração de 6 a 10 mg/dia de haloperidol a pacientes esquizofrênicos já recebendo ácido valproico (200 mg, duas vezes ao dia) não revelou alterações significativas nos níveis plasmáticos mais baixos de ácido valproico.

cimetidina e ranitidina: não alteram a depuração do ácido valproico.

Efeitos do valproato em outros medicamentos

O ácido valproico é um fraco inibidor de algumas isoenzimas do sistema citocromo P450, epoxidrase e glucuroniltransferase. A lista seguinte fornece informações a respeito da potencial influência do ácido valproico sobre a farmacocinética ou farmacodinâmica de medicamentos mais comumente prescritos. Esta lista não é definitiva uma vez que novas interações são continuamente relatadas.

Medicamentos com importante potencial de interação

amitriptilina/nortriptilina: a administração de uma dose única oral de 50 mg de amitriptilina a 15 voluntários sadios (10 homens e 5 mulheres) que receberam ácido valproico (500 mg duas vezes ao dia), resultou numa diminuição de 21% na depuração plasmática da amitriptilina e de 34% na depuração total da nortriptilina. Há relatos raros de uso concomitante do ácido valproico e da amitriptilina que resultaram em aumento do nível da amitriptilina. O uso concomitante de ácido valproico e amitriptilina raramente foi associado com toxicidade. O monitoramento dos níveis de amitriptilina deve ser considerado para pacientes recebendo ácido valproico concomitantemente com amitriptilina. Deve-se considerar a diminuição da dose de amitriptilina/nortriptilina na presença de ácido valproico.

carbamazepina (CBZ)/carbamazepina-10,11-epóxido (CBZ-E): os níveis séricos de CBZ diminuíram 17% enquanto que os de CBZ-E aumentaram em torno de 45% na coadministração de ácido valproico e CBZ em pacientes epilépticos.

clonazepam: o uso concomitante de ácido valproico e de clonazepam pode induzir estado de ausência em pacientes com história desse tipo de crises convulsivas.

diazepam: o ácido valproico desloca o diazepam de seus locais de ligação à albumina plasmática e inibe seu metabolismo. A coadministração de valproato (1500 mg diariamente) aumentou a fração livre de diazepam (10 mg) em 90% em voluntários sadios (n=6). A depuração plasmática e o volume de distribuição do diazepam

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

livre foram reduzidos em 25% e 20%, respectivamente, na presença de ácido valproico. A meia-vida de eliminação do diazepam permaneceu inalterada com a adição de ácido valproico.

etossuximida: o ácido valproico inibe o metabolismo de etossuximida. A administração de uma dose única de etossuximida de 500 mg com ácido valproico (800 a 1600 mg/dia) a voluntários sadios (n=6), foi acompanhada por um aumento de 25% na meia-vida de eliminação da etossuximida e um decréscimo de 15% na sua depuração total quando comparado a etossuximida administrada como monoterapia. Pacientes recebendo valproato e etossuximida, especialmente em conjunto com outros anticonvulsivantes, devem ser monitorados em relação às alterações das concentrações séricas de ambas as substâncias.

lamotrigina: em um estudo envolvendo dez voluntários sadios, a meia-vida de eliminação da lamotrigina no estado de equilíbrio aumentou de 26 para 70 horas quando administrada em conjunto com ácido valproico (aumento de 165%). Portanto, a dose de lamotrigina deverá ser reduzida nesses casos. Reações graves de pele (como síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica) foram relatadas com o uso concomitante de lamotrigina e ácido valproico. Verificar a bula de lamotrigina para obter informações sobre a dosagem de lamotrigina em casos de administração concomitante com ácido valproico.

fenobarbital: o ácido valproico inibe o metabolismo do fenobarbital. A coadministração de valproato (250 mg duas vezes ao dia por 14 dias) com fenobarbital a indivíduos normais (n=6) resultou num aumento de 50% na meia-vida e numa redução de 30% na depuração plasmática do fenobarbital (dose única 60 mg). A fração da dose de fenobarbital excretada inalterada aumentou 50% na presença de ácido valproico. Há evidências de depressão grave do SNC, com ou sem elevações significativas das concentrações séricas de barbiturato ou de ácido valproico. Todos os pacientes recebendo tratamento concomitante com barbiturato devem ser cuidadosamente monitorados quanto à toxicidade neurológica. Se possível, as concentrações séricas de barbituratos deverão ser determinadas e a dosagem deverá ser reduzida, quando necessário.

fenitoína: o ácido valproico desloca a fenitoína de sua ligação com a albumina plasmática e inibe seu metabolismo hepático. A coadministração de ácido valproico (400 mg, 3 vezes ao dia) e fenitoína (250 mg), em voluntários sadios (n=7), foi associada com aumento de 60% na fração livre de fenitoína. A depuração plasmática total e o volume aparente de distribuição da fenitoína aumentaram em 30% na presença de ácido valproico. Há relatos de desencadeamento de crises com a combinação de ácido valproico e fenitoína em pacientes com epilepsia. Se necessário, deve-se ajustar a dose de fenitoína de acordo com a situação clínica.

Os níveis dos metabólitos de ácido valproico podem aumentar caso haja uso concomitante entre fenitoína ou fenobarbital. Portanto, pacientes tratados com esses medicamentos devem ser monitorados cuidadosamente para sinais e sintomas de hiperamonemia.

primidona: é metabolizada em barbiturato e, portanto, pode também estar envolvida em interação semelhante à do ácido valproico com fenobarbital.

propofol: uma interação clinicamente significante entre ácido valproico e propofol pode ocorrer levando a um aumento no nível sanguíneo de propofol. Portanto, quando coadministrado com ácido valproico, a dose de propofol deve ser reduzida.

nimodipino: tratamento concomitante de nimodipino com ácido valproico pode aumentar a concentração plasmática de nimodipino até 50%.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

tolbutamida: em experimentos “in vitro”, a fração livre de tolbutamida foi aumentada de 20% para 50% quando adicionada em amostras plasmáticas de pacientes tratados com ácido valproico. A relevância clínica desse fato é desconhecida.

Canabidiol: em pacientes de todas as idades que recebem concomitantemente valproato e canabidiol com doses de 10 a 25 mg/kg, estudos clínicos relataram aumentos da ALT três vezes maior que o limite normal superior em 19% desses pacientes. Interação medicamentosa entre valproato e canabidiol pode resultar em um risco aumentado de elevação das transaminases hepáticas (ver item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). O monitoramento hepático adequado deve ser realizado quando o valproato é usado com canabidiol e redução de doses ou descontinuação devem ser consideradas em caso de anomalias significativas dos parâmetros hepáticos.

topiramato e acetazolamida: administração concomitante do ácido valproico e do topiramato ou acetazolamida foi associada com hiperamonemia, e/ou encefalopatia. Pacientes tratados com esses medicamentos devem ser monitorados cuidadosamente para sinais e sintomas de encefalopatia hiperamonemíaca. A administração concomitante de topiramato com ácido valproico também foi associada com hipotermia em pacientes que já haviam tolerado cada medicamento sozinho. O nível sanguíneo de amônia deve ser mensurado em pacientes com relatado início de hipotermia.

varfarina: em um estudo “in vitro”, o valproato aumentou a fração não ligada de varfarina em até 32,6%. A relevância terapêutica deste achado é desconhecida; entretanto, testes para monitorização de coagulação deverão ser realizados se o tratamento com ácido valproico for instituído em pacientes tomando anticoagulantes.

zidovudina: em 6 pacientes soropositivos para HIV, a depuração da zidovudina (100 mg a cada 8 horas) diminuiu em 38% após a administração de ácido valproico (250 ou 500 mg a cada 8 horas); a meia-vida da zidovudina ficou inalterada.

quetiapina: a coadministração de ácido valproico e quetiapina pode aumentar o risco de neutropenia/ leucopenia.

Medicamentos para os quais não foi detectada nenhuma interação ou com interação sem relevância clínica

paracetamol: o ácido valproico não apresentou nenhum efeito nos parâmetros farmacocinéticos do paracetamol quando administrado concomitantemente a três pacientes com epilepsia.

clozapina: em pacientes psicóticos (n=11), não foram observadas interações quando o ácido valproico foi administrado concomitantemente com clozapina.

lítio: a coadministração de ácido valproico (500 mg duas vezes ao dia) e lítio (300 mg três vezes ao dia) a voluntários sadios do sexo masculino (n=16) não apresentou efeitos no estado de equilíbrio cinético do lítio.

lorazepam: a administração de lorazepam (1 mg, duas vezes ao dia) concomitante com ácido valproico (500 mg, duas vezes ao dia) em voluntários homens sadios (n=9) foi acompanhada por uma diminuição de 17% na depuração plasmática do lorazepam.

olanzapina: o ácido valproico pode diminuir a concentração plasmática de olanzapina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

rufinamida: o ácido valproico pode aumentar o nível plasmático de rufinamida. Esse aumento é dependente da concentração de ácido valproico. Deve-se monitorar os pacientes, principalmente crianças uma vez que o efeito é maior nessa população.

Exame Laboratorial: o valproato é eliminado parcialmente pela urina, como metabólito cetônico, o que pode prejudicar a interpretação dos resultados do teste de corpos cetônicos na urina.

Irritação gastrointestinal: pacientes que apresentam irritação gastrointestinal podem ser beneficiados com a administração do medicamento juntamente com a alimentação, ou com uma elevação paulatina da dose a partir de um baixo nível de dose inicial.

Ingestão concomitante com outras substâncias: EPILENIL® não deve ser ingerido com bebidas alcoólicas.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar EPILENIL® (ácido valproico) 250 mg, cápsula gelatinosa mole, em temperatura ambiente (15-30ºC) e proteger da luz e da umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas

EPILENIL® é apresentado sob a forma de cápsula gelatinosa mole, cor laranja claro opaco e laranja escuro opaco, contendo líquido oleoso de coloração amarela, com odor característico.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

As cápsulas de EPILENIL® deverão ser engolidas inteiras, sem mastigar, para evitar irritação local da boca e garganta.

Crianças e adolescentes do sexo feminino e mulheres em idade fértil: a terapia com ácido valproico deve ser iniciada e supervisionada por um médico especialista no tratamento de epilepsia. O tratamento com ácido valproico somente deve ser iniciado em crianças e adolescentes do sexo feminino e mulheres em idade fértil se outros tratamentos alternativos forem ineficazes ou não tolerados pelas pacientes. O ácido valproico deve ser prescrito e dispensado em conformidade com as medidas de prevenção à gravidez, conforme descrito no item 4. CONTRAINDICAÇÕES e 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES. Após o médico especialista determinar que a paciente está adequada, preferencialmente, o ácido valproico deve ser prescrito como monoterapia e na menor dose eficaz, se possível utilizar a formulação de liberação prolongada. A dose diária deve ser dividida em, pelo menos, 2 doses individuais.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

EPILENIL® é indicado como monoterapia ou terapia adjuvante em crises complexas parciais em pacientes adultos e pediátricos acima de dez anos e em crises de ausência simples e complexa. Como a dosagem de ácido valproico é titulada para cima, as concentrações de fenobarbital, carbamazepina e/ou fenitoína podem ser afetadas.

Os pacientes devem iniciar a terapia na monoterapia, conversão para monoterapia ou dose a ser acrescentada no tratamento adjuvante com 10 a 15 mg/kg/dia. A dose deve ser aumentada de 5 a 10 mg/kg/semana até atingir uma resposta clínica ótima. De maneira geral, a resposta ótima é alcançada com doses menores que 60 mg/kg/dia.

Se uma resposta clínica satisfatória não for alcançada, os níveis plasmáticos deverão ser medidos para avaliar se estão ou não dentro dos limites terapêuticos aceitáveis (50 a 100 mcg/mL). Não existem dados sobre a segurança do valproato para uso de doses maiores do que 60 mg/kg/dia.

Convulsões parciais complexas (CPC)

Para adultos e crianças com 10 anos ou mais.

Monoterapia (tratamento inicial): o ácido valproico não foi estudado sistematicamente como tratamento inicial. A probabilidade de ocorrer trombocitopenia aumenta significativamente com concentração plasmática total de valproato acima de 110 mcg/mL em mulheres e 135 mcg/mL em homens. O benefício de melhor controle das convulsões com doses mais elevadas deve ser pesado contra a possibilidade de maior incidência de reações adversas.

Conversão para monoterapia: A dose do medicamento antiepiléptico usado concomitantemente, comumente pode ser reduzida em aproximadamente 25% a cada duas semanas. Esta redução pode ser iniciada quando se começa o tratamento com ácido valproico, ou adiada em uma ou duas semanas se existir preocupação com a possibilidade de ocorrerem convulsões com a redução. A velocidade e a duração da retirada do medicamento antiepiléptico concomitante pode ser altamente variável e os pacientes devem ser monitorados durante este período quanto ao aumento da frequência de convulsões.

Tratamento adjuvante: Se a dose total diária exceder 250 mg, ela deve ser administrada de forma fracionada. Em um estudo de tratamento adjuvante de convulsões parciais complexas, no qual os pacientes estavam recebendo tanto carbamazepina quanto fenitoína além do ácido valproico, não foi necessário ajuste das doses de carbamazepina ou de fenitoína. Entretanto, considerando que o valproato pode interagir com essas substâncias ou outros antiepilépticos comumente administrados, bem como com outros medicamentos, recomenda-se determinar periodicamente a concentração plasmática dos antiepilépticos concomitantes durante a fase inicial do tratamento.

Crises de ausência simples e complexa: A dose inicial recomendada é de 15 mg/kg/dia, podendo ser aumentada em intervalos semanais, em 5 a 10 mg/kg/dia, até que as convulsões sejam controladas ou até que o aparecimento de efeitos colaterais impeça outros aumentos. A dose máxima recomendada é de 60 mg/kg/dia. Se a dose total diária exceder 250 mg, ela deve ser administrada de forma fracionada.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não foi estabelecida uma boa correlação entre a dose diária, concentrações séricas e efeito terapêutico. Entretanto, as concentrações séricas terapêuticas do valproato para a maioria dos pacientes com convulsões tipo ausência devem variar de 50 a 100 mcg/mL. Alguns pacientes podem ser controlados com concentrações séricas mais baixas ou mais elevadas.

Na medida em que a dose do ácido valproico é titulada para cima, as concentrações sanguíneas do fenobarbital e/ou fenitoína podem ser afetadas.

O quadro a seguir é um guia para administração da dose diária inicial de EPILENIL® 15 mg/kg/dia:

Peso (Kg)	**Dose total diária (mg)**	**Número de cápsulas de 250 mg**		
		Primeira Dose do Dia (ex.: 7 horas)	Segunda Dose do Dia (ex.: 15 horas)	Terceira Dose do Dia (ex.: 23 horas)
10-24,9	250	0	0	1
25-39,9	500	1	0	1
40-59,9	750	1	1	1
60-74,9	1000	1	1	2
75-89,9	1250	2	1	2

Interrupção do tratamento: medicamentos antiepilépticos não devem ser interrompidos repentinamente em pacientes que os recebem para prevenir crises graves, devido à grande possibilidade de ocorrência de estado de mal epiléptico, seguido de má oxigenação cerebral e risco à vida. A interrupção repentina do tratamento com este medicamento cessará o efeito terapêutico, o que poderá ser danoso ao paciente devido às características da doença para a qual este medicamento está indicado.

Recomendações gerais de dosagem

Pacientes idosos: devido a um decréscimo na depuração do valproato não ligado e possivelmente a uma maior sensibilidade à sonolência nos idosos, a dose inicial deverá ser reduzida nesses pacientes.

A dose deverá ser aumentada mais lentamente e com regular monitorização da ingestão de alimentos e líquidos, desidratação, sonolência e outros eventos adversos.

Reduções de dose ou descontinuação do valproato devem ser consideradas em pacientes com menor consumo de alimentos ou líquidos e em pacientes com sonolência excessiva. A melhor dose terapêutica deverá ser alcançada com base na resposta clínica e na tolerabilidade.

Pacientes com insuficiência renal: pode ser necessária a diminuição de dose em pacientes com insuficiência renal ou aumentar a dose em pacientes sob tratamento de hemodiálise. O ácido valpróico é dialisável (ver item 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS). A dose deve ser ajustada de acordo com o monitoramento clínico do paciente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Irritação gastrointestinal: pacientes que apresentam irritação gastrointestinal podem ser beneficiados com a administração do medicamento juntamente com a alimentação ou com uma elevação gradativa da dose a partir de um baixo nível de dose inicial.

Efeitos adversos relacionados à dose: a frequência de efeitos adversos (particularmente a elevação de enzimas hepáticas e trombocitopenia) pode estar relacionada à dose. A probabilidade de trombocitopenia parece aumentar significativamente em concentrações totais de valproato ≥ 110 mcg/mL (mulheres) ou ≥ 135 mcg/mL (homens). O benefício de um melhor efeito terapêutico com doses mais altas deve ser avaliado contra a possibilidade de uma maior incidência de eventos adversos.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas a seguir possivelmente relacionadas ao ácido valproico estão exibidas conforme classificação do sistema MedDRA. A frequência de reações adversas está classificada conforme abaixo:

Frequência das Reações Adversas	**Parâmetros**
≥ 1/10 (≥ 10%)	muito comum
≥ 1/100 e < 1/10 (≥ 1% e < 10%)	comum (frequente)
≥ 1/1.000 e < 1/100 (≥ 0,1% e < 1%)	incomum (infrequente)
≥ 1/10.000 e < 1/1.000 (≥ 0,01% e < 0,1%)	rara
< 1/10.000 (< 0,01%)	muito rara
Não pode ser estimada	desconhecida

Sistemas	**Frequência**	**Reação adversa**
Alterações congênitas, hereditárias e genéticas	Más formações congênitas e distúrbios de desenvolvimento – ver item 5. Advertências e Precauções.	
	Desconhecida	Porfiria aguda.
Alterações do sistema sanguíneo e linfático	Comum	Trombocitopenia.
	Incomum	Anemia, anemia hipocrômica, leucopenia, trombocitopenia púrpura.
	Desconhecida	Agranulocitose, deficiência de anemia folato, anemia macrocítica, anemia aplástica, falência da medula óssea, eosinofilia, hipofibrinogenemia, linfocitose, macrocitose, pancitopenia, inibição da agregação plaquetária.
Investigações	Comum	Aumento de peso, perda de peso.
	Incomum	Aumento da alanina aminotransferase[1], aumento do aspartato aminotransferase[1],

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		aumento creatinina sanguínea, diminuição de folato sanguíneo, aumento de lactato desidrogenase sanguíneo[1], aumento de ureia sanguínea, aumento do nível de droga, anormalidade de testes de função do fígado[1], aumento de iodo ligado à proteína, diminuição da contagem de glóbulos brancos.
	Desconhecida	Aumento de bilirrubina sérica[1], diminuição de carnitina, anormalidade do teste de função da tireoide.
Alteração do sistema nervoso	Muito comum	Sonolência, tremor.
	Comum	Amnésia, ataxia, tontura, disgeusia, cefaleia, nistagmo, parestesia, alteração da fala.
	Incomum	Afasia, incoordenação motora, disartria, distonia, encefalopatia[2], hipercinesia, hiperreflexia, hipertonia, hipoestesia, hiporreflexia, convulsão[3], estupor, discinesia tardia, alteração na visão.
	Desconhecida	Asteríxis, atrofia cerebelar[4], atrofia cerebral[4], desordem cognitiva, coma, desordem extrapiramidal, distúrbio de atenção, deficiência da memória, parkinsonismo, hiperatividade psicomotora, habilidades psicomotoras prejudicadas, sedação[5].
Alteração do labirinto e ouvido	Comum	Zumbido no ouvido.
	Incomum	Surdez[6], distúrbio auditivo, hiperacusia, vertigem.
	Desconhecida	Dor de ouvido.
Alteração respiratória, torácica e mediastino	Incomum	Tosse, dispneia, disfonia, epistaxe.
	Desconhecida	Efusão pleural.
Alteração gastrointestinal	Muito comum	Náusea[7].
	Comum	Dor abdominal, constipação, diarreia, dispepsia[7], flatulência, vômitos[7].
	Incomum	Incontinência anal, alteração anorretal, mau hálito, boca seca, disfagia, eructação, sangramento gengival, glossite, hematêmese, melena, pancreatite[8], tenesmo retal, hipersecreção salivar.
	Desconhecida	Distúrbios gengivais, hipertrofias gengivais, aumento da glândula parótida.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Alteração urinária e renal	Incomum	Hematúria, urgência em urinar, poliúria, incontinência urinária.
	Desconhecida	Enurese, síndrome de Fanconi[9], falência renal, nefrite do túbulo-intersticial.
Alteração nos tecidos e pele	Comum	Alopecia[10], equimose, prurido, rash cutâneo.
	Incomum	Acne, dermatite esfoliativa, pele seca, eczema, eritema nodoso, hiperidrose, alteração na unha, petéquias, seborreia.
	Desconhecida	Vasculite cutânea, síndrome de hipersensibilidade sistêmica a drogas (Síndrome DRESS ou SHSD), eritema multiforme, alteração do cabelo, alteração do leito ungueal, reação de fotossensibilidade, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica.
Alteração de tecidos conectivos e muscular esquelético	Incomum	Espasmo muscular, convulsão muscular, fraqueza muscular.
	Desconhecida	Diminuição da densidade óssea, dor óssea, osteopenia, osteoporose, rabdomiólise, lúpus eritematoso sistêmico.
Alteração endócrina	Desconhecida	Hiperandrogenismo[11], hipotireoidismo, secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
Alteração do metabolismo e nutrição	Comum	Diminuição do apetite, aumento do apetite.
	Incomum	Hipercalemia, hipernatremia, hipoglicemia, hiponatremia, hipoproteinemia.
	Desconhecida	Deficiência de biotina, dislipidemia, hiperamonemia, hipocarnitinemia (ver itens 4. CONTRAINDICAÇÕES e 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES), resistência à insulina, obesidade.
Neoplasias benignas, malignas e não específicas (incluem cistos e pólipos)	Incomum	Hemangioma de pele.
	Desconhecida	Síndrome mielodisplásica.
Desordens vasculares	Incomum	Hipotensão ortostática, palidez, desordem vascular periferal, vasodilatação.
Alterações gerais e condições de administração local	Muito comum	Astenia.
	Comum	Alteração na marcha, edema periférico.
	Incomum	Dor no peito, edema facial, pirexia.
	Desconhecida	Hipotermia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Alteração hepatobiliar	Desconhecida	Hepatotoxicidade.
Alteração na mama e sistema reprodutivo	Incomum	Amenorreia, dismenorreia, disfunção erétil, menorragia, alteração menstrual, metrorragia, hemorragia vaginal.
	Desconhecida	Aumento das mamas, galactorreia, infertilidade masculina[12], menstruação irregular, ovário policístico.
Alteração psiquiátrica	Comum	Sonhos anormais, labilidade emocional, estado de confusão, depressão, insônia, nervosismo, pensamento anormal.
	Incomum	Agitação, ansiedade, apatia, catatonia, delírio, humor eufórico, alucinação, hostilidade, transtorno de personalidade.
	Desconhecida	Comportamento anormal, agressão, angústia emocional, transtorno de aprendizagem, transtorno psicótico.
Alteração cardíaca	Incomum	Bradicardia, parada cardíaca, insuficiência cardíaca congestiva, taquicardia.
Alteração nos olhos	Comum	Ambliopia, diplopia.
	Incomum	Cromatopsia, olho ressecado, distúrbio ocular, dor nos olhos, desordem da lacrimal, miose, fotofobia, deficiência visual.
Alteração do sistema imunológico	Desconhecida	Reação anafilática, hipersensibilidade.
Infecção e infestações	Comum	Infecção.
	Incomum	Bronquite, furúnculo, gastroenterite, herpes simples, gripe, rinite, sinusite.
	Desconhecida	Otite média, pneumonia, infecção do trato urinário.
Lesão, intoxicação e complicações processuais	Comum	Lesão.

[1] Pode refletir em uma potencial hepatotoxicidade séria.

[2] Encefalopatia com ou sem febre foi identificada pouco tempo após a introdução de monoterapia com ácido valproico sem evidência de disfunção hepática ou altos níveis plasmáticos inapropriados de valproato. Apesar da recuperação ser efetiva com a descontinuação do medicamento, houve casos fatais em pacientes com encefalopatia hiperamônica, particularmente em pacientes com distúrbio do ciclo de ureia subjacente. Encefalopatia na ausência de níveis elevados de amônia também foi observada.

[3] Considerar crises graves e verificar item 5. Advertências e Precauções.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

[4] Reversíveis e irreversíveis. Atrofia cerebral também foi observada em crianças expostas ao ácido valproico em ambiente uterino que levou a diversas formas de eventos neurológicos, incluindo atrasos de desenvolvimento e prejuízo psicomotor.

[5] Observado que pacientes recebendo somente ácido valproico mas ocorreu em sua maioria em pacientes recebendo terapia combinada. Sedação normalmente diminui após a redução de outros medicamentos antiepilépticos.

[6] Reversíveis ou irreversíveis.

[7] Esses efeitos são normalmente transitórios e raramente requerem descontinuação da terapia.

[8] Inclui pancreatite aguda, incluindo fatalidades.

[9] Observada primariamente em crianças.

[10] Reversíveis.

[11] Com eventos aumentados de hirsutismo, virilismo, acne, alopecia de padrão masculino, andrógeno.

[12] Incluindo azoospermia, análise de sêmen anormal, diminuição da contagem de esperma, morfologia anormal dos espermatozoides, aspermia e diminuição da motilidade dos espermatozoides.

População pediátrica

O perfil de segurança do valproato na população pediátrica é comparável ao dos adultos, mas alguns efeitos adversos as reações são mais graves ou observadas principalmente na população pediátrica. Existe um risco particular de lesão hepática grave em bebês e crianças pequenas, especialmente com idade inferior a três anos. Crianças pequenas também estão em risco particular de pancreatite. Esses riscos diminuem com o aumento da idade (consulte a Seção 5).

Transtornos psiquiátricos, como agressão, agitação, perturbação da atenção, comportamento anormal, hiperatividade psicomotora e distúrbio de aprendizagem são observados principalmente na população pediátrica.

Notificação de suspeitas de reações adversas

Notificar as suspeitas de reações adversas após a aprovação do medicamento é importante, pois permite o monitoramento contínuo do risco-benefício do medicamento. Solicitamos a todos os profissionais de saúde que notifiquem qualquer suspeita de reação adversa à empresa e através do sistema de notificações da vigilância sanitária.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Doses de ácido valproico acima do recomendado podem resultar em sonolência, bloqueio cardíaco, hipotensão e colapso/choque circulatório e coma profundo. Fatalidades têm sido relatadas; no entanto, os pacientes têm se recuperado de níveis plasmáticos de valproato tão altos quanto 2120 mcg/mL.

A presença de teor de sódio nas formulações de EPILENIL® pode resultar em hipernatremia quando administradas em doses acima do recomendado.

Em caso de superdosagem de valproato resultando em hiperamonemia, a carnitina pode ser administrada por via intravenosa para tentar normalizar os níveis de amônia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em situações de superdosagem, a fração da substância não ligada à proteína é alta e hemodiálise ou hemodiálise mais hemoperfusão podem resultar em uma significante remoção da substância. O benefício da lavagem gástrica ou emese varia com o tempo de ingestão. Medidas de suporte geral devem ser aplicadas, com particular atenção para a manutenção do fluxo urinário.

O uso de naloxona pode ser útil para reverter os efeitos depressores de elevadas doses de valproato sobre o SNC. Como a naloxona pode teoricamente reverter os efeitos antiepilépticos do ácido valproico, deve ser usada com cautela.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Registro MS – 1.0974.0046

Farm. Resp.: Dr. Dante Alario Junior - CRF-SP nº 5143

Fabricado por

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Rua Solange Aparecida Montan 49

Jandira SP 06610-015

CNPJ 49.475.833/0014-12

Indústria Brasileira

Registrado por

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Av. Paulo Ayres 280

Taboão da Serra SP 06767-220

SAC 0800 724 6522

CNPJ 49.475.833/0001-06

Indústria Brasileira

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

biolab
FARMACÊUTICA

Histórico de Alteração de Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
30/08/2022	---	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? 9. O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? **VPS:** 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdose	VP/VPS	250 mg X 25 cap
30/05/2022	4227056/22-5	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VPS:** 3.Características farmacológicas	VPS	250 mg X 25 cap

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

25/02/2022	0719072/22-1	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS:** 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 8. Posologia e modo de usar	VP/VPS	250 mg X 25 cap
07/01/2022	0095595/22-8	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS:** 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas	VP/VPS	250 mg X 25 cap
05/07/2021	2609238/21-5	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? **VPS:** 3. Características farmacológicas 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas	VP/VPS	250 mg X 25 cap
23/04/2021	1555812/21-6	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de	n/a	n/a	n/a	n/a	VPS: 9. Reações adversas	VPS	250 mg X 25 cap

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		Texto de Bula – RDC 60/12							
24/03/2020	0888539/20-7	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 5. Advertências e Precauções	VP/VPS	250mg x 25 cap
27/02/2020	0596468/20-7	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 5. Advertências e Precauções	VP/VPS	250mg x 25 cap
22/11/2019	3223630/19-1	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 5. Advertências e Precauções	VP/VPS	250mg x 25 cap
10/06/2019	0511992/19-8	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 3. Características farmacológicas 5. Advertências e Precauções 9. Reações adversas	VP/VPS	250mg x 25 cap
01/03/2019	0195493/19-8	10450 – SIMILAR – Notificação de	07/02/2019	0119272/19-8	11024 - RDC 73/2016 -	07/02/2019	Dizeres Legais	VP/VPS	250mg x 25 cap

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12			SIMILAR - Inclusão de local de fabricação de medicamento de liberação convencional				
31/07/2018	0764464/18-7	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	5 – Advertências e Precauções 8 – Posologia e modo de usar	VPS	250mg x 25 cap
23/05/2018	0413198/18-3	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	1 – Indicações 2 – Resultados de eficácia 3 – Características Farmacológicas 5 – Advertências e Precauções 8 – Posologia e modo de usar 9 – Reações Adversas	VPS	250mg x 25 cap
12/06/2017	1165429/17-5	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	3. Características farmacológicas 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 8. Posologia e modo de usar 9. Reações adversas	VPS	250mg x 25 cap

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

11/01/2017	0051669/17-4	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	6. Interações medicamentosas 9.Reações adversas	VPS	250mg x 25 cap
26/09/2016	2322736/16-2	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	5.Advertências e precauções 9.Reações adversas	VPS	250mg x 25 cap
11/05/2016	1726952/16-1	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	Dizeres legais	VP/ VPS	250mg x 25 cap
16/03/2016	1363164/16-1	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VPS: 5. Advertências e precauções/ 6. Interações medicamentosas/ 8. Posologia e modo de usar/ 9. Reações adversas	VPS	250mg x 25 cap
03/03/2016	1323966160	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VPS: 2. Resultados de Eficácia/ 3. Características Farmacológicas/ 4. Contraindicações/ 5. Advertências e Precauções/ 6. Interações Medicamentosas/ 8. Posologia e Modo de Usar/ 9. Reações Adversas	VPS	250mg x 25 cap
01/06/2015	0481674159	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: Identificação do medicamento/3. Quando não devo usar este medicamento?/ 4. O que devo saber antes de usar este medicamento?/ 6. Como devo usar este	VP/ VPS	250mg x 25 cap 500mgx 50 com rev

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							medicamento?/ 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS: Identificação do medicamento /4. Contraindicações/ 5. Advertências e Precauções/6. Interações Medicamentosas/8. Posologia e Modo de Usar/ 9. Reações Adversas		
26/08/2014	0706941/14-3	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	Dizeres Legais.	VP/ VPS	250mg x 25 cap 500mgx 50 com rev
07/08/2014	0645143/14-8	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	As bulas de Epilenil apresentam alterações de acordo com os itens: 5. Advertências e precauções. 6. Interações Medicamentosas. 9. Reações adversas. 10. Superdose. Dizeres legais.	VPS	250mg x 25 cap 500mgx 50 com rev
10/10/2013	0853297/13-4	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	Versão inicial	VP/VPS	250mg x 25 cap 500mgx 50 com rev

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Epilenil®

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Comprimido Revestido

576,20 mg valproato de sódio

(equivalente a 500mg de ácido valproico)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Epilenil®

valproato de sódio

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO

Comprimido revestido de liberação entérica 500 mg: embalagem com 50 comprimidos revestidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 10 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

valproato de sódio ..... 576,20 mg

(equivalente a 500 mg de ácido valproico)

Excipientes: celulose microcristalina, dióxido de silício, povidona, talco, estearato de magnésio, acetoftalato de celulose, dióxido de titânio, óxido de ferro amarelo, dietilftalato, álcool isopropílico e cloreto de metileno.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Epilepsia: EPILENIL® é indicado como monoterápico ou como terapia adjuvante ao tratamento de pacientes com crises parciais complexas, que ocorrem tanto de forma isolada ou em associação com outros tipos de crises.

EPILENIL® também é indicado como monoterápico ou como terapia adjuvante no tratamento de quadros de ausência simples e complexa em pacientes adultos e crianças acima de 10 anos, e como terapia adjuvante em adultos e crianças acima de 10 anos com crises de múltiplos tipos, que inclui crises de ausência.

Ausência simples é definida como breve obscurecimento sensorial ou perda de consciência, acompanhada de um certo número de descargas epilépticas generalizadas, sem outros sinais clínicos detectáveis. A ausência complexa é a expressão utilizada quando outros sinais também estão presentes.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Os estudos descritos neste item foram conduzidos com divalproato de sódio oral.

Epilepsia

Crises Parciais Complexas (CPC)

A eficácia do divalproato de sódio na redução da incidência de crises parciais complexas (CPC) que ocorrem de forma isolada ou em associação com outros tipos de crises foi estabelecida em dois ensaios controlados usando divalproato de sódio comprimidos revestidos.

Em um estudo multicêntrico, placebo-controlado, empregado como terapia adjuvante, 144 pacientes que continuaram a apresentar oito ou mais CPCs durante oito semanas, por um período de oito semanas de monoterapia com doses de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

fenitoína ou carbamazepina suficientes para assegurar as concentrações plasmáticas no "intervalo terapêutico", foram randomizados para receber, em adição às suas medicações antiepiléticas originais, divalproato de sódio ou placebo. Pacientes foram escolhidos ao acaso para prosseguir os estudos por um total de 16 semanas. A Tabela 1 descreve os achados.

Tabela 1
Estudo de Terapia Adjuvante
Incidência Média de CPC por 8 semanas

Tratamento ADD-ON	**Número de Pacientes**	**Incidência no início**	**Incidência Experimento**
Divalproato de sódio	75	16,0	8,9*
Placebo	69	14,5	11,5
*Redução estatisticamente significativa no início maior para divalproato de sódio do que em placebo no nível $p \leq 0,05$.			

A Figura 1 apresenta a proporção de pacientes (eixo X) cuja porcentagem de redução das taxas de crises parciais complexas no início foi pelo menos tão elevada quanto a indicada no eixo Y no estudo de tratamento adjuvante. Uma redução percentual positiva indica uma melhora (ou seja, redução na frequência das crises), enquanto que uma redução percentual negativa indica uma piora. Deste modo, em uma exposição deste tipo, a curva que demonstra um tratamento efetivo é deslocada para a esquerda da curva do placebo. O resultado demonstrou que a proporção de pacientes que atingiram um determinado nível de melhoria com divalproato de sódio foi consistentemente maior do que os pacientes que usaram placebo. Por exemplo, 45% dos pacientes tratados com divalproato de sódio tiveram uma redução na taxa de CPCs maior ou igual a 50%, comparado a 23% de melhoria para os pacientes que usaram placebo.

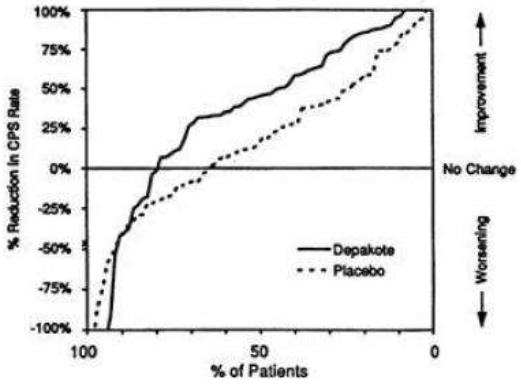


Figura 1

O segundo estudo avaliou a capacidade do divalproato de sódio em reduzir a incidência de CPCs como monoterapia antiepilética. O estudo comparou a incidência de CPCs entre os pacientes randomizados para receber altas ou baixas doses de tratamento. Os pacientes foram selecionados para participarem dos estudos somente se:

1) apresentaram duas ou mais CPCs por quatro semanas, durante um período de oito a doze semanas de monoterapia com doses adequadas de antiepilépticos (fenitoína, carbamazepina, fenobarbital, primidona); e

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

2) pacientes que passaram por uma transição de duas semanas bem sucedida para divalproato de sódio.

Os pacientes foram então submetidos à ingestão das doses determinadas, com diminuição gradual da medicação antiepilética concomitante, por um período de 22 semanas. Porém, menos de 50% dos pacientes finalizaram os estudos. Nos pacientes convertidos à monoterapia com divalproato de sódio, a média total das concentrações de valproato durante a monoterapia foram de 71 e 123 mcg/mL para a dose baixa e dose alta, respectivamente. A Tabela 2 apresenta os achados para todos os pacientes randomizados que passaram por pelo menos uma avaliação pós-randomização.

Tabela 2
Estudo Monoterápico
Incidência Média de CPC em 8 semanas

Tratamento	**Número de Pacientes**	**Incidência no início**	**Incidência da Fase de Randomização**
Dose alta de divalproato de sódio	131	13,2	10,7*
Dose baixa de divalproato de sódio	134	14,2	13,8
*Redução estatisticamente significativa no início maior para a dose alta do que para a dose baixa no nível $p \leq 0,05$.			

A Figura 2 apresenta a proporção de pacientes (eixo X) cuja porcentagem de redução nas taxas de crises parciais complexas no início foi pelo menos tão elevada quanto a indicada no eixo Y do estudo monoterápico. Uma redução percentual positiva indica uma melhora (ou seja, redução na frequência das crises), enquanto que uma redução percentual negativa indica uma piora. Deste modo, em uma exposição deste tipo, a curva que demonstra um tratamento mais efetivo é deslocada para a esquerda da curva que demonstra um tratamento menos efetivo. Os resultados mostraram que a redução na incidência de CPCs foi significantemente maior quando administrada altas doses de divalproato de sódio. Por exemplo, quando da alteração da monoterapia de carbamazepina, fenitoína, fenobarbital ou primidona para administração de doses elevadas de divalproato de sódio como monoterapia, 63% dos pacientes sofreram nenhuma alteração ou uma redução de taxas de epilepsia parcial complexa, em comparação com 54% dos pacientes que receberam doses mais baixas de divalproato de sódio.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

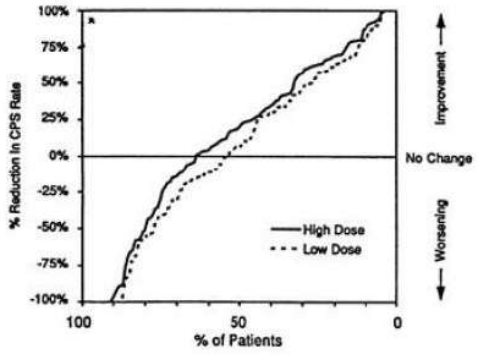


Figura 2

Em um estudo clínico de divalproato de sódio como monoterapia em pacientes com epilepsia, 34/126 pacientes (27%) recebendo aproximadamente 50mg/Kg/dia em média, tiveram pelo menos um valor ≤75 x 10^9 plaquetas por litro. Aproximadamente metade dos pacientes tiveram o tratamento descontinuado e o retorno da contagem normal das plaquetas. Nos pacientes restantes, a contagem de plaquetas normalizou-se com a continuidade do tratamento. Neste estudo, a probabilidade de trombocitopenia aparece aumentar significativamente em concentrações de valproato ≥110 mcg/mL em mulheres ou ≥135 mcg/mL em homens.

Em um estudo duplo-cego, multicêntrico com valproato em pacientes idosos com demência (idade média=83 anos de idade), as doses foram aumentadas em 125 mg/dia para uma dose alvo de 20 mg/kg/dia. Uma proporção significativamente mais alta de pacientes que receberam valproato apresentou sonolência, comparados ao placebo e embora não estatisticamente significante, houve maior proporção de pacientes com desidratação. Descontinuações devido à sonolência foram também significativamente mais altas do que com placebo. Em alguns pacientes com sonolência (aproximadamente a metade), houve consumo nutricional reduzido associado e perda de peso. Houve uma tendência dos pacientes que apresentaram esses eventos de ter menor concentração basal de albumina, menor depuração de valproato e maior ureia sanguínea.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O valproato de sódio é sal de sódio do ácido valproico e quimicamente designado como sódio 2-propilpentanoato. O valproato de sódio tem peso molecular de 166,2. Ele é um pó cristalino essencialmente branco, sem odor e deliquescente.

Farmacodinâmica

O valproato de sódio é convertido a ácido valproico que se dissocia no íon valproato no trato gastrointestinal. Seu mecanismo de ação ainda não foi estabelecido, mas sua atividade parece estar relacionada com o aumento dos níveis do ácido gama-aminobutírico (GABA) no cérebro.

Farmacocinética

Absorção e biodisponibilidade: doses orais equivalentes dos produtos divalproato de sódio e ácido valproico liberam quantidades equivalentes de íon valproato sistemicamente. Embora a taxa de absorção do íon valproato possa variar de acordo com a formulação administrada (líquida, sólida ou sprinkle), as condições de uso (jejum ou pós-prandial) e métodos de administração (isto é, se o conteúdo das cápsulas é espalhado nos alimentos ou se as cápsulas são ingeridas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

intactas), estas diferenças poderão ter uma menor importância clínica sob as condições do estado de equilíbrio alcançado em uso crônico no tratamento da epilepsia. No entanto, é possível que as diferenças entre os vários produtos de valproato no $T_{máx}$ e $C_{máx}$ possam ser importantes no início do tratamento. Por exemplo, em estudos de dose única, o efeito dos alimentos tem uma maior influência na taxa de absorção do comprimido (aumento em $T_{máx}$ de 4 para 8 horas) do que na absorção de cápsulas sprinkle (aumento em $T_{máx}$ de 3,3 para 4,8 horas). Enquanto a taxa de absorção a partir do trato gastrointestinal e a flutuação das concentrações plasmáticas de valproato variam com o regime de dose e formulação, a eficácia do valproato como anticonvulsivante em uso crônico não é afetada. Experiências empregando regimes de doses de uma a quatro vezes ao dia, assim como estudos em modelos de epilepsias em primatas envolvendo taxas constantes de infusão, indicam que a biodisponibilidade sistêmica diária total (extensão de absorção) é o principal determinante do controle da convulsão e que as diferenças nas taxas de pico-vale plasmático entre as formulações de valproato não têm consequências conhecidas do ponto de vista clínico. Não é conhecido se as taxas de absorção influenciam a eficácia do valproato no tratamento da mania ou no tratamento da enxaqueca. A coadministração de produtos contendo valproato com alimentos e a substituição entre as várias formas farmacêuticas de divalproato de sódio e ácido valproico provavelmente não causam problemas clínicos no manejo de pacientes com epilepsia. No entanto, algumas mudanças na administração de doses, na adição ou descontinuidade de medicamentos concomitantes, devem ser habitualmente acompanhadas de uma rigorosa monitorização do estado clínico e concentração plasmática do valproato.

Distribuição:

Ligação às proteínas: a ligação do valproato a proteínas plasmáticas é dependente da concentração e a fração livre aumenta de aproximadamente 10% com concentração de 40 mcg/mL para 18,5% com concentração de 130 mcg/mL. A ligação proteica do valproato é reduzida em idosos, em pacientes com doenças hepáticas crônicas, em pacientes com insuficiência renal e na presença de outros medicamentos (por exemplo, ácido acetilsalicílico). Por outro lado, o valproato pode deslocar algumas drogas ligadas às proteínas (por exemplo: fenitoína, carbamazepina, varfarina e tolbutamida).

Distribuição no SNC: as concentrações de valproato no fluido cerebroespinhal aproximam-se das concentrações de valproato não ligado às proteínas no plasma (aproximadamente 10% da concentração total).

Transferência placentária

O valproato atravessa a barreira placentária em espécies animais e em humanos:

- Em espécies animais, o valproato atravessa a placenta, numa extensão similar como em humanos;
- Em humanos, várias publicações avaliaram a concentração de valproato no cordão umbilical de neonatos no parto. A concentração sérica de valproato no cordão umbilical, que é representativa da concentração sérica nos fetos, foi semelhante ou ligeiramente superior à das mães.

Metabolismo: valproato é metabolizado quase totalmente pelo fígado. Em pacientes adultos sob o regime de monoterapia, 30-50% de uma dose administrada aparece na urina como conjugado glucoronídeo. Beta-oxidação mitocondrial é outra via metabólica importante, contribuindo tipicamente com mais de 40% da dose. Usualmente, menos de 15 a 20% da dose é eliminada por outros mecanismos oxidativos. Menos de 3% de uma dose administrada é excretada de forma inalterada pela urina. A relação entre dose e concentração total de valproato não é linear, a concentração não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

aumenta proporcionalmente com a dose, mas aumenta numa extensão menor, devido às proteínas plasmáticas de ligação que se saturam. A cinética do medicamento não ligado é linear.

Eliminação: a eliminação do divalproato de sódio e de seus metabólitos ocorre principalmente na urina, em uma menor quantidade nas fezes e no ar expirado. Uma pequena quantidade de medicamento não metabolizado é excretado na urina. A média da depuração plasmática e do volume de distribuição para o valproato total são de 0,56 L/h/1,73 m^2 e 11 L/1,73 m^2, respectivamente. As médias da depuração plasmática e do volume de distribuição para o valproato livre são de 4,6 L/h/1,73 m^2 e 92 L/1,73 m^2, respectivamente. A meia-vida terminal média para a monoterapia com valproato, varia de 9 a 16 horas após a administração oral de 250 a 1000 mg. As estimativas citadas aplicam-se principalmente a pacientes que não estão recebendo medicamentos que afetam os sistemas de metabolização de enzimas hepáticas. Por exemplo, pacientes tomando medicamentos antiepilépticos indutores de enzimas (carbamazepina, fenitoína e fenobarbital) eliminarão o valproato mais rapidamente. Devido a essas alterações na depuração do valproato, a monitorização das concentrações dos antiepilépticos deverá ser mais rigorosa sempre que um outro antiepiléptico for introduzido ou retirado.

Populações especiais

Neonatos: em recém-nascidos e crianças com até 2 meses de idade, a depuração do valproato está diminuída em comparação com os adultos. Isto é um resultado da depuração reduzida (talvez devido ao desenvolvimento tardio de glucuronosiltransferase e outros sistemas de enzimas envolvendo a eliminação do valproato), assim como o volume aumentado de distribuição (em parte devido à diminuição das proteínas de ligação plasmáticas). Por exemplo, em um estudo, a meia-vida em crianças abaixo de dez dias variou de 10 a 67 horas em comparação com uma variação de 7 a 13 horas em crianças maiores que dois meses.

Crianças: pacientes pediátricos (entre 3 meses e 10 anos) tem depurações 50% mais altas em relação aos adultos, expressas em peso (isto é, mL/min/kg). Acima dos 10 anos de idade, as crianças e adolescentes têm parâmetros farmacocinéticos que se aproximam dos adultos.

Com base na literatura publicada, em pacientes pediátricos com idade inferior a 10 anos, a depuração sistêmica de valproato varia com a idade.

Em crianças de 2 a 10 anos, a depuração de valproato é 50% maior do que em adultos.

Idosos: pacientes idosos (entre 68 e 89 anos) tem uma capacidade diminuída de eliminação de valproato quando comparada com adultos jovens (entre 22 e 26 anos). A depuração intrínseca é reduzida em 39%; a fração livre de valproato aumenta em 44%; portanto, a dosagem inicial deverá ser reduzida em idosos.

Gênero: não há diferenças no clearance da droga não ligada quando se ajusta a área de superfície corporal entre homens e mulheres (4,8 ± 0,17 e 4,7 ± 0,07 L/h/1,73m^2, respectivamente).

Etnia: os efeitos da etnia sobre a cinética do valproato não foram estudados.

Doenças hepáticas: Doenças hepáticas diminuem a capacidade de eliminação de valproato. Em um estudo, a depuração de valproato livre foi diminuída em 50% em sete pacientes com cirrose e em 16% em quatro pacientes com hepatite aguda, comparada com seis indivíduos saudáveis. Nesse estudo, a meia-vida de valproato foi aumentada de 12 para 18 horas. Doenças hepáticas estão também associadas com o decréscimo das concentrações de albumina e com grandes frações não-ligadas de valproato (aumento de 2 a 2,6 vezes). A monitorização das concentrações totais pode ser enganosa, uma vez que as concentrações livres podem estar substancialmente elevadas nos pacientes com doença hepática enquanto que as concentrações totais podem parecer normais.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Doenças renais: uma pequena redução (27%) na depuração de valproato não ligado foi relatada em pacientes com insuficiência renal (depuração de creatinina < 10 mL/minuto). No entanto, a hemodiálise tipicamente reduz as concentrações de valproato em torno de 20%. A ligação proteica nestes pacientes está substancialmente reduzida; assim, a monitorização das concentrações totais pode ser enganosa. Para mais orientações consultar o item 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR.

Níveis plasmáticos e efeitos clínicos: a relação entre concentração plasmática e resposta clínica não está totalmente esclarecida. Um fator contribuinte é a concentração não linear de valproato ligado à proteína, o qual afeta a depuração da substância. Então, o monitoramento do valproato sérico total não pode estabelecer um índice confiável das espécies bioativas de valproato. Por exemplo, tendo em vista que a concentração de valproato é dependente das proteínas de ligação plasmáticas, a fração livre aumenta de aproximadamente 10% em 40 mcg/mL para 18,5% em 130 mcg/mL. Frações livres maiores do que o esperado podem ocorrer em idosos, pacientes hiperlipidêmicos e em pacientes com doenças hepáticas e renais.

Epilepsia: o intervalo terapêutico na epilepsia é comumente considerado entre 50 e 100 mcg/mL de valproato total, embora alguns pacientes possam ser controlados com menores ou maiores concentrações plasmáticas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

EPILENIL® é contraindicado para menores de 10 anos de idade.

EPILENIL® é contraindicado para uso por pacientes com:

- Conhecida hipersensibilidade ao valproato de sódio ou aos demais componentes da fórmula do produto;
- Doença hepática ou disfunção hepática significativa;
- Conhecida desordem na mitocôndria causada por mutação na DNA polimerase mitocondrial γ (POLG; ou seja, Síndrome de Alpers-Huttenlocher) e crianças com menos de 2 anos com suspeita de possuir desordem relacionada à POLG;
- Distúrbio do ciclo da ureia (DCU);
- Pacientes com porfiria;
- Deficiência de carnitina primária sistêmica conhecida como hipocarnitinemia não corrigida.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Gerais:

Testes laboratoriais: pelo fato de terem sido relatados casos de alterações na fase secundária da agregação plaquetária, trombocitopenia e anormalidade nos parâmetros da coagulação (ex. fibrinogênio baixo), recomenda-se a contagem de plaquetas e realização de testes de coagulação antes de iniciar o tratamento e depois, periodicamente. Antes de cirurgias eletivas, recomenda-se que os pacientes que estão recebendo valproato de sódio sejam monitorados com relação à contagem de plaquetas e testes de coagulação.

Recomendações: evidências de hemorragia, manchas roxas ou desordem na hemostasia/coagulação é um indicativo para a redução da dose ou interrupção da terapia.

Uma vez que o valproato de sódio pode interagir com medicamentos administrados concomitantemente capazes de induzir enzimas, determinações periódicas da concentração plasmática de valproato e medicamentos concomitantes são

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

recomendadas durante a terapia inicial. O valproato de sódio é eliminado parcialmente pela urina, como metabólito cetônico, o que pode prejudicar a interpretação dos resultados do teste de corpos cetônicos na urina.

Foram relatadas alterações nos testes da função da tireoide associadas ao uso de valproato de sódio. Desconhece-se o significado clínico desse fato.

Há estudos “in vitro” que sugerem que o valproato estimula a replicação dos vírus HIV e CMV em certas condições experimentais. A consequência clínica se houver, não é conhecida. Adicionalmente, a relevância dessas descobertas “in vitro” é incerta para pacientes recebendo terapia antirretroviral supressiva máxima. Entretanto, estes dados devem ser levados em consideração ao se interpretar os resultados da monitorização regular da carga viral em pacientes infectados pelo HIV recebendo valproato de sódio ou no acompanhamento clínico de pacientes infectados por CMV.

A frequência de efeitos adversos (particularmente o aumento das enzimas hepáticas e trombocitopenia) podem ser dose-relativos. O benefício terapêutico que pode acompanhar as doses mais altas deve, portanto, ser pesado contra a possibilidade de maior incidência de efeitos adversos.

Parece prudente não usar valproato de sódio em pacientes com traumatismo craniano agudo para profilaxia de convulsões pós-traumáticas até informações adicionais disponíveis.

Hepatotoxicidade/Disfunção hepática:

Condições de ocorrência: casos de insuficiência hepática resultando em fatalidade ocorreram em pacientes recebendo valproato de sódio. Estes incidentes usualmente ocorreram durante os primeiros seis meses de tratamento. Deve-se ter muito cuidado quando valproato de sódio for administrado em pacientes com história anterior de doença hepática. Pacientes em uso de múltiplos anticonvulsivantes, pacientes com doenças metabólicas congênitas incluindo distúrbios mitocondriais, como deficiência de carnitina, distúrbios do ciclo da ureia, mutações no gene POLG (ver item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES), com doença convulsiva grave associada a retardo mental e pacientes com doença cerebral orgânica, podem ter um risco particular. A experiência tem demonstrado que crianças abaixo de dois anos de idade apresentam um risco consideravelmente maior de desenvolver hepatotoxicidade fatal, especialmente aquelas com condições anteriormente mencionadas. Quando o valproato de sódio for usado neste grupo de pacientes, deverá ser administrado com extremo cuidado e como agente único. Os benefícios da terapia (controle da convulsão) devem ser avaliados em relação aos riscos. A experiência em epilepsia tem indicado que a incidência de hepatotoxicidade fatal decresce consideravelmente, de forma progressiva, em pacientes mais velhos.

Sinais sugestivos: hepatotoxicidade grave ou fatal pode ser precedida por sintomas não específicos, como mal-estar, fraqueza, letargia, edema facial, anorexia e vômito. Em pacientes com epilepsia, a perda de controle de crises também pode ocorrer. Os pacientes devem ser cuidadosamente monitorizados quanto ao aparecimento desses sintomas.

Detecção: testes de função hepática deverão ser realizados antes do início do tratamento e em intervalos frequentes após iniciado, especialmente durante os primeiros seis meses, de terapia em pacientes de risco (consulte o item 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS). No entanto, os médicos não devem confiar totalmente na bioquímica sérica, uma vez que estes exames nem sempre apresentam alterações, sendo, portanto, fundamental a obtenção de história clínica e realização de exames físicos cuidadosos. O medicamento deve ser descontinuado imediatamente na presença de disfunção hepática significativa, suspeita ou aparente. Em alguns casos, a disfunção hepática progrediu apesar da descontinuação do medicamento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Pacientes com suspeita ou conhecida doença mitocondrial: Insuficiência hepática aguda induzida por valproato e mortes relacionadas à doença hepática têm sido reportadas em pacientes com síndrome neurometabólica hereditária causada por mutação no gene da DNA polimerase γ (POLG, ou seja, Síndrome de Alpers-Huttenlocher) em uma taxa maior do que aqueles sem esta síndrome.

Deve-se suspeitar de desordens relacionadas à POLG em pacientes com histórico familiar ou sintomas sugestivos de uma desordem relacionada à POLG, incluindo, mas não limitado a encefalopatia inexplicável, epilepsia refratária (focal, mioclônica), estado de mal epilético na apresentação, atrasos no desenvolvimento, regressão psicomotora, neuropatia sensomotora axonal, miopatia, ataxia cerebelar, oftalmoplegia, ou migrânea complicada com aura occipital. O teste para mutação de POLG deve ser realizado de acordo com a prática clínica atual para avaliação diagnóstica dessa desordem.

Em pacientes maiores de 2 anos com suspeita clínica de desordem mitocondrial hereditária o valproato de sódio deve ser usado apenas após tentativa e falha de outro anticonvulsivante. Este grupo mais velho de pacientes deve ser monitorado durante o tratamento com valproato de sódio para desenvolvimento de lesão hepática aguda com avaliação clínica regular e monitoramento dos testes de função hepática.

Pancreatite: casos de pancreatite envolvendo risco de morte foram relatados tanto em crianças como em adultos que receberam valproato de sódio. Alguns desses casos foram descritos como hemorrágicos com rápida progressão dos sintomas iniciais a óbito. Alguns casos ocorreram logo após o início do uso, mas também após vários anos de uso. O índice baseado nos casos relatados excede o esperado na população em geral e houve casos nos quais a pancreatite recorreu após nova tentativa com valproato de sódio. Pacientes e responsáveis devem ser advertidos que dor abdominal, náusea, vômito e/ou anorexia, podem ser sintomas de pancreatite, requerendo avaliação médica imediata. Se for diagnosticada pancreatite, o valproato de sódio deverá ser descontinuado. O tratamento alternativo para a condição médica subjacente deve ser iniciado conforme clinicamente indicado.

Comportamento e ideação suicida: tem sido relatado um aumento no risco de pensamentos e comportamentos suicidas em pacientes que utilizam medicamentos antiepilépticos para qualquer indicação. O risco aumentado de comportamento ou pensamentos suicidas com medicamentos antiepilépticos foi observado logo uma semana após o início do tratamento medicamentoso com os antiepilépticos e persistiu durante todo o período em que o tratamento foi avaliado. O risco relativo de comportamento ou pensamentos suicidas foi maior em estudos clínicos para epilepsia do que em estudos para condições psiquiátricas ou outras, porém as diferenças com relação ao risco absoluto tanto para epilepsia quanto para indicações psiquiátricas foram similares.

Qualquer um que leve em consideração a prescrição do valproato de sódio ou qualquer outro antiepiléptico deve levar em conta, o risco de comportamento ou pensamentos suicidas com o risco da doença não tratada. Epilepsia e muitas outras doenças para as quais os antiepilépticos são prescritos estão associadas com morbidade e um aumento no risco de comportamento e pensamentos suicidas. Caso o comportamento e os pensamentos suicidas surjam durante o tratamento, o prescritor deve considerar se o aparecimento destes sintomas em qualquer paciente pode estar relacionado à doença que está sendo tratada. Pacientes e responsáveis devem ser informados que os antiepilépticos aumentam o risco de comportamento e pensamentos suicidas e aconselhados sobre a necessidade de estarem alerta para surgimento ou piora dos sinais e sintomas de depressão, qualquer mudança incomum de humor ou comportamento, ou o surgimento de comportamento e pensamentos suicidas ou pensamentos sobre automutilação. Comportamentos suspeitos devem ser informados imediatamente aos profissionais de saúde.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Interação com antibióticos carbapenêmicos: o uso concomitante de ácido valproico com antibióticos carbapenêmicos não é recomendado.

Trombocitopenia: a frequência de efeitos adversos (particularmente enzimas hepáticas elevadas e trombocitopenia) pode estar relacionada à dose. Em um estudo clínico de divalproato de sódio como monoterapia em pacientes com epilepsia, 34/126 pacientes (27%) recebendo aproximadamente 50 mg/kg/dia, em média, apresentaram pelo menos um valor de plaquetas $\leq 75 \times 10^9$ /L. Aproximadamente metade desses pacientes tiveram o tratamento descontinuado, com retorno das contagens de plaquetas ao normal. Nos pacientes remanescentes, as contagens de plaquetas normalizaram-se mesmo com a continuação do tratamento. Neste estudo, a probabilidade de trombocitopenia pareceu aumentar significativamente em concentrações totais de valproato ≥ 110 mcg/mL (mulheres) ou ≥ 135 mcg/mL (homens). O benefício terapêutico que pode acompanhar as maiores doses deverá, portanto, ser considerado contra a possibilidade de maior incidência de eventos adversos.

Hiperamonemia: foi relatada hiperamonemia em associação com a terapia com valproato de sódio e pode estar presente apesar dos testes de função hepática normais. Em pacientes que desenvolvem letargia inexplicada e vômito ou mudanças no status mental, a encefalopatia hiperamonêmica deve ser considerada e o nível de amônia deve ser mensurado. Hiperamonemia também deve ser considerada em pacientes que apresentam hipotermia. Se a amônia estiver elevada, a terapia com valproato de sódio deve ser descontinuada. Intervenções apropriadas para o tratamento da hiperamonemia deve ser iniciada, e os pacientes devem ser submetidos a investigação para determinar as desordens do ciclo da ureia.
Elevações assintomáticas de amônia são mais comuns, e quando presentes, requerem monitoramento intensivo dos níveis de amônia no plasma. Se a elevação persistir a descontinuação da terapia com valproato de sódio deve ser considerada.

Distúrbios do ciclo da ureia (DCU) e risco de Hiperamonemia: foi relatada encefalopatia hiperamonêmica, algumas vezes fatal, após o início do tratamento com valproato em pacientes com distúrbios do ciclo da ureia, um grupo de anormalidades genéticas incomuns, particularmente deficiência de ornitina-transcarbamilase. Antes de iniciar o tratamento com valproato de sódio, a avaliação com relação à presença de DCU deve ser considerada nos seguintes pacientes:
1) aqueles com história de encefalopatia inexplicável ou coma, encefalopatia associada a sobrecarga proteica, encefalopatia relacionada com a gestação ou pós-parto, retardo mental inexplicável, ou história de amônia ou glutamina plasmáticas elevadas;
2) aqueles com vômitos cíclicos e letargia, episódios de irritabilidade extrema, ataxia, baixos níveis de nitrogênio de ureia sanguínea, evacuação proteica;
3) aqueles com história familiar de DCU ou história familiar de óbitos infantis inexplicáveis (particularmente meninos);
4) aqueles com outros sinais ou sintomas de DCU. Pacientes que desenvolverem sinais ou sintomas de encefalopatia hiperamonêmica inexplicável durante o tratamento com valproato devem ser tratados imediatamente (incluindo a interrupção do tratamento com valproato) e ser avaliados com relação à presença de um distúrbio do ciclo da ureia subjacente (ver item 4. CONTRAINDICAÇÕES e item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES – subitens Hiperamonemia e encefalopatia associadas com o uso concomitante de topiramato; Pacientes com risco de hipocarnitinemia e Hepatotoxicidade/Disfunção hepática).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Pacientes com risco de hipocarnitinemia:

A administração de valproato pode desencadear a ocorrência ou agravamento de hipocarnitinemia que pode resultar em hiperamonemia (que pode levar a encefalopatia hiperamonêmica). Outros sintomas como toxicidade hepática, hipoglicemia hipocetótica, miopatia incluindo cardiomiopatia, rabdomiólise e síndrome de Fanconi foram observados, principalmente em pacientes com fatores de risco para hipocarnitinemia ou hipocarnitinemia preexistente. O valproato pode diminuir os níveis de carnitina no sangue e nos tecidos e, portanto, prejudicar o metabolismo mitocondrial, incluindo o ciclo mitocondrial da ureia. Pacientes com risco aumentado de hipocarnitinemia sintomática quando tratados com valproato incluem pacientes com distúrbios metabólicos, como distúrbios mitocondriais relacionados à carnitina (consulte também Advertências para pacientes com doença mitocondrial conhecida ou suspeita e distúrbios do ciclo da ureia e risco de hiperamonemia), deficiência na ingestão nutricional de carnitina, pacientes com menos de 10 anos de idade, uso concomitante de medicamentos conjugados com pivalato ou de outros antiepilépticos.

Os pacientes devem ser alertados para relatar imediatamente quaisquer sinais de hiperamonemia, como ataxia, alteração da consciência, vômitos, para investigação adicional. A suplementação de carnitina deve ser considerada quando forem observados sintomas de hipocarnitinemia.

Pacientes com deficiência de carnitina primária sistêmica conhecida e corrigida para hipocarnitinemia devem ser tratados com valproato somente se os benefícios do tratamento com valproato superarem os riscos nesses pacientes e não houver alternativa terapêutica adequada. Nesses pacientes, deve ser implementado monitoramento rigoroso para recorrência de hipocarnitinemia.

Pacientes com deficiência de carnitina palmitoiltransferase (CPT) tipo II subjacente devem ser alertados sobre o maior risco de rabdomiólise ao tomar valproato. A suplementação de carnitina deve ser considerada nesses pacientes. (veja também os itens 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, 9. REAÇÕES ADVERSAS e 10. SUPERDOSE).

Hiperamonemia e encefalopatia associadas com o uso concomitante de topiramato: os sintomas clínicos de encefalopatia por hiperamonemia incluem frequentemente alterações agudas no nível de consciência e/ou na função cognitiva, com letargia ou vômito. Hipotermia também pode ser uma manifestação de hiperamonemia. Em muitos casos, os sintomas e sinais diminuem com a descontinuação de uma das drogas. Este evento adverso não está relacionado com uma interação farmacocinética. Não se sabe se a monoterapia com topiramato está associada a hiperamonemia.

Pacientes com erros inatos do metabolismo ou atividade mitocondrial hepática reduzida podem apresentar risco aumentado para hiperamonemia, com ou sem encefalopatia. Embora não estudada, a interação de topiramato e valproato de sódio pode exacerbar defeitos existentes ou revelar deficiências em pessoas suscetíveis.

Hipotermia: definida como uma queda da temperatura central do corpo para menos de 35ºC tem sido relatada em associação com a terapia com valproato de sódio em conjunto e na ausência de hiperamonemia. Esta reação adversa também pode ocorrer em pacientes utilizando topiramato e valproato concomitantes após o início do tratamento com topiramato ou após o aumento da dose diária de topiramato. Deve ser considerada a interrupção do valproato em pacientes que desenvolverem hipotermia, a qual pode se manifestar por uma variedade de anormalidades clínicas incluindo letargia, confusão, coma e alterações significativas em outros sistemas importantes como o cardiovascular e o respiratório. Monitoramento e avaliação clínica devem incluir a análise dos níveis de amônia no sangue.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Atrofia Cerebral/Cerebelar: houve relatos pós-comercialização de atrofia (reversível e irreversível) cerebral e cerebelar, temporariamente associadas ao uso de produtos que se dissociam em íon valproato. Em alguns casos, porém, a recuperação foi acompanhada por sequelas permanentes. Foi observado prejuízo psicomotor e atraso no desenvolvimento, entre outros problemas neurológicos, em crianças com atrofia cerebral decorrente da exposição ao valproato quando em ambiente intrauterino. As funções motoras e cognitivas dos pacientes devem ser monitoradas rotineiramente e o medicamento deve ser descontinuado nos casos de suspeita ou de aparecimento de sinais de atrofia cerebral.

Reação de hipersensibilidade de múltiplos órgãos: Síndrome de Hipersensibilidade Sistêmica a Drogas (síndrome DRESS ou SHSD), também conhecido como reação de hipersensibilidade de múltiplos órgãos, foram raramente relatadas com associação temporal próxima após o início da terapia com o valproato de sódio em adultos e em pacientes pediátricos (tempo médio para detecção de 21 dias, variando de 1 a 40). Embora houvesse um número limitado de relatos, muitos destes casos resultaram em hospitalização e pelo menos, uma morte foi relatada. Os sinais e os sintomas deste distúrbio eram diversos; entretanto, os pacientes tipicamente, embora não exclusivamente, apresentaram febre e erupções cutâneas, com envolvimento de outros órgãos do sistema. Outras manifestações associadas podem incluir linfadenopatia, hepatite, anormalidade de testes de função do fígado, anormalidades hematológicas (por exemplo, eosinofilia, trombocitopenia, neutropenia), prurido, nefrite, oligúria, síndrome hepatorrenal, artralgia e astenia. Como o distúrbio é variável em sua expressão, sinais e sintomas de outros órgãos não relacionados aqui podem ocorrer. Se houver suspeita desta reação, o valproato deve ser interrompido e um tratamento alternativo ser iniciado. Embora a existência de sensibilidade cruzada com outras drogas que produzem esta síndrome não seja clara, a experiência com drogas associadas a hipersensibilidade de múltiplos órgãos indicaria que isso é possível**.**

Agravamento das convulsões: Assim como outras drogas antiepilépticas, alguns pacientes ao invés de apresentar uma melhora no quadro convulsivo, podem apresentar uma piora reversível da frequência e severidade do quadro convulsivo (incluindo o estado epiléptico) ou também o aparecimento de novos tipos de convulsões com valproato. Em caso de agravamento das convulsões, os pacientes devem consultar o seu médico imediatamente.

Carcinogênese: Foram conduzidos estudos de dois anos de duração de carcinogenicidade em camundongos e ratos os quais receberam doses orais de valproato de 80 e 160 mg/kg/dia (que são as doses máximas toleradas nestas espécies, mas inferiores à dose máxima recomendada em humanos com base na área da superfície corporal). Foram observados fibrossarcomas em ratos machos e carcinoma hepatocelular e adenomas bronquíolo alveolares em camundongos machos em incidência ligeiramente superior do que os estudos controles simultâneos, mas comparáveis ao dados históricos de controle.

Mutagênese: estudos com valproato, usando sistemas bacterianos “in vitro” (teste de AMES) não evidenciaram potencial mutagênico, efeitos letais dominantes em camundongos, nem aumento na frequência de aberrações cromossômicas (SCE, *sister-chromatide exchange*) em um estudo citogenético “in vivo” em ratos. O valproato não foi mutagênico em bactérias (teste de Ames) ou em células L5178Y de linfoma de camundongo no local da timidina quinase (ensaio de linfoma de rato) e não induziu atividade de reparo do DNA na cultura primária de hepatócitos de rato. Valproato não induziu aberrações cromossômicas na medula óssea de ratos ou efeitos letais dominantes em camundongos após administração oral. Na literatura, após exposição intraperitoneal ao valproato, foram relatados aumento da incidência de danos ao DNA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

e cromossomos (quebras de fita de DNA, aberrações cromossômicas ou micronúcleos) em roedores. No entanto, a relevância dos resultados obtidos com a via intraperitoneal como via de administração é desconhecida.

Foram observadas incidências estatisticamente mais altas de troca de cromátide irmã (SCE) em pacientes expostos ao valproato em comparação com indivíduos saudáveis não expostos ao valproato. Entretanto, esses dados podem ter sido impactados por fatores de confusão. Dois estudos publicados examinando a frequência da SCE em pacientes epilépticos tratados com valproato versus pacientes epiléticos não tratados forneceram resultados contraditórios. O significado biológico desse aumento não é conhecido.

Alteração de fertilidade: em estudos de toxicidade sub-crônica/crônica anormalidade da espermatogênese ou degeneração/atrofia testicular e uma diminuição do peso de testículos foram relatados em ratos e cães adultos após administração oral a partir de doses de 1250 mg/kg/dia e 150 mg/kg/dia, respectivamente. Em estudos de fertilidade em ratos, o valproato em doses de até 350 mg/kg/dia alterou o desempenho reprodutivo masculino. Em ratos juvenis, a diminuição do peso dos testículos só foi observada em doses superiores ao máximo tolerado (de 240 mg/kg/dia por via intraperitoneal ou intravenosa) e sem nenhuma mudança histopatológica associada. Nenhum efeito foi observado sobre os órgãos reprodutivos masculinos em doses toleradas (até 90 mg/kg/dia). A relevância dos achados testiculares para a população pediátrica é desconhecida.

Efeitos teratogênicos (malformações de múltiplos sistemas orgânicos) foram demonstrados em camundongos, ratos e coelhos. Na literatura publicada, anormalidades comportamentais foram relatadas em filhotes de primeira geração de camundongos e ratos após exposição in utero a doses/exposições de valproato clinicamente relevantes. Em ratos, mudanças comportamentais também foram observados na 2ª e 3ª gerações, embora menos pronunciadas na 3ª geração, após uma exposição aguda no útero da primeira geração. A relevância desses achados para os seres humanos é desconhecida.

O efeito do valproato no desenvolvimento testicular e na produção espermática de fertilidade em humanos não é conhecido.

Amenorreia, ovários policísticos e níveis de testosterona elevados foram relatados em mulheres usando valproato de sódio.

A administração de valproato de sódio pode afetar a fertilidade em homens. Nos poucos casos em que o valproato foi trocado / descontinuado ou a dose diária reduzida, a diminuição em potencial de fertilidade masculina foi relatada como reversível na maioria, mas não em todos os casos, e concepções bem-sucedidas também foram observadas.

Cuidados e advertências para populações especiais

Uso em idosos: não foram avaliados pacientes com mais de 65 anos nos ensaios clínicos duplo-cegos prospectivos de mania associada com transtorno bipolar. Em um estudo de revisão de caso de 583 pacientes, 72 pacientes (12%) apresentavam idade superior a 65 anos. Uma alta porcentagem de pacientes acima de 65 anos de idade relatou ferimentos acidentais, infecção, dor, sonolência e tremor. A descontinuação de valproato foi ocasionalmente associada com os dois últimos eventos. Não está claro se esses eventos indicam riscos adicionais ou se resultam de doenças preexistentes e uso de medicamentos concomitantes por estes pacientes.

Sonolência em idosos: um estudo em pacientes idosos com demência revelou sonolência relacionada à droga e interrupção da sonolência. A dose inicial deve ser reduzida nesses pacientes e as reduções de dosagem ou a descontinuação devem ser consideradas em pacientes com sonolência excessiva.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em pacientes idosos, a dosagem deve ser aumentada mais lentamente, com monitorização regular do consumo de líquidos e alimentos, desidratação, sonolência e outros eventos adversos. Reduções de dose ou descontinuação do valproato devem ser consideradas em pacientes com menor consumo de líquidos ou alimentos e em pacientes com sonolência excessiva.

Uso pediátrico: a experiência indicou que crianças com idade inferior a dois anos têm um aumento de risco considerável de desenvolvimento de hepatotoxicidade fatal e esse risco diminui progressivamente em pacientes mais velhos. Neste grupo de pacientes, o valproato de sódio deverá ser usado como agente único, com extrema cautela, devendo-se avaliar cuidadosamente os riscos e benefícios do tratamento. Acima de dois anos, experiência em epilepsia indicou que a incidência de hepatotoxicidade fatal diminui consideravelmente em grupo de pacientes progressivamente mais velhos. Crianças jovens, especialmente aquelas que estejam recebendo medicamentos indutores de enzimas, irão requerer doses de manutenção maiores para alcançar as concentrações de valproato de sódio não ligado e total desejados. A variabilidade das frações livres limita a utilidade clínica de monitorização das concentrações totais plasmáticas de valproato de sódio. A interpretação das concentrações de valproato de sódio em crianças deverá levar em consideração os fatores que afetam o metabolismo hepático e ligação às proteínas. Em pacientes com mais de dois anos de idade que são clinicamente suspeitos de terem uma doença mitocondrial hereditária, valproato de sódio só deve ser usado após a falha de outros anticonvulsivantes. Este grupo mais antigo de pacientes deve ser monitorado de perto durante o tratamento com valproato de sódio para o desenvolvimento de lesão hepática aguda com avaliações clínicas regulares e monitoramento do teste da função hepática. A toxicologia básica e as manifestações patológicas do valproato de sódio em ratos no período neonatal (quatro dias de vida) e juvenil (14 dias de vida) são semelhantes àquelas observadas em ratos adultos jovens. Entretanto, foram observados achados adicionais, incluindo alterações renais em ratos juvenis e alterações renais e displasia retiniana em ratos recém-nascidos. Esses achados ocorreram com a dose de 240 mg/kg/dia, uma dose aproximadamente equivalente à dose diária máxima recomendada em humanos na base de mg/m^2. Eles não foram encontrados com a dose de 90 mg/kg, ou 40% da dose diária máxima humana na base de mg/m^2.

Crianças e adolescentes do sexo feminino, mulheres em idade fértil e gestantes: o valproato de sódio tem um alto potencial teratogênico e crianças expostas ao produto em ambiente intrauterino têm um alto risco de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico.
O médico deve assegurar que:

• as circunstâncias individuais de cada paciente sejam avaliadas em todos os casos, envolvendo a paciente na discussão para garantir o seu engajamento, discutir as opções terapêuticas e garantir que ela esteja ciente dos riscos e medidas necessárias para redução dos riscos;
• o potencial de gravidez seja avaliado para todas as pacientes do sexo feminino;
• a paciente tenha entendido e reconhecido os riscos de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico em crianças expostas ao produto em ambiente intrauterino;
• a paciente tenha entendido a necessidade de se submeter a um exame de gravidez antes do início do tratamento e durante o tratamento, conforme necessidade;
• a paciente seja aconselhada em relação a utilização de métodos contraceptivos e que a paciente seja capaz de manter a utilização de métodos contraceptivos efetivos sem interrupção durante todo o tratamento com valproato de sódio;
• a paciente tenha entendido a necessidade de revisões regulares (pelo menos anualmente) do tratamento pelo médico especialista em epilepsia;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

• a paciente esteja ciente de que deve consultar o médico assim que tiver planos de engravidar para fazer a transição do tratamento para uma alternativa apropriada antes da concepção e antes de interromper os métodos contraceptivos;
• a paciente tenha entendido os perigos e as precauções necessárias associadas ao uso de valproato de sódio e a necessidade urgente de informar seu médico caso exista possibilidade de estar grávida.
Essas condições também devem ser avaliadas para mulheres que não são sexualmente ativas a não ser que o médico considere que existem razões convincentes que indiquem que não existe risco de gravidez.

Crianças e adolescentes do sexo feminino:
• o médico responsável deve assegurar que os pais/responsáveis pela paciente compreendam a necessidade de informá-lo assim que a paciente utilizando valproato de sódio fique menstruada pela primeira vez (menarca);
• o médico responsável deve assegurar que os pais/responsáveis pela paciente que tenha menstruado pela primeira vez, tenham informações necessárias sobre os riscos de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico, incluindo a magnitude desses riscos para crianças expostas ao valproato de sódio em ambiente intrauterino;
• para essas pacientes, o médico especialista deve reavaliar anualmente a necessidade da terapia com valproato de sódio e considerar alternativas para o tratamento. Caso o valproato de sódio seja o único tratamento adequado, a necessidade de utilização de métodos contraceptivos eficazes e todas as outras medidas anteriormente descritas devem ser discutidas com a paciente e os pais/responsáveis. O médico deve realizar todo esforço necessário para fazer a transição do tratamento para uma alternativa apropriada antes que a paciente esteja sexualmente ativa.

A possibilidade de gravidez deve ser excluída antes de iniciar o tratamento com EPILENIL®.

Contracepção: mulheres em idade fértil que estejam utilizando valproato de sódio devem utilizar métodos contraceptivos efetivos sem interrupção durante todo o tratamento com o produto. Essas pacientes devem estar providas de informações completas quanto à prevenção a gravidez e devem ser orientadas quanto ao risco da não utilização de métodos contraceptivos efetivos. Pelo menos 1 método contraceptivo eficaz e único (como dispositivo ou implante intrauterino) ou 2 métodos complementares de contracepção, incluindo um método de barreira, deve ser utilizado. Circunstâncias individuais devem ser avaliadas em todos os casos, envolvendo a paciente na discussão quanto a escolha do método contraceptivo para garantir o seu engajamento e aderência ao método escolhido. Mesmo que a paciente tenha amenorreia, ela deve seguir todos os conselhos sobre contracepção eficaz.

Revisão anual do tratamento: deve ser realizada preferencialmente com um médico especialista. O médico deve revisar o tratamento pelo menos anualmente quando o valproato de sódio foi a escolha mais adequada para a paciente. O médico deverá garantir que a paciente tenha entendido e reconhecido os riscos de malformações congênitas e distúrbios no desenvolvimento neurológico em crianças expostas ao produto em ambiente intrauterino.

Planejamento da gravidez:
• Para a indicação de Epilepsia, caso a paciente estiver planejando engravidar ou engravide, o médico especialista deverá reavaliar o tratamento com valproato de sódio e considerar alternativas terapêuticas. O médico deve realizar todo esforço necessário para fazer a transição do tratamento para uma alternativa apropriada antes da concepção e antes de interromper os métodos contraceptivos. Se a transição de tratamento não for possível, a paciente deverá receber aconselhamento

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

adicional quanto aos riscos do uso de valproato de sódio para o bebê para suportar a paciente quanto a decisão de fazer um planejamento familiar.

Se, apesar dos riscos conhecidos de valproato de sódio na gestação e após uma avaliação cuidadosa levando em consideração tratamentos alternativos, em circunstâncias excepcionais a paciente grávida poderá receber valproato de sódio para o tratamento de epilepsia. Nesse caso recomenda-se que seja prescrita a menor dose eficaz, dividida em diversas doses menores a serem administradas durante o dia. É preferível a escolha da formulação de liberação prolongada para se evitar altos picos de concentração plasmática.

Caso a paciente engravide, ela deve informar ao seu médico imediatamente para que o tratamento seja reavaliado e outras opções sejam consideradas. Durante a gestação, crises tônico-clônicas maternais e estado epiléptico com hipóxia podem acarretar em risco de morte para a mãe e para o bebê.

Todas as pacientes expostas ao valproato de sódio durante a gestação devem realizar um monitoramento pré-natal especializado para detectar possíveis ocorrências de defeitos no tubo neural ou outras malformações.

As evidências disponíveis não indicam que a suplementação com folato antes da gestação possa prevenir o risco de defeitos no tubo neural, que podem ocorrer em qualquer gestação.

O farmacêutico deve garantir que a paciente seja aconselhada a não descontinuar o tratamento com valproato de sódio e consultar o médico imediatamente caso esteja planejando engravidar ou engravide.

Para tratamento de Epilepsia:

Categoria de risco: D

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Risco de gravidez relacionada ao valproato de sódio: o valproato de sódio administrado como monoterapia ou como politerapia está frequentemente associado à uma gestação anormal. Dados disponíveis mostram um risco maior de malformações congênitas graves e distúrbios no neurodesenvolvimento em ambas monoterapia e politerapia com valproato de sódio (concomitantemente com outros medicamentos antiepilépticos) em comparação com a população não exposta ao valproato de sódio.

Verificou-se que o valproato atravessa a barreira placentária tanto em espécies animais como em humanos.

Más formações congênitas: uma meta-análise (incluindo registros e estudos de coorte) demonstrou que aproximadamente 11% das crianças filhas de mulheres epilépticas expostas a monoterapia com valproato de sódio durante a gravidez tiveram graves más formações congênitas. Isso é maior do que o risco de más formações na população em geral (cerca de 2-3%). O risco de más formações congênitas maiores em crianças após exposição uterina à politerapia de antiepiléptico incluindo valproato de sódio é maior do que com politerapia de antiepiléptico sem valproato de sódio. Esse risco é dose-dependente para a monoterapia de valproato de sódio e dados disponíveis sugerem que é dose-dependente para a politerapia com valproato de sódio. No entanto, uma dose limite para a qual não exista risco não pode ser estabelecida baseada nos dados disponíveis. Dados disponíveis demonstraram um aumento na incidência de más formações maiores e menores. Os tipos mais comuns de má formação incluem defeitos do tubo neural, dismorfismo facial,

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

fissura de lábio e palato, crânio-ostenose, problemas cardíacos, defeitos renais e urogenitais, defeitos nos membros (incluindo aplasia bilateral do rádio) e múltiplas anomalias envolvendo vários sistemas do corpo.

A exposição no útero ao valproato de sódio pode resultar em má formação ocular (incluindo coloboma, microftalmos) que foram reportados juntamente com outras más formações congênitas. Essa má formação ocular pode afetar a visão.

A exposição no útero ao valproato de sódio também pode resultar em deficiência/perda auditiva devido a malformações da orelha e/ou nariz (efeito secundário) e/ou devido à toxicidade direta na função auditiva. Os casos descrevem surdez unilateral e bilateral ou deficiência auditiva. Monitoramento de sinais e sintomas de ototoxicidade é recomendado.

Transtornos de neurodesenvolvimento: dados disponíveis demonstraram que a exposição ao valproato de sódio em ambiente intrauterino pode causar efeitos adversos no desenvolvimento mental e físico para a criança exposta. O risco de distúrbios no neurodesenvolvimento (incluindo autismo) parece ser dose-dependente, quando usado o valproato de sódio é utilizado em monoterapia mas uma dose limite para a qual não exista risco não pode ser estabelecida baseado nos dados disponíveis. Quando valproato de sódio é administrado em politerapia com outros medicamentos antiepilépticos durante a gestação, os riscos de distúrbios de neurodesenvolvimento no feto foram também significativamente maiores quando comparados com crianças da população em geral ou nascidos de mães epilépticas não-tratadas. O exato período gestacional predisposto a esses riscos é incerto e a possibilidade do risco durante toda a gestação não pode ser excluída.

Quando valproato de sódio é administrado em monoterapia, estudos em crianças em idade pré-escolar, expostas ao valproato de sódio em ambiente intrauterino demonstraram que até 30-40% dos desenvolvimentos tardios no desenvolvimento primário como fala e andar tardio, baixa habilidade intelectual, habilidades linguísticas pobres (fala e entendimento) e problemas de memória, possivelmente indicando distúrbios no desenvolvimento neurológico. O coeficiente de inteligência (QI) avaliado em crianças em idade escolar (6 anos) com história de exposição intrauterina ao valproato de sódio foi, em média, 7-10 pontos abaixo das de crianças expostas a outros antiepilépticos.

Apesar de o papel dos fatores de confusão não poderem ser excluídos, há provas em crianças expostas ao valproato de sódio de que o risco de dano intelectual pode ser independente de QI materno. Existem dados limitados sobre uso prolongado. Os dados disponíveis demonstram que crianças expostas ao valproato de sódio em ambiente intrauterino têm um maior risco de apresentar transtorno do espectro autista (cerca de três vezes) e autismo infantil (cerca de cinco vezes) em comparação com a população geral do estudo. Os dados disponíveis sugerem que crianças expostas ao valproato de sódio em ambiente intrauterino apresentam risco aumentado de desenvolver transtornos de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH) (aproximadamente 1,5 vezes) comparado com a população em geral.

Risco em neonatos:

- Casos de síndrome hemorrágica foram relatados muito raramente em recém-nascidos que as mães utilizaram valproato de sódio durante a gravidez. Essa síndrome hemorrágica está relacionada com trombocitopenia, hipofibrinogenemia e/ou a diminuição de outros fatores de coagulação. Afibrinogenemia também foi relatada e pode ser fatal. Porém, essa síndrome deve ser distinguida da diminuição dos fatores de vitamina K induzido pelo fenobarbital e os indutores enzimáticos. A contagem plaquetária e testes e fatores de coagulação devem ser investigados em neonatos.
- Casos de hipoglicemia foram relatados em recém-nascidos que as mães utilizaram valproato de sódio durante o terceiro trimestre da gravidez.
- Casos de hipotireoidismo foram relatados em recém-nascidos que as mães utilizaram valproato de sódio durante a gravidez.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Síndrome de abstinência (por exemplo, irritabilidade, hiperexcitação, agitação hipercinesia, transtornos de tonicidade, tremor, convulsões e transtornos alimentares) pode ocorrer em recém-nascidos que as mães utilizaram valproato de sódio no último trimestre da gravidez.

Lactação: o valproato de sódio é excretado no leite humano com uma concentração que varia entre 1% a 10% dos níveis séricos maternos. Transtornos hematológicos foram notados em neonatos/crianças lactentes de mães tratadas com valproato de sódio. A decisão quanto a descontinuação da amamentação ou da terapia com valproato de sódio deve ser feita levando em consideração o benefício da amamentação para a criança e o benefício da terapia para a paciente.

Capacidade de dirigir veículos e operar máquinas: como o valproato de sódio pode produzir depressão no sistema nervoso central (SNC), especialmente quando combinado com outro depressor do SNC (por exemplo: álcool), pacientes devem ser aconselhados a não se ocupar de atividades perigosas, como dirigir automóveis ou operar maquinário perigoso, até que se saiba se o paciente não teve sonolência com o uso do medicamento.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Efeitos de medicamentos coadministrados na depuração do valproato

Os medicamentos que afetam o nível de expressão das enzimas hepáticas, particularmente aqueles que elevam os níveis das glicuroniltransferases (tais como ritonavir), podem aumentar a depuração de valproato. Por exemplo, fenitoína, carbamazepina e fenobarbital (ou primidona) podem duplicar a depuração de valproato. Assim, pacientes em monoterapia geralmente apresentarão meias-vidas maiores e concentrações mais altas do que pacientes recebendo politerapia com medicamentos antiepilépticos. Em contraste, medicamentos inibidores das isoenzimas do citocromo P450, como por exemplo, os antidepressivos, deverão ter pouco efeito sobre a depuração do valproato, porque a oxidação mediada por microssomos do citocromo P450 é uma via metabólica secundária relativamente não importante, comparada à glicuronidação e beta-oxidação. Devido a essas alterações na depuração de valproato, a monitorização de suas concentrações e de medicamentos concomitantes deverá ser intensificada sempre que medicamentos indutores de enzimas forem introduzidos ou retirados. A lista seguinte fornece informações sobre o potencial ou a influência de uma série de medicamentos comumente prescritos sobre a farmacocinética do valproato de sódio até o momento reportados.

Medicamentos com importante potencial de interação

ácido acetilsalicílico: um estudo envolvendo a coadministração de ácido acetilsalicílico em doses antipiréticas (11 a 16 mg/kg) a pacientes pediátricos (n=6) revelou um decréscimo na proteína ligada e uma inibição do metabolismo do valproato de sódio. A fração livre de valproato de sódio aumenta quatro vezes na presença de ácido acetilsalicílico, quando comparada com o valproato de sódio, administrado como monoterapia. A via da β-oxidação consistindo de 2-E-ácido valproico, 3-OH-ácido valproico, e 3-ceto ácido valproico foi diminuída de 25% do total de metabólitos excretados quando o valproato de sódio foi administrado sozinho, para 8,3% quando na presença de ácido acetilsalicílico. Cuidados devem ser observados se valproato de sódio e ácido acetilsalicílico forem administrados concomitantemente.

antibióticos carbapenêmicos: uma redução clínica significante na concentração sérica de valproato de sódio foi relatada em pacientes recebendo antibióticos carbapenêmicos (ex. ertapenem, imipenem e meropenem) e pode resultar na perda de controle das crises. O mecanismo desta interação ainda não é bem compreendido. As concentrações séricas de valproato de sódio devem ser monitoradas frequentemente após o início da terapia carbapenêmica. Terapias

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

antibacterianas ou anticonvulsivantes alternativas devem ser consideradas, caso a concentração sérica de valproato de sódio caia significativamente ou haja piora no controle das crises.

colestiramina: colestiramina pode levar a uma diminuição nos níveis plasmáticos de ácido valproico quando coadministrados.

contraceptivos hormonais contendo estrogênio: contraceptivos hormonais contendo estrogênio podem aumentar o clearance do valproato, o que pode diminuir a concentração de valproato e aumentar a frequência de crises epilépticas. Recomenda-se que os médicos monitorem os níveis séricos de valproato e sua resposta clínica quando houver introdução ou retirada de medicamentos contendo estrogênio, preferencialmente durante os intervalos do ciclo de contraceptivos hormonais.

felbamato: um estudo envolvendo a coadministração de 1200 mg/dia de felbamato com valproato de sódio em pacientes com epilepsia (n=10) revelou um aumento no pico de concentração média de valproato de 35% (de 86 a 115 mcg/mL) comparado com a administração isolada de valproato de sódio. O aumento da dose de felbamato para 2400 mg/dia aumentou o pico de concentração média do valproato para 133 mcg/mL (aumento adicional de 16%). Uma diminuição na dosagem de valproato de sódio pode ser necessária quando a terapia com felbamato for iniciada.

dipirona: pode diminuir os níveis séricos de valproato quando coadministrado, o que pode resultar na eficácia clínica do valproato potencialmente diminuída. Os prescritores devem monitorar a resposta clínica (controle da convulsão ou controle do humor) e considerar monitoramento dos níveis séricos de valproato conforme apropriado.

metotrexato: alguns relatos de casos descrevem uma diminuição significativa dos níveis séricos de valproato após a administração de metotrexato, com ocorrência de convulsões. Os prescritores devem monitorar a resposta clínica (controle de convulsões ou controle do humor) e considerar o monitoramento dos níveis séricos de valproato conforme apropriado.

inibidores da protease: inibidores da protease como lopinavir e ritonavir diminuem os níveis plasmáticos de ácido valproico quando coadministrados.

rifampicina: um estudo de coadministração de dose única de ácido valproico (7 mg/kg), 36 horas após uso diário de rifampicina (600 mg) por cinco noites consecutivas, revelou aumento de 40% na depuração de ácido valproico oral. Neste caso, a dose de ácido valproico deve ser ajustada, quando necessário.

Medicamentos conjugados com pivalato: Administração concomitante de medicamentos conjugados com pivalato e valproato que diminuem os níveis de carnitina (como cefditoreno pivoxil, adefovir dipivoxil, pivmecillinam e pivampicilina) podem desencadear a ocorrência de hipocarnitinemia (ver item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). Administração concomitante destes medicamentos com valproato não é recomendada. Pacientes nos quais a coadministração não pode ser evitada devem ser cuidadosamente monitorados quanto a sinais e sintomas de hipocarnitinemia.

Medicamentos para os quais não foi detectada nenhuma interação ou com interação sem relevância clínica

antiácidos: um estudo envolvendo a coadministração de 500 mg de valproato de sódio com antiácidos comumente usados (ex: hidróxidos de magnésio e alumínio em doses de 160 mEq) não revelou efeito na extensão da absorção do valproato.

clorpromazina: um estudo envolvendo a administração de 100 a 300 mg/dia de clorpromazina a pacientes esquizofrênicos que já estavam recebendo valproato de sódio (200 mg, duas vezes ao dia) revelou um aumento de 15% dos níveis plasmáticos do valproato.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

haloperidol: um estudo envolvendo a administração de 6 a 10 mg/dia de haloperidol a pacientes esquizofrênicos já recebendo valproato de sódio (200 mg, duas vezes ao dia) não revelou alterações significativas nos níveis plasmáticos mais baixos de valproato.

cimetidina e ranitidina: não alteram a depuração do valproato.

Efeitos do valproato em outros medicamentos

O valproato de sódio é um fraco inibidor de algumas isoenzimas do sistema citocromo P450, epoxidrase e glucuroniltransferase. A lista seguinte fornece informações a respeito da potencial influência do valproato de sódio sobre a farmacocinética ou farmacodinâmica de medicamentos mais comumente prescritos. Esta lista não é definitiva uma vez que novas interações são continuamente relatadas.

Medicamentos com importante potencial de interação

amitriptilina/nortriptilina: a administração de uma dose única oral de 50 mg de amitriptilina a 15 voluntários sadios (10 homens e 5 mulheres) que receberam valproato de sódio (500 mg duas vezes ao dia), resultou numa diminuição de 21% na depuração plasmática da amitriptilina e de 34% na depuração total da nortriptilina. Há relatos raros de uso concomitante do valproato de sódio e da amitriptilina que resultaram em aumento do nível da amitriptilina. O uso concomitante de valproato de sódio e amitriptilina raramente foi associado com toxicidade. O monitoramento dos níveis de amitriptilina deve ser considerado para pacientes recebendo valproato de sódio concomitantemente com amitriptilina. Deve-se considerar a diminuição da dose de amitriptilina/nortriptilina na presença de valproato de sódio.

carbamazepina (CBZ)/carbamazepina-10,11-epóxido (CBZ-E): os níveis séricos de CBZ diminuíram 17% enquanto que os de CBZ-E aumentaram em torno de 45% na coadministração de valproato e CBZ em pacientes epilépticos.

clonazepam: o uso concomitante de valproato de sódio e de clonazepam pode induzir estado de ausência em pacientes com história desse tipo de crises convulsivas.

diazepam: o valproato desloca o diazepam de seus locais de ligação à albumina plasmática e inibe seu metabolismo. A coadministração de valproato (1500 mg diariamente) aumentou a fração livre de diazepam (10 mg) em 90% em voluntários sadios (n=6). A depuração plasmática e o volume de distribuição do diazepam livre foram reduzidos em 25% e 20%, respectivamente, na presença de valproato. A meia-vida de eliminação do diazepam permaneceu inalterada com a adição de valproato de sódio.

etossuximida: o valproato de sódio inibe o metabolismo de etossuximida. A administração de uma dose única de etossuximida de 500 mg com valproato de sódio (800 a 1600 mg/dia) a voluntários sadios (n=6), foi acompanhada por um aumento de 25% na meia-vida de eliminação da etossuximida e um decréscimo de 15% na sua depuração total quando comparado a etossuximida administrada como monoterapia. Pacientes recebendo valproato de sódio e etossuximida, especialmente em conjunto com outros anticonvulsivantes, devem ser monitorados em relação às alterações das concentrações séricas de ambas as substâncias.

lamotrigina: em um estudo envolvendo dez voluntários sadios, a meia-vida de eliminação da lamotrigina no estado de equilíbrio aumentou de 26 para 70 horas quando administrada em conjunto com valproato de sódio (aumento de 165%). Portanto, a dose de lamotrigina deverá ser reduzida nesses casos. Reações graves de pele (como síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica) foram relatadas com o uso concomitante de lamotrigina e valproato de sódio. Verificar a bula de lamotrigina para obter informações sobre a dosagem de lamotrigina em casos de administração concomitante com valproato de sódio.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

fenobarbital: o valproato de sódio inibe o metabolismo do fenobarbital. A coadministração de valproato (250 mg duas vezes ao dia por 14 dias) com fenobarbital a indivíduos normais (n=6) resultou num aumento de 50% na meia-vida e numa redução de 30% na depuração plasmática do fenobarbital (dose única 60 mg). A fração da dose de fenobarbital excretada inalterada aumentou 50% na presença de valproato de sódio. Há evidências de depressão grave do SNC, com ou sem elevações significativas das concentrações séricas de barbiturato ou de valproato. Todos os pacientes recebendo tratamento concomitante com barbiturato devem ser cuidadosamente monitorados quanto à toxicidade neurológica. Se possível, as concentrações séricas de barbituratos deverão ser determinadas e a dosagem deverá ser reduzida, quando necessário.

fenitoína: o valproato de sódio desloca a fenitoína de sua ligação com a albumina plasmática e inibe seu metabolismo hepático. A coadministração de valproato de sódio (400 mg, 3 vezes ao dia) e fenitoína (250 mg), em voluntários sadios (n=7), foi associada com aumento de 60% na fração livre de fenitoína. A depuração plasmática total e o volume aparente de distribuição da fenitoína aumentaram em 30% na presença de valproato de sódio. Há relatos de desencadeamento de crises com a combinação de valproato de sódio e fenitoína em pacientes com epilepsia. Se necessário, deve-se ajustar a dose de fenitoína de acordo com a situação clínica.

Os níveis dos metabólitos de valproato de sódio podem aumentar caso haja uso concomitante entre fenitoína ou fenobarbital. Portanto, pacientes tratados com esses medicamentos devem ser monitorados cuidadosamente para sinais e sintomas de hiperamonemia.

primidona: é metabolizada em barbiturato, e, portanto, pode também estar envolvida em interação semelhante à do valproato de sódio com fenobarbital.

propofol: uma interação clinicamente significante entre valproato de sódio e propofol pode ocorrer levando a um aumento no nível sanguíneo de propofol. Portanto, quando coadministrado com valproato de sódio, a dose de propofol deve ser reduzida.

nimodipino: tratamento concomitante de nimodipino com valproato de sódio pode aumentar a concentração plasmática de nimodipino até 50%.

tolbutamida: em experimentos “in vitro”, a fração livre de tolbutamida foi aumentada de 20% para 50% quando adicionada em amostras plasmáticas de pacientes tratados com valproato de sódio. A relevância clínica desse fato é desconhecida.

Canabidiol: em pacientes de todas as idades que recebem concomitantemente valproato e canabidiol com doses de 10 a 25 mg/kg, estudos clínicos relataram aumentos da ALT três vezes maior que o limite normal superior em 19% desses pacientes. Interação medicamentosa entre valproato e canabidiol pode resultar em um risco aumentado de elevação das transaminases hepáticas (ver item 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). O monitoramento hepático adequado deve ser realizado quando o valproato é usado com canabidiol e redução de doses ou descontinuação devem ser consideradas em caso de anomalias significativas dos parâmetros hepáticos.

topiramato e acetazolamida: administração concomitante do valproato de sódio e do topiramato ou acetazolamida foi associada com hiperamonemia, e/ou encefalopatia. Pacientes tratados com esses medicamentos devem ser monitorados cuidadosamente para sinais e sintomas de encefalopatia hiperamonemíaca. A administração concomitante de topiramato com valproato de sódio também foi associada com hipotermia em pacientes que já haviam tolerado cada medicamento sozinho. O nível sanguíneo de amônia deve ser mensurado em pacientes com relatado início de hipotermia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

varfarina: em um estudo “in vitro”, o valproato aumentou a fração não ligada de varfarina em até 32,6%. A relevância terapêutica deste achado é desconhecida; entretanto, testes para monitorização de coagulação deverão ser realizados se o tratamento com valproato de sódio for instituído em pacientes tomando anticoagulantes.

zidovudina: em 6 pacientes soropositivos para HIV, a depuração da zidovudina (100 mg a cada 8 horas) diminuiu em 38% após a administração de valproato de sódio (250 ou 500 mg a cada 8 horas); a meia-vida da zidovudina ficou inalterada.

quetiapina: a coadministração de valproato de sódio e quetiapina pode aumentar o risco de neutropenia/ leucopenia.

Medicamentos para os quais não foi detectada nenhuma interação ou com interação sem relevância clínica

paracetamol: o valproato de sódio não apresentou nenhum efeito nos parâmetros farmacocinéticos do paracetamol quando administrado concomitantemente à três pacientes com epilepsia.

clozapina: em pacientes psicóticos (n=11), não foram observadas interações quando o valproato de sódio foi administrado concomitantemente com clozapina.

lítio: a coadministração de valproato de sódio (500 mg duas vezes ao dia) e lítio (300 mg três vezes ao dia) a voluntários sadios do sexo masculino (n=16) não apresentou efeitos no estado de equilíbrio cinético do lítio.

lorazepam: a administração de lorazepam (1 mg, duas vezes ao dia) concomitante com valproato de sódio (500 mg , duas vezes ao dia) em voluntários homens sadios (n=9) foi acompanhada por uma diminuição de 17% na depuração plasmática do lorazepam.

olanzapina: o valproato de sódio pode diminuir a concentração plasmática de olanzapina.

rufinamida: o valproato de sódio pode aumentar o nível plasmático de rufinamida. Esse aumento é dependente da concentração de valproato de sódio. Deve-se monitorar os pacientes, principalmente crianças uma vez que o efeito é maior nessa população.

Exame Laboratorial: o valproato é eliminado parcialmente pela urina, como metabólito cetônico, o que pode prejudicar a interpretação dos resultados do teste de corpos cetônicos na urina.

Irritação gastrointestinal: pacientes que apresentam irritação gastrointestinal podem ser beneficiados com a administração do medicamento juntamente com a alimentação, ou com uma elevação paulatina da dose a partir de um baixo nível de dose inicial.

Ingestão concomitante com outras substâncias: EPILENIL® não deve ser ingerido com bebidas alcoólicas.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar EPILENIL® (valproato de sódio) 500 mg, comprimidos revestidos, em temperatura ambiente (15-30ºC) e proteger da luz e da umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Características físicas e organolépticas

EPILENIL® é apresentado sob a forma de comprimido revestido amarelo elíptico, biconvexo, liso, contendo núcleo branco a levemente amarelado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Crianças e adolescentes do sexo feminino e mulheres em idade fértil: a terapia com valproato de sódio deve ser iniciada e supervisionada por um médico especialista no tratamento de epilepsia.

O tratamento com valproato de sódio somente deve ser iniciado em crianças e adolescentes do sexo feminino e mulheres em idade fértil se outros tratamentos alternativos forem ineficazes ou não tolerados pelas pacientes. O valproato de sódio deve ser prescrito e dispensado em conformidade com as medidas de prevenção à gravidez, conforme descrito no item 4. CONTRAINDICAÇÕES e 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES. Após o médico especialista determinar que a paciente está adequada, preferencialmente, o valproato de sódio deve ser prescrito como monoterapia e na menor dose eficaz, se possível utilizar a formulação de liberação prolongada. A dose diária deve ser dividida em, pelo menos, 2 doses individuais.

EPILENIL® é indicado como monoterapia ou terapia adjuvante em crises complexas parciais em pacientes adultos e pediátricos acima de dez anos e em crises de ausência simples e complexa. Como a dosagem de valproato de sódio é titulada para cima, as concentrações de fenobarbital, carbamazepina e/ ou fenitoína podem ser afetadas.

Os pacientes devem iniciar a terapia na monoterapia, conversão para monoterapia ou dose a ser acrescentada no tratamento adjuvante com 10 a 15 mg/kg/dia. A dose deve ser aumentada de 5 a 10 mg/kg/semana até atingir uma resposta clínica ótima. De maneira geral, a resposta ótima é alcançada com doses menores que 60 mg/kg/dia.

Se uma resposta clínica satisfatória não for alcançada, os níveis plasmáticos deverão ser medidos para avaliar se estão ou não dentro dos limites terapêuticos aceitáveis (50 a 100 mcg/mL). Não existem dados sobre a segurança do valproato para uso de doses maiores do que 60 mg/kg/dia.

Convulsões parciais complexas (CPC)

Para adultos e crianças com 10 anos ou mais.

Monoterapia (tratamento inicial): o valproato de sódio não foi estudado sistematicamente como tratamento inicial. A probabilidade de ocorrer trombocitopenia aumenta significativamente com concentração plasmática total de valproato acima de 110 mcg/mL em mulheres e 135 mcg/mL em homens. O benefício de melhor controle das convulsões com doses mais elevadas deve ser pesado contra a possibilidade de maior incidência de reações adversas.

Conversão para monoterapia: A dose do medicamento antiepiléptico usado concomitantemente, comumente pode ser reduzida em aproximadamente 25% a cada duas semanas. Esta redução pode ser iniciada quando se começa o tratamento com valproato de sódio, ou adiada em uma ou duas semanas se existir preocupação com a possibilidade de ocorrerem convulsões com a redução. A velocidade e a duração da retirada do medicamento antiepiléptico concomitante pode ser

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

altamente variável e os pacientes devem ser monitorados durante este período quanto ao aumento da frequência de convulsões.

Tratamento adjuvante: Se não for atingida resposta clínica satisfatória, devem-se medir os níveis plasmáticos para se determinar se eles estão ou não dentro da variação terapêutica aceitável (50 a 100 mcg/mL). Nenhuma recomendação sobre a segurança do uso de valproato em doses acima de 60 mg/kg/dia deve ser feita. Se a dose total diária exceder 250 mg, ela deve ser administrada de forma fracionada.

Em um estudo de tratamento adjuvante de convulsões parciais complexas, no qual os pacientes estavam recebendo tanto carbamazepina quanto fenitoína além do valproato de sódio, não foi necessário ajuste das doses de carbamazepina ou de fenitoína. Entretanto, considerando que o valproato pode interagir com essas substâncias ou outros antiepilépticos comumente administrados, bem como com outros medicamentos, recomenda-se determinar periodicamente a concentração plasmática dos antiepilépticos concomitantes durante a fase inicial do tratamento.

Crises de ausência simples e complexa: A dose inicial recomendada é de 15 mg/kg/dia, podendo ser aumentada em intervalos semanais, em 5 a 10 mg/kg/dia, até que as convulsões sejam controladas ou até que o aparecimento de efeitos colaterais impeça outros aumentos. A dose máxima recomendada é de 60 mg/kg/dia. Se a dose total diária exceder 250 mg, ela deve ser administrada de forma fracionada.

Não foi estabelecida uma boa correlação entre a dose diária, concentrações séricas e efeito terapêutico. Entretanto, as concentrações séricas terapêuticas do valproato para a maioria dos pacientes com convulsões tipo ausência devem variar de 50 a 100 mcg/mL. Alguns pacientes podem ser controlados com concentrações séricas mais baixas ou mais elevadas.

Na medida em que a dose do valproato de sódio é titulada para cima, as concentrações sanguíneas do fenobarbital e/ou fenitoína podem ser afetadas.

O quadro a seguir é um guia para administração da dose diária inicial de EPILENIL® 15 mg/kg/dia:

Peso (kg)	**Dose total diária (mg)**	**Número de comprimidos de 300 mg**		
		Primeira Dose do Dia (ex: 7 horas)	Segunda Dose do Dia (ex: 15 horas)	Terceira Dose do Dia (ex: 23 horas)
10 – 24,9	250	0	0	1
25 – 39,9	500	1	0	1
40 – 59,9	750	1	1	1
60 – 74,9	1000	1	1	2
75 – 89,9	1250	2	1	2

Interrupção do tratamento: medicamentos antiepilépticos não devem ser interrompidos repentinamente em pacientes que os recebem para prevenir crises graves, devido à grande possibilidade de ocorrência de estado de mal epiléptico, seguido de má oxigenação cerebral e risco à vida. A interrupção repentina do tratamento com este medicamento cessará o efeito terapêutico, o que poderá ser danoso ao paciente devido às características da doença para a qual este medicamento está indicado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Recomendações gerais de dosagem

Pacientes idosos: devido a um decréscimo na depuração do valproato não ligado e possivelmente a uma maior sensibilidade à sonolência nos idosos, a dose inicial deverá ser reduzida nesses pacientes.

A dose deverá ser aumentada mais lentamente e com regular monitorização da ingestão de alimentos e líquidos, desidratação, sonolência e outros eventos adversos. Reduções de dose ou descontinuação do valproato de sódio devem ser consideradas em pacientes com menor consumo de alimentos ou líquidos e em pacientes com sonolência excessiva. A melhor dose terapêutica deverá ser alcançada com base na resposta clínica e na tolerabilidade.

Pacientes com insuficiência renal: pode ser necessária a diminuição de dose em pacientes com insuficiência renal ou aumentar a dose em pacientes sob tratamento de hemodiálise. O ácido valpróico é dialisável (ver item 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS). A dose deve ser ajustada de acordo com o monitoramento clínico do paciente.

Irritação gastrointestinal: pacientes que apresentam irritação gastrointestinal podem ser beneficiados com a administração do medicamento juntamente com a alimentação ou com uma elevação gradativa da dose a partir de um baixo nível de dose inicial.

Efeitos adversos relacionados à dose: a frequência de efeitos adversos (particularmente a elevação de enzimas hepáticas e trombocitopenia) pode estar relacionada à dose. A probabilidade de trombocitopenia parece aumentar significativamente em concentrações totais de valproato ≥ 110 mcg/mL (mulheres) ou ≥135 mcg/mL (homens). O benefício de um melhor efeito terapêutico com doses mais altas deve ser avaliado contra a possibilidade de uma maior incidência de eventos adversos.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas a seguir possivelmente relacionadas ao valproato de sódio estão exibidas conforme classificação do sistema MedDRA. A frequência de reações adversas está classificada conforme abaixo:

Frequência das Reações Adversas	**Parâmetros**
≥ 1/10 (≥ 10%)	muito comum
≥ 1/100 e < 1/10 (≥ 1% e < 10%)	comum (frequente)
≥ 1/1.000 e < 1/100 (≥ 0,1% e < 1%)	incomum (infrequente)
≥ 1/10.000 e < 1/1.000 (≥ 0,01% e < 0,1%)	rara
< 1/10.000 (< 0,01%)	muito rara
Não pode ser estimada	Desconhecida

Sistemas	**Frequência**	**Reação adversa**
Alterações congênitas, hereditárias e genéticas	Más formações congênitas e distúrbios de desenvolvimento – ver item 5. Advertências e Precauções.	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Desconhecida	Porfiria aguda.
Alterações do sistema sanguíneo e linfático	Comum	Trombocitopenia.
	Incomum	Anemia, anemia hipocrômica, leucopenia, trombocitopenia púrpura.
	Desconhecida	Agranulocitose, deficiência de anemia folato, anemia macrocítica, anemia aplástica, falência da medula óssea, eosinofilia, hipofibrinogenemia, linfocitose, macrocitose, pancitopenia, inibição da agregação plaquetária.
Investigações	Comum	Aumento de peso, perda de peso.
	Incomum	Aumento da alanina aminotransferase[1], aumento do aspartato aminotransferase[1], aumento creatinina sanguínea, diminuição de folato sanguíneo, aumento de lactato desidrogenase sanguíneo[1], aumento de ureia sanguínea, aumento do nível de droga, anormalidade de testes de função do fígado[1], aumento de iodo ligado à proteína, diminuição da contagem de glóbulos brancos.
	Desconhecida	Aumento de bilirrubina sérica[1], diminuição de carnitina, anormalidade do teste de função da tireoide.
Alteração do sistema nervoso	Muito comum	Sonolência, tremor.
	Comum	Amnésia, ataxia, tontura, disgeusia, cefaleia, nistagmo, parestesia, alteração da fala.
	Incomum	Afasia, incoordenação motora, disartria, distonia, encefalopatia[2], hipercinesia, hiperreflexia, hipertonia, hipoestesia, hiporreflexia, convulsão[3], estupor, discinesia tardia, alteração na visão.
	Desconhecida	Asteríxis, atrofia cerebelar[4], atrofia cerebral[4], desordem cognitiva, coma, desordem extrapiramidal, distúrbio de atenção, deficiência da memória, parkinsonismo, hiperatividade psicomotora, habilidades psicomotoras prejudicadas, sedação[5].
Alteração do labirinto e ouvido	Comum	Zumbido no ouvido.
	Incomum	Surdez[6], distúrbio auditivo, hiperacusia, vertigem.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Desconhecida	Dor de ouvido.
Alteração respiratória, torácica e mediastino	Incomum	Tosse, dispneia, disfonia, epistaxe.
	Desconhecida	Efusão pleural.
Alteração gastrointestinal	Muito comum	Náusea[7].
	Comum	Dor abdominal, constipação, diarreia, dispepsia[7], flatulência, vômitos[7].
	Incomum	Incontinência anal, alteração anorretal, mau hálito, boca seca, disfagia, eructação, sangramento gengival, glossite, hematêmese, melena, pancreatite[8], tenesmo retal, hipersecreção salivar.
	Desconhecida	Distúrbios gengivais, hipertrofias gengivais, aumento da glândula parótida.
Alteração urinária e renal	Incomum	Hematúria, urgência em urinar, poliúria, incontinência urinária.
	Desconhecida	Enurese, síndrome de Fanconi[9], falência renal, nefrite do túbulo-intersticial.
Alteração nos tecidos e pele	Comum	Alopecia[10], equimose, prurido, *rash* cutâneo.
	Incomum	Acne, dermatite esfoliativa, pele seca, eczema, eritema nodoso, hiperidrose, alteração na unha, petéquias, seborreia.
	Desconhecida	Vasculite cutânea, síndrome de hipersensibilidade sistêmica a drogas (Síndrome DRESS ou SHSD), eritema multiforme, alteração do cabelo, alteração do leito ungueal, reação de fotossensibilidade, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica.
Alteração de tecidos conectivos e muscular esquelético	Incomum	Espasmo muscular, convulsão muscular, fraqueza muscular.
	Desconhecida	Diminuição da densidade óssea, dor óssea, osteopenia, osteoporose, rabdomiólise, lúpus eritematoso sistêmico.
Alteração endócrina	Desconhecida	Hiperandrogenismo[11], hipotireoidismo, secreção inapropriada de hormônio antidiurético.
Alteração do metabolismo e nutrição	Comum	Diminuição do apetite, aumento do apetite.
	Incomum	Hipercalemia, hipernatremia, hipoglicemia, hiponatremia, hipoproteinemia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Desconhecida	Deficiência de biotina, dislipidemia, hiperamonemia, hipocarnitinemia (ver itens 4. CONTRAINDICAÇÕES e 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES), resistência à insulina, obesidade.
Neoplasias benignas, malignas e não específicas (incluem cistos e pólipos)	Incomum	Hemangioma de pele.
	Desconhecida	Síndrome mielodisplásica.
Desordens vasculares	Incomum	Hipotensão ortostática, palidez, desordem vascular periferal, vasodilatação.
Alterações gerais e condições de administração local	Muito comum	Astenia.
	Comum	Alteração na marcha, edema periférico.
	Incomum	Dor no peito, edema facial, pirexia.
	Desconhecida	Hipotermia.
Alteração hepatobiliar	Desconhecida	Hepatotoxicidade.
Alteração na mama e sistema reprodutivo	Incomum	Amenorreia, dismenorreia, disfunção erétil, menorragia, alteração menstrual, metrorragia, hemorragia vaginal.
	Desconhecida	Aumento das mamas, galactorreia, infertilidade masculina[12], menstruação irregular, ovário policístico.
Alteração psiquiátrica	Comum	Sonhos anormais, labilidade emocional, estado de confusão, depressão, insônia, nervosismo, pensamento anormal.
	Incomum	Agitação, ansiedade, apatia, catatonia, delírio, humor eufórico, alucinação, hostilidade, transtorno de personalidade.
	Desconhecida	Comportamento anormal, agressão, angústia emocional, transtorno de aprendizagem, transtorno psicótico.
Alteração cardíaca	Incomum	Bradicardia, parada cardíaca, insuficiência cardíaca congestiva, taquicardia.
Alteração nos olhos	Comum	Ambliopia, diplopia.
	Incomum	Cromatopsia, olho ressecado, distúrbio ocular, dor nos olhos, desordem da lacrimal, miose, fotofobia, deficiência visual.
Alteração do sistema imunológico	Desconhecida	Reação anafilática, hipersensibilidade.
Infecção e infestações	Comum	Infecção.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Incomum	Bronquite, furúnculo, gastroenterite, herpes simples, gripe, rinite, sinusite.
	Desconhecida	Otite média, pneumonia, infecção do trato urinário.
Lesão, intoxicação e complicações processuais	Comum	Lesão.

[1] Pode refletir em uma potencial hepatotoxicidade séria.

[2] Encefalopatia com ou sem febre foi identificada pouco tempo após a introdução de monoterapia com valproato de sódio sem evidência de disfunção hepática ou altos níveis plasmáticos inapropriados de valproato. Apesar da recuperação ser efetiva com a descontinuação do medicamento, houve casos fatais em pacientes com encefalopatia hiperamônica, particularmente em pacientes com distúrbio do ciclo de ureia subjacente. Encefalopatia na ausência de níveis elevados de amônia também foi observada.

[3] Considerar crises graves e verificar item 5. Advertências e Precauções.

[4] Reversíveis e irreversíveis. Atrofia cerebral também foi observada em crianças expostas ao valproato de sódio em ambiente uterino que levou a diversas formas de eventos neurológicos, incluindo atrasos de desenvolvimento e prejuízo psicomotor.

[5] Observado que pacientes recebendo somente valproato de sódio, mas ocorreu em sua maioria em pacientes recebendo terapia combinada. Sedação normalmente diminui após a redução de outros medicamentos antiepilépticos.

[6] Reversíveis ou irreversíveis.

[7] Esses efeitos são normalmente transitórios e raramente requerem descontinuação da terapia.

[8] Inclui pancreatite aguda, incluindo fatalidades.

[9] Observada primariamente em crianças.

[10] Reversíveis.

[11] Com eventos aumentados de hirsutismo, virilismo, acne, alopecia de padrão masculino, andrógeno.

[12] Incluindo azoospermia, análise de sêmen anormal, diminuição da contagem de esperma, morfologia anormal dos espermatozoides, aspermia e diminuição da motilidade dos espermatozoides.

População pediátrica

O perfil de segurança do valproato na população pediátrica é comparável ao dos adultos, mas alguns efeitos adversos as reações são mais graves ou observadas principalmente na população pediátrica. Existe um risco particular de lesão hepática grave em bebês e crianças pequenas, especialmente com idade inferior a três anos. Crianças pequenas também estão em risco particular de pancreatite. Esses riscos diminuem com o aumento da idade (consulte a Seção 5).
Transtornos psiquiátricos, como agressão, agitação, perturbação da atenção, comportamento anormal, hiperatividade psicomotora e distúrbio de aprendizagem são observados principalmente na população pediátrica.

Notificação de suspeitas de reações adversas

Notificar as suspeitas de reações adversas após a aprovação do medicamento é importante, pois permite o monitoramento contínuo do risco-benefício do medicamento. Solicitamos a todos os profissionais de saúde que notifiquem qualquer suspeita de reação adversa à empresa e através do sistema de notificações da Vigilância Sanitária.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anivsa.

10. SUPERDOSE

Doses de valproato de sódio acima do recomendado podem resultar em sonolência, bloqueio cardíaco, hipotensão e colapso/choque circulatório e coma profundo. Fatalidades têm sido relatadas; no entanto, os pacientes têm se recuperado de níveis plasmáticos de valproato tão altos quanto 2120 mcg/mL.

A presença de teor de sódio nas formulações de EPILENIL® pode resultar em hipernatremia quando administradas em doses acima do recomendado.

Em caso de superdosagem de valproato resultando em hiperamonemia, a carnitina pode ser administrada por via intravenosa para tentar normalizar os níveis de amônia.

Em situações de superdosagem, a fração da substância não ligada à proteína é alta e hemodiálise ou hemodiálise mais hemoperfusão podem resultar em uma significante remoção da substância. O benefício da lavagem gástrica ou emese varia com o tempo de ingestão. Medidas de suporte geral devem ser aplicadas, com particular atenção para a manutenção do fluxo urinário.

O uso de naloxona pode ser útil para reverter os efeitos depressores de elevadas doses de valproato sobre o SNC. Como a naloxona pode teoricamente reverter os efeitos antiepilépticos do valproato de sódio, deve ser usada com cautela.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações sobre como proceder.

DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Registro MS – 1.0974.0046

Farm. Resp.: Dr. Dante Alario Junior - CRF-SP nº 5143

Fabricado por

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Rua Solange Aparecida Montan 49

Jandira SP 06610-015

CNPJ 49.475.833/0014-12

Indústria Brasileira

Registrado por

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Av. Paulo Ayres 280

Taboão da Serra SP 06767-220

SAC 0800 724 6522

CNPJ 49.475.833/0001-06

Indústria Brasileira

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

biolab
FARMACÊUTICA

Histórico de Alteração de Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
30/08/2022	---	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 3. Quando não devo usar este medicamento? 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? 9. O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? **VPS:** 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas 10. Superdose	VP/VPS	500 mg X 50 com rev
30/05/2022	4227056/22-5	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VPS:** 3. Características farmacológicas	VPS	500 mg X 50 com rev

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

25/02/2022	0719072/22-1	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS:** 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 8. Posologia e modo de usar	VP/VPS	500 mg X 50 com rev
07/01/2022	0095595/22-8	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS:** 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas	VP/VPS	500 mg X 50 com rev
05/07/2021	---	10450 – SMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	**VP:** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? **VPS:** 3. Características farmacológicas 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas	VP/VPS	500 mg X 50 com rev
23/04/2021	1555812/21-6	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de	n/a	n/a	n/a	n/a	VPS: 9. Reações adversas	VPS	500 mg X 50 com rev

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		Texto de Bula – RDC 60/12							
24/03/2020	0888539/20-7	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 5. Advertências e Precauções	VP/VPS	500mg x 50 com rev
27/02/2020	0596468/20-7	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 5. Advertências e Precauções	VP/VPS	500mg x 50 com rev
22/11/2019	3223630/19-1	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 5. Advertências e Precauções	VP/VPS	500mg x 50 com rev
10/06/2019	0511992/19-8	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS: 3. Características farmacológicas 5. Advertências e Precauções 9. Reações adversas	VP/VPS	500mg x 50 com rev
31/07/2018	0764464/18-7	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de	n/a	n/a	n/a	n/a	5 – Advertências e Precauções 8 – Posologia e Modo de Usar	VPS	500mg x 50 com rev

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		Texto de Bula – RDC 60/12							
23/05/2018	0413198/18-3	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	1 – Indicações 2 – Resultados de eficácia 3 – Características farmacológicas 5 – Advertências e Precauções 8 – Posologia e Modo de usar 9 – Reações adversas	VPS	500mg x 50 com rev
12/06/2017	1165429/17-5	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	3. Características farmacológicas 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 8. Posologia e Modo de usar 9. Reações adversas	VPS	500mg x 50 com rev
11/01/2017	0051669/17-4	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	6.Interações Medicamentosas 9. Reações adversas	VPS	500mg x 50 com rev
26/09/2016	2322736/16-2	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	5.Advertências e precauções 9. Reações adversas	VPS	500mg x 50 com rev
11/05/2016	----	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	Dizeres legais	VP/ VPS	250mg x 25 cap

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

16/03/2016	1363164/16-1	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VPS: 1. Indicações/ 4. Contraindicações/ 5. Advertências e precauções/ 6. Interações medicamentosas/ 8. Posologia e Modo de usar/ 9. Reações adversas/	VPS	500mg x 50 com rev
01/03/2016	1323966160	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VPS: 2. Resultados de Eficácia/ 3. Características Farmacológicas/ 4. Contraindicações/ 5. Advertências e Precauções/ 6. Interações Medicamentosas/ 8. Posologia e Modo de Usar/ 9. Reações Adversas	VPS	500mg x 50 com rev
01/06/2015	0481674159	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	VP: Identificação do medicamento/3. Quando não devo usar este medicamento?/ 4. O que devo saber antes de usar este medicamento?/ 6. Como devo usar este medicamento?/ 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? VPS: Identificação do medicamento /4. Contraindicações/ 5. Advertências e Precauções/6. Interações Medicamentosas/8. Posologia e Modo de Usar/ 9. Reações Adversas	VP/VPS	250mg x 25 cap 500mg x 50 com rev

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

26/08/2014	0706941/14-3	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	Dizeres Legais.	VP/VPS	250mg x 25 cap 500mg x 50 com rev
07/08/2014	0645143/14-8	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	As bulas de Epilenil apresentam alterações de acordo com os itens: 5. Advertências e precauções. 6. Interações Medicamentosas. 9. Reações adversas. 10. Superdose. Dizeres legais.	VPS	250mg x 25 cap 500mg x 50 com rev
10/10/2013	0853297/13-4	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	n/a	n/a	n/a	n/a	Versão inicial	VP/VPS	250mg x 25 cap 500mg x 50 com rev

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Albendazol

Prati-Donaduzzi

Comprimido mastigável

400 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
albendazol
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido mastigável de 400 mg em embalagem com 1, 3, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido mastigável de 400 mg contém:
albendazol.....400 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido mastigável
Excipientes: amidoglicolato de sódio, celulose microcristalina, corante amarelo crepúsculo laca de alumínio, lactose monoidratada, laurilsulfato de sódio, povidona, sacarina sódica di-hidratada, amido, aroma de baunilha sólido, aroma de laranja sólido, dióxido de silício, estearato de magnésio, hipromelose e propilenoglicol.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é um carbamato benzimidazólico com atividade anti-helmíntica e antiprotozoária indicado para o tratamento contra os seguintes parasitas intestinais e dos tecidos: *Ascaris lumbricoides, Enterobius vermicularis, Necator americanus, Ancylostoma duodenale, Trichuris trichiura, Strongyloides stercoralis, Taenia spp.* e *Hymenolepis nana* (somente nos casos de parasitismo a eles associado). São indicações ainda a opistorquíase (*Opisthorchis viverrini*) e a *larva migrans* cutânea, bem como a giardíase (*Giardia lamblia, G. duodenalis, G. intestinalis)* em crianças.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Albendazol em dose única diária demonstrou eficácia de 100% no tratamento de ascaridíase e enterobíase, 92% no de ancilostomíase, 90% no de tricuríase e 97% no de giardíase em crianças. No tratamento contra *Necator americanus* a erradicação foi de 75%. A dose única diária utilizada por três dias consecutivos teve eficácia de 86% no tratamento da teníase e de 62% na estrongiloidíase.
1) JAGOTA, SC. *et al. Albendazole, a broad-spectrum anthelmintic, in the treatment of intestinal nematode and cestode infection: a multicenter study in 480 patients. Clin Ther*, 8(2): 226-23, 1986.
2) HORTON, J. *Albendazole: a broad spectrum anthelminthic for treatment of individuals and populations. Curr Opin Infect Dis*, 15(6): 599-608, 2002.
3) DUTTA, AK. *et al. A randomised multicentre study to compare the safety and efficacy of albendazole and metronidazole in the treatment of giardiasis in children. Indian J Pediatr*, 61(6): 689-693, 1994.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacodinâmica
Mecanismo de ação
Albendazol possui atividade larvicida, ovicida e vermicida. Sua atividade anti-helmíntica ocorre por inibição da polimerização tubulínica, ocasionando alteração no nível de energia do helminto, incluindo o esgotamento da mesma, o que imobiliza os helmintos e posteriormente os mata.
Farmacocinética
Absorção
No homem, após uma dose oral, o albendazol tem pequena absorção (menos de 5%).
O efeito de albendazol no sistema farmacológico é aumentado se a dose for administrada com uma refeição rica em gorduras, pois aumenta a absorção em cerca de 5 vezes.
Distribuição
Após administração oral de dose única de 400 mg do albendazol durante o café da manhã, o metabólito ativo, sulfóxido de albendazol, atinge concentrações plasmáticas de 1,6 a 6,0 micromol/L.
Metabolismo
O albendazol sofre rapidamente um extenso metabolismo de primeira passagem no fígado, e geralmente não é detectado no plasma.
O sulfóxido de albendazol é o metabólito primário, sendo a parte ativa na eficácia contra infecções dos tecidos sistêmicos.
Eliminação

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A meia-vida do albendazol no plasma é de 8,5 horas. O sulfóxido de albendazol e os seus metabólitos são eliminados principalmente na bile, com apenas pequena proporção eliminada pela urina.

Idosos

Apesar de não ter sido estudada a farmacocinética do sulfóxido de albendazol em relação à idade, dados obtidos de 26 pacientes com cisto hidático (pacientes de até 79 anos) sugerem uma farmacocinética similar à de pacientes adultos saudáveis. O número de pacientes idosos tratados de doença hidática ou neurocisticercose é limitado, mas não se observaram problemas associados a populações mais idosas.

Insuficiência renal/insuficiência hepática

A farmacocinética do albendazol em pacientes com insuficiência renal e/ou hepática não foi estudada.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento não deve ser administrado durante a gravidez nem em mulheres que planejam engravidar. Também é contraindicado para pacientes com conhecida hipersensibilidade a qualquer um dos componentes da fórmula.

Categoria de risco na gravidez: C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Deve-se assegurar, antes de utilizar o produto, que não há possibilidade de gravidez para mulheres em idade fértil. Recomenda-se a administração deste medicamento na primeira semana da menstruação ou após o resultado negativo de um teste de gravidez.

O tratamento com albendazol pode revelar casos de neurocisticercose preexistente, principalmente em áreas com alta incidência de teníase. Os pacientes podem apresentar sintomas neurológicos, como convulsões, aumento da pressão intracraniana e sinais focais resultantes de uma reação inflamatória causada por morte do parasita no interior da massa encefálica. Os sintomas podem ocorrer logo após o tratamento; a terapia com esteroides e anticonvulsivantes deve ser iniciada imediatamente.

Este medicamento contém o excipiente corante amarelo crepúsculo laca de alumínio que pode causar reações alérgicas.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Não há estudos para investigar os efeitos de albendazol na habilidade de dirigir veículos e de operar máquinas. Entretanto deve-se ter cuidado ao dirigir veículos ou operar máquinas considerando que "vertigem" após uso de albendazol foi reportado como Reação Adversa. (vide **REAÇÕES ADVERSAS**).

Gravidez e lactação

O albendazol não deve ser administrado durante a gravidez nem a mulheres que possam estar grávidas ou pensam em engravidar (vide **CONTRAINDICAÇÕES**). Não se sabe se o albendazol ou seus metabólitos são excretados no leite materno. Dessa forma, este medicamento não deve ser usado durante a amamentação, a não ser que os benefícios potenciais para a mãe justifiquem os possíveis riscos para o filho.

Este medicamento contém lactose.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Houve relatos de aumento dos níveis plasmáticos do metabólito ativo do albendazol, responsável pela eficácia sistêmica do produto, com o uso de cimetidina, praziquantel e dexametasona. O ritonavir, a fenitoína, a carbamazepina e o fenobarbital podem reduzir as concentrações plasmáticas do metabólito ativo do albendazol; sulfóxido de albendazol. A relevância clínica é desconhecida, mas pode resultar em diminuição da eficácia, especialmente no tratamento de infecções por helmintos. Para eficácia do tratamento, os pacientes devem ser monitorados e pode-se exigir regimes de doses alternativas ou terapias alternativas.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido revestido, oblongo de coloração alaranjada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Os comprimidos podem ser mastigados ou tomados com água. Algumas pessoas, particularmente crianças, podem ter dificuldade de engolir os comprimidos inteiros. Nesse caso, devem ser incentivadas a mastigar os comprimidos com um pouco de água. Alternativamente os comprimidos podem ser triturados. Nenhum procedimento especial, como jejum ou uso de agente purgante, é necessário.

Posologia

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Indicações	Idade	Dose	Período
Ascaris lumbricoides *Necator americanus* *Trichuris trichiura*	Adultos e crianças acima de 2 anos de idade	400 mg (1 comprimido de 400 mg)	Dose única
*Enterobius vermicularis*** *Ancylostoma duodenale*	Adultos e crianças acima de 2 anos de idade	400 mg (1 comprimido de 400 mg)	Dose única
Strongyloides stercoralis *Taenia spp.* *Hymenolepis nana**	Adultos e crianças acima de 2 anos de idade	400 mg (1 comprimido de 400 mg)	1 dose por dia durante 3 dias
Giardíase (*Giardia lamblia*, *G. duodenalis*, *G. intestinalis)*	Crianças de 2 a 12 anos de idade	400 mg (1 comprimido de 400 mg)	1 dose por dia durante 5 dias
Larva migrans cutânea	Adultos e crianças acima de 2 anos de idade	400 mg (1 comprimido de 400 mg)	1 dose por dia durante 1 a 3 dias
Opistorquíase *(Opisthorchis viverrini)*	Adultos e crianças acima de 2 anos de idade	400 mg (1 comprimido de 400 mg)	2 doses por dia durante 3 dias

*Em casos comprovados de contaminação por *Hymenolepis nana*, recomenda-se um segundo ciclo de tratamento em 10 a 21 dias. Se o paciente não apresentar melhora após três semanas, um segundo ciclo de tratamento pode ser necessário.

**Com o objetivo de obter cura completa no caso de infestação pelo *Enterobius vermicularis,* deve-se prescrever medidas de higiene tanto para os pacientes quanto para os indivíduos que utilizam a moradia dos pacientes.

Idosos

A experiência com pacientes de 65 anos ou mais é limitada. Os dados indicam que nenhum ajuste de dosagem é necessário, entretanto o albendazol deve ser usado com precaução em pacientes idosos com evidência de insuficiência hepática (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS/Farmacocinética/Insuficiência hepática**).

Insuficiência renal

Como a eliminação renal do albendazol e de seu metabólito primário, sulfóxido de albendazol, se mostra insignificante, é improvável que o *clearance* desses componentes seja alterado nesses pacientes. Nenhum ajuste de dose é necessário, entretanto os pacientes com evidência de insuficiência renal devem ser monitorados cuidadosamente.

Insuficiência hepática

Como o albendazol é rapidamente metabolizado pelo fígado em seu metabólito primário farmacologicamente ativo – o sulfóxido de albendazol, espera-se que, nos casos de insuficiência hepática, haja efeito significativo na farmacocinética do sulfóxido de albendazol. Pacientes que apresentam resultados anormais dos testes de função hepática (transaminases) devem ser cuidadosamente monitorados antes de iniciar terapia com albendazol.

Crianças

Devem ser observadas as mesmas precauções aplicadas aos adultos.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Dados de diversos estudos clínicos foram usados para determinar a frequência das reações adversas muito comuns às raras. Todas as outras reações adversas (ou seja, as que ocorreram na proporção de <1/1.000) tiveram sua frequência determinada com o uso de dados pós-comercialização e mais relacionada com o número de relatos do que com a frequência real. Têm-se utilizado os seguintes parâmetros para classificação das reações adversas:

Muito comuns: ≥1/10
Comuns: ≥1/100 e <1/10
Incomuns: ≥1/1.000 e <1/100
Raros: ≥1/10.000 e <1/1.000
Muito raros: <1/10.000

Reações incomuns ≥1/1.000 e <1/100): sintomas relacionados ao trato gastrointestinal superior (como dor epigástrica ou abdominal, náusea e vômito), diarreia, cefaleia, vertigens e leucopenia.

Reações raras (≥1/10.000 e 1/1.000): reações de hipersensibilidade, que incluem *rash*, prurido e urticária; elevações das enzimas hepáticas.

Reações muito raras (<1/10.000): eritema multiforme, Síndrome de Stevens-Johnson.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Tratamento

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O manejo adicional deve ser feito de acordo com as indicações clínicas ou conforme recomendado pelo centro de controle de intoxicações local, quando disponível.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0052
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
29/10/2020	3774136/20-5	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
02/01/2019	0001572/19-5	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 1, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
23/06/2017	1270787/17-2	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 1, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
17/04/2017	0635718/17-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
01/03/2016	1318125/16-4	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 1, 5, 80, 100 ou 300

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		Texto de Bula – RDC 60/12							comprimidos.
14/07/2015	0616982/15-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	3.CARACTERÍSTICAS FAMACOLÓGICAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 1, 3, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
			08/08/2011	679794/11-6	Pós-registro de alteração maior de excipiente	06/07/2015	COMPOSIÇÃO APRESENTAÇÃO 7.CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Embalagem com 1, 3, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
			21/01/2015	0053473/15-1	Pós-registro de inclusão de nova apresentação comercial	09/03/2015	APRESENTAÇÕES	VPS	Embalagem com 1, 3, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
01/08/2014	0626654/14-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	08/08/2011	680005/11-0	Pós-registro de Inclusão de nova concentração já registrada no país	05/05/2014	APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMEN-TO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 1, 3, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.
21/11/2013	0979464/13-6	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	Embalagem com 1, 3, 5, 80, 100 ou 300 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ERITROMAX®

Blau Farmacêutica S.A.

Solução injetável
500 UI, 1000 UI, 2000 UI, 3000 UI, 4000 UI, 10000UI e 40000UI

Pó liofilizado
2000 UI e 4000 UI

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ERITROMAX®

Alfaepoetina (rHu EPO)

APRESENTAÇÃO

Caixa contendo 1 ou 12 seringas preenchidas com solução injetável de alfaepoetina nas doses de 1.000 U.I./0,5 mL; 2.000 U.I./0,5 mL; 3.000 U.I./0,3 mL; 4.000 U.I./0,4 mL; 4.000 U.I./1 mL; 10.000 U.I./1 mL; e 40.000 U.I./1 mL.

Caixa contendo 1 ou 12 seringas preenchidas dotadas de dispositivo de segurança com solução injetável de alfaepoetina nas doses de 1.000 U.I./0,5 mL; 2.000 U.I./0,5 mL; 3.000 U.I./0,3 mL; 4.000 U.I./0,4 mL; 4.000 U.I./1 mL; 10.000 U.I./1 mL; e 40.000 U.I./1 mL.

Caixa contendo 1 ou 12 frascos-ampola com solução injetável de alfaepoetina nas doses de 1.000 U.I./1 mL; 2.000 U.I./1 mL; 3.000 U.I./1 mL; 4.000 U.I./1 mL; 10.000 U.I./1 mL; 40.000 U.I./1 mL.

Caixa contendo 1 frasco-ampola com solução injetável de alfaepoetina nas doses de 1.000 U.I./2 mL; 2.000 U.I./2 mL; 4.000 U.I./2 mL.

Caixa contendo 1 ou 12 frascos-ampola com alfaepoetina pó liófilo nas doses de 2.000 U.I.; 4.000 U.I. acompanhados de ampola com diluente de 1 mL.

Caixa contendo 1 ou 12 ampolas com solução injetável de alfaepoetina nas doses de 1.000 U.I./1 mL; 2.000 U.I./1 mL; 3.000 U.I./1 mL; 4.000 U.I./1 mL; 10.000 U.I./1 mL; 40.000 U.I./1 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: SUBCUTÂNEA

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Eritromax® liofilizado:

Cada frasco-ampola contém:

alfaepoetina..... 2.000 U.I. e 4.000 U.I.

excipientes*.....q.s.

*Componentes não ativos: glicina, albumina humana, fosfato de sódio dibásico anidro, fosfato de sódio monobásico monoidratado. A solução é preparada antes do uso pela adição de uma ampola de diluente (1 mL de água para injetáveis).

Eritromax ® solução injetável:

Cada mL contém:

alfaepoetina.....500 U.I., 1.000 U.I., 2.000U.I., 3.000 U.I., 4.000 U.I., 10.000 U.I. ou 40.000 U.I.

excipientes *.....q.s.p.

* Componentes não ativos: albumina humana, cloreto de sódio, fosfato de sódio monobásico, hidróxido de sódio**, fosfato de sódio dibásico*** e água para injetáveis q.s.p.

** hidróxido de sódio está presente na formulação apenas nas concentrações de 500 U.I./ mL; 1.000 U.I./mL; 2.000 U.I./ mL; 3.000 U.I./mL e 40.000 U.I./mL.

*** fosfato de sódio dibásico está presente na formulação apenas nas concentrações de 4.000 U.I./mL e 10.000 U.I./mL.

I- INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Eritromax ® é utilizado como estimulante da eritropoiese, sendo portanto um produto antianêmico indicado para tratamento de anemia em pacientes com insuficiência renal e que se submetem ao regime de diálise.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

As porcentagens de eficácia satisfatória são acentuadamente superiores ás porcentagens de eficácia não-satisfatória ou parcialmente-satisfatória aos 60 dias, sendo muito semelhantes nos três produtos, Eprex®, Eritromax® e Produto B, quando a medida é baseada nos níveis de hemoglobina e em hemotócrito. Os testes de associação entre tratamentos e eficiência indicam que não existe diferenças nas proporções de eficiência satisfatória nos 3 tratamentos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Eritromax® é uma solução estéril e apirogênica, altamente purificada. O gene de alfaepoetina (rHu EPO) encontra-se na cadeia longa do cromossomo 7. Possui 5 éxons e 4 introns.

O gene codifica um polipeptídeo de 193 aminoácidos. Os primeiros 27 aminoácidos constituem o peptídeo sinalizador e são clivados na célula previamente à sua secreção.

A codificação da EPO está cercada pelas sequências reconhecidas pela enzima de restrição APA I, que, por sua vez, necessita das sequências internas da APA I. Portanto, o tratamento de um fragmento do gene de EPO com esta enzima libera um único fragmento que contém a totalidade da sequência codificante.

Em 1986, POWELL et al. construíram um vetor de expressão inserindo o fragmento APA I frente a um promotor forte de eucariontes, obtendo-se linhagens estáveis produtoras de grandes quantidades de EPO. Esta EPO é imunológica e biologicamente indistinguível da EPO humana endógena e é estruturalmente similar. Foi caracterizada química e biologicamente como alfaepoetina, apresentando ligeiras diferenças de comportamento com outras versões de EPO tais como a epoetina ômega e a epoetina beta. A produção deste princípio ativo realiza-se por fermentação de células desta linha em bioreatores. É purificada por métodos sucessivos de cromatografia em coluna, a partir de sobrenadantes do meio de cultura isentos de soro e antibióticos.

FARMACOLOGIA

Eritromax® é utilizado como estimulante da eritropoiese, sendo portanto um produto antianêmico.

Toxicologia

Toxicidade aguda

Foram administrados três níveis de doses em ratos e cães: dose máxima (25.000 U.I./Kg), dose média (10.000 U.I./Kg) e dose mínima (4.000 U.I./Kg). A administração foi realizada em um único dia, dose única, ficou-se em observação por 7 dias. A DL_{50} estimada não é menor que 25.000 U.I./ Kg tanto em ratos como em cães.

Toxicidade crônica

As maiores mudanças observadas no teste de toxicidade crônica são a hiperplasia eritróide e megacariocítica de baço e medula óssea devido à excessiva ação farmacológica. Um efeito adverso secundário de desordem hemocinética é devido ao aumento de hemácias, congestão e trombogênese em coração e rim, e cardiomiopatia e infarto do rim foram observados. Concluiu-se que com 10 U.I./ Kg/dia não foram observados efeitos adversos em machos e, em fêmeas, não se observou nível de eficácia. Nenhuma morte foi observada em 60 U.I./ Kg/dia e 60 U.I./ Kg/dia foi considerado ser a dose máxima tolerada (MTD).

FARMACOCINÉTICA

Absorção

O pico na concentração plasmática de EPO foi alcançado em 600-720 minutos após administração subcutânea e a concentração declinou exponencialmente após o pico. A biodisponibilidade é de 43,1%.

Distribuição

A quantidade de EPO em todos os órgãos testados foi menor que no plasma com exceção na bile, indicando que a afinidade da EPO pelos tecidos é muito baixa.

Metabolismo

A concentração de EPO excretada pela urina em 24 horas foi de 13,6%, 12,5% e 19,4%, nas doses de 1.000, 5.000 e 10.000 U.I./Kg, respectivamente.

Eliminação

A quantidade de EPO excretada na urina por 24 horas foi de 318 ± 225, 1.500 ± 866, e 4.590 ± 4.600U.I. nas doses de 1.000, 5.000 e 10.000 U.I./Kg, respectivamente.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Eritromax® não deve ser administrado em casos conhecidos de hipersensibilidade à alfaepoetina, albumina sérica humana ou produtos derivados de células de mamíferos.

Eritromax® é contraindicado na faixa etária inferior a 18 anos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5. ADVERTENCIAS E PRECAUÇÕES

Advertências

Se houver desenvolvimento de hipertensão arterial deve-se excluir a sobrecarga de fluidos e deve-se receitar drogas anti-hipertensivas, de preferência vasodilatadores periféricos, antes da redução do "peso seco", já que esta poderá dar lugar a uma elevação do hematócrito e da viscosidade. Se ocorrer encefalopatias devido à hipertensão arterial aguda (com ou sem convulsões), deve ser realizado um tratamento anti-hipertensivo agressivo e o tratamento com a alfaepoetina deverá ser interrompido. Logo após controlada a hipertensão, se recomendado o tratamento com alfaepoetina, a sua administração somente deverá ser restabelecida com baixas doses (15-20 U.I./Kg, três vezes por semana) e sob controle médico e monitoração rigorosa da hemoglobina e da pressão sanguínea. Se a hipertensão arterial permanecer sob controle, o tratamento poderá continuar até que a hemoglobina atinja valores de 10-12g/dL.

Não foram observados efeitos sobre a capacidade de condução e utilização de máquinas.

Precauções

Em pacientes com hipertensão arterial incontrolável, com enfermidade isquêmica e/ou antecedentes de convulsões e perda da memória, este medicamento deverá ser administrado com extremo cuidado, e somente com monitoração clínica rigorosa, incluindo evidência de aumento de hipertensão.

Durante o tratamento com Eritromax®, deve ser controlada a pressão arterial, os eletrólitos do sangue, as plaquetas e a hemoglobina. O número de plaquetas pode aumentar moderadamente durante o tratamento inicial. Se a pressão arterial começar a aumentar, eventualmente acompanhada de dor de cabeça, deve-se realizar um tratamento agressivo anti-hipertensivo.

Os pacientes com dificuldade para controlar a pressão arterial devem ser tratados clinicamente até que adquira um adequado controle da pressão sanguínea.

Durante o tratamento com este medicamento, a hemoglobina deve ser controlada, ao menos 1-2 vezes por semana, até que atinja um nível estável de 10-12 g/dL. Uma vez que a hemoglobina se estabilize a um valor desejado, deve ser controlada semanalmente. Durante o tratamento da anemia, pode ocorrer aumento do apetite associado a um aumento do potássio. Se durante a diálise se observar a hipercalemia, deve-se ajustar a dieta e o regime de diálise. Se houver aumento da viscosidade sanguinea devido a um aumento da massa circulante de glóbulos vermelhos, pode ser requerido um acréscimo na demanda de heparina, durante as sessões de diálise.

Uso para pessoas de mais de 65 anos de idade

Não existem estudos clínicos, em quantidade suficiente, para se estabelecer a segurança e a eficácia da alfaepoetina em idosos.

Crianças

Não existem estudos clínicos, em quantidade suficiente, para se estabelecer a segurança e eficácia de alfaepoetina em crianças.

Gravidez e lactação

Categoria de risco na gravidez: C

Durante a gestação e lactação, este medicamento deverá ser administrado somente em casos de extrema necessidade. Não se tem conhecimento dos efeitos da administração de alfaepoetina, durante este período, sobre o feto ou recém-nascido, ou sobre a capacidade reprodutiva.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

As interações medicamentosas a seguir foram selecionadas em vista do seu potencial clínico (não ocorrem necessariamente).

Nota: Combinações, contendo algum desses medicamentos, podem interagir com a alfaepoetina.

agentes anti-hipertensivos

A alfaepoetina aumenta a pressão sanguínea, possivelmente a níveis de hipertensão arterial, especialmente quando o hematócrito aumenta rapidamente, sendo aconselhável a administração de uma terapia anti-hipertensiva mais intensiva (aumento na dose, administração adicional e/ou medicamentos mais potentes), para um controle da pressão sanguínea.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

androgênios
Uma vez que os androgênios aumentam a sensibilidade dos progenitores de hemácias para a alfaepoetina endógena e possivelmente estimulam a secreção de alfaepoetina residual endógena, estas drogas foram utilizadas como um auxílio para a terapia de alfaepoetina em alguns pacientes para diminuir a quantidade total de alfaepoetina necessária para a melhora da anemia. A administração intramuscular semanal de 100 mg de decanoato de nandrolona, em um número limitado de homens com falência renal crônica, proporcionou uma resposta aumentada com baixas doses de alfaepoetina (isto é, um total de 2.000 U.I. intravenosa, 3 vezes por semana), melhorando a resposta de hematócrito de 27,5%, nos pacientes em terapia de baixa dose isolada para 33%, em pacientes tratados concomitantemente. A terapia androgênica isolada é reconhecidamente associada a efeitos adversos substanciais, e estudos controlados são necessários para estabelecer os riscos e benefícios da terapia combinada de androgênios e alfaepoetina.

desmopressina
A terapia combinada de alfaepoetina e desmopressina resultou em um efeito cumulativo na redução do tempo de sangramento, induzido pela uremia e epistaxia, em pacientes no estágio final da doença renal. O tempo de sangramento diminuiu de 45 minutos para 22, 19 ou 14 minutos, quando o paciente foi tratado com a alfaepoetina, estrógenos conjugados ou desmopressina, respectivamente. Quando a alfaepoetina e a desmopressina foram usadas simultaneamente, o tempo de sangramento diminuiu para 10 minutos.

outras drogas
A probenecida mostrou inibir a secreção tubular renal de alfaepoetina endógena em animais. A importância dessa inibição em humanos não é conhecida. Mas a possibilidade de tal interação deve ser considerada quando a alfaepoetina e a probenecida são administradas concomitantemente.

heparina
Um aumento na dose de heparina pode ser requerido em pacientes que recebem hemodiálise, porque a alfaepoetina aumenta o volume celular sanguíneo, que pode levar à coagulação no dialisador e/ou acesso vascular.

suplementos de ferro
Alguns pacientes necessitam de suplementação de ferro, por via oral ou intravenosa, de acordo com seu quadro clínico.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Prazo de validade: 24 meses

Eritromax® solução injetável: conservar o produto em geladeira entre 2°C e 8°C. Não congelar.

Eritromax® pó liófilo injetável: conservar o produto em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C.

Manter protegido da luz solar.
Não utilizar se a solução estiver turva. Qualquer solução remanescente deverá ser descartada.

Número do lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Solução injetável opalescente clara e límpida.

Pó branco injetável liofilizado.
Após a reconstituição do pó, a solução reconstituída apresenta-se na forma de solução transparente ou levemente opalescente.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Pó liófilo

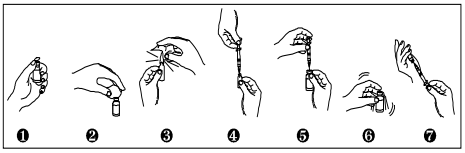
Usando técnicas assépticas e materiais estéreis, acople uma agulha em uma seringa, reconstitua o pó liofilizado com 1 mL de água para injetáveis e aspire a solução para dentro da seringa.

A injeção deve ser aplicada por via subcutânea. Não se devem repetir injeções no mesmo local.

Siga as instruções abaixo para obter a solução reconstituída:

1) Deixar o medicamento fora da geladeira por 15 minutos antes de utilizá-lo. Respeitar as regras de higiene habituais.
2) Retirar o lacre de plástico do frasco-ampola do liofilizado (fig. 1).
3) Fazer a limpeza da superfície da tampa com algodão umedecido com álcool (fig. 2).
4) Abrir a ampola de diluente, cuidado para não tocar na extremidade aberta da ampola
(fig. 3).
5) Com auxílio de uma seringa retirar a água da ampola do diluente (fig. 4).
6) Perfurar a parte central da tampa do frasco-ampola do liofilizado e injetar o diluente vagarosamente (fig. 5).
7) Agitando suavemente, aguardar a completa dissolução do liofilizado. O produto reconstituído deve resultar numa solução incolor e transparente (fig. 6).
8) Retirar, com o auxílio da seringa, a solução reconstituída e aplicar a injeção (fig. 7).

No caso da solução pronta para o uso, seguir as instruções 1, 2, 3 e 8 acima descritas.



Frasco-ampola com solução injetável

Tanto as apresentações em frasco-ampola com solução injetável como as em seringa preenchida são administradas pela via subcutânea. Qualquer solução remanescente deverá ser descartada.

Posologia

Dose inicial

A dose inicial recomendada é de 25-50 U.I./Kg, três vezes por semana, por via subcutânea, com a recomendação de se iniciar o tratamento com a dose menor desta faixa. A dose e a frequência devem ser ajustadas de acordo com a resposta do paciente. A hemoglobina deve ser analisada, no mínimo, 1-2 vezes por semana, até que se atinja um valor estável de 10-12 g/dL e se estabeleça uma dose de manutenção para "Tratamentos prolongados". Quando se usa em pacientes sob esquema de diálise, deve-se administrar depois de realizada a sessão de diálise.

Os níveis de ferro devem ser analisados antes e durante o tratamento. Em caso de deficiência de ferro pode-se administrar ferro por via oral ou intravenosa. As reservas de ferro podem abaixar de forma rápida ao iniciar o tratamento e normalmente, o nível de ferro-ferritina deve ser mantido por volta de 100ng/mL, antes e durante o tratamento.

Se a taxa de hemoglobina do paciente aumentar muito rapidamente (por volta de 2g/dL por semana), o tratamento com Eritromax ® deve ser reduzido ou suspenso e reiniciado com doses menores, quando restabelecidos os níveis desejados.

Antes de iniciar o tratamento, devem ser descartadas outras causas de anemia (deficiência de vitamina B12 ou ácido fólico, intoxicação com alumínio, deficiência de ferro, infecções, etc), caso contrário, a eficiência de Eritromax ® não pode ser garantida. Para o tratamento inicial, quando for necessária, a dose deverá ser aumentada de 15-25 U.I./Kg, três vezes por semana, depois de duas semanas do início do tratamento, a 40-55 U.I./Kg três vezes por semana, e, se necessário, aumentar, chegando a 60-75 U.I./Kg, três vezes por semana, até atingir um nível ótimo de hemoglobina de 10-12 g/dL (hematócrito 30-35%).

O limite máximo da dose deste medicamento, de 225 U.I./Kg por semana, não deve nunca ser ultrapassado sem serem analisados previamente outros fatores que possam contribuir para a falta de resposta da eritropoiese. Os pacientes com medula óssea funcional, reservas de ferro e isentos de infecções, normalmente respondem ao tratamento com 50 U.I./Kg (ou menos), três vezes por semana, e chegam aos níveis esperados em 3-6 semanas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tratamento prolongado

Recomenda-se uma dose média de manutenção de 60-100 U.I./Kg por semana, dividida em 2 a 3 doses.

Uma vez que a dose de manutenção for estabelecida, o hematócrito/hemoglobina deve ser analisado semanalmente. Se a resposta hematológica indica a necessidade de uma dose de manutenção que exceda a 100-125 U.I./Kg por semana, deve-se analisar detalhadamente o nível de ferro, perda de sangue, condições inflamatórias, infecções, excesso de alumínio e outras causas de hipoplasia de medula óssea e então somente assim a dose de Eritromax ® poderá ser aumentada em níveis escalonares de 15-25 U.I./Kg por dose, durante um período de 3-4 semanas, sob a supervisão de um médico. Não se recomenda exceder 200 U.I./Kg, três vezes por semana. Em pacientes com reservas baixas de ferro, ou com infecções, ou com intoxicação por alumínio, o efeito da alfaepoetina pode ser retardado ou reduzido.

9. REAÇÕES ADVERSAS

A frequência das reações adversas foram definidas como: muito frequentes (≥1/10), frequentes (≥1/100, <1/10). pouco frequentes (≥1/1 000, <1/100), raros (≥1/10 000, <1/1 000) e muito raros (<1/10 000).

Os efeitos indesejáveis são apresentados por ordem decrescente de gravidade dentro de cada classe de frequência, conforme tabela abaixo:

Classe de sistema de órgão	**Frequência**	**Reação adversa**
Doenças do sangue e sistema linfático	Pouco frequentes	trombocitemia (pacientes oncologicos)
	Frequência desconhecida	Aplasia eritróide pura (AEP) mediada por anticorpos 1, trombocitemia (pacientes com insuficiência renal crônica)
Doenças do sistema imune	Frequência desconhecida	reações anafiláticas, hipersensibilidade devida a ingestão da alfaepoetina
Doenças do sistema nervoso	Muito frequentes	cefaleia (pacientes oncologicos)
	Frequentes	convulsões, cefaleia (pacientes com insuficiência renal crônica)
	Pouco frequentes	hemorragia cerebral [2], convulsões (pacientes oncológicos)
	Frequência desconhecida	acidentes vasculares cerebrais, encefalopatia hipertensiva, acidentes isquêmicos transitórios
Alterações oculares	Frequência desconhecida	tromboses da retina
Vasculopatias	Frequentes	trombose venosa profunda[2] (pacientes oncologicos), hipertensão arterial
	Frequência desconhecida	trombose venosa profunda[2] (pacientes com insuficiência renal crônica), tromboses arteriais, crises hipertensivas
Doenças respiratórias, torácicas e do mediastino	Frequentes	embolia pulmonar[2] (pacientes oncológicos)
	Frequência desconhecida	embolia pulmonar[2] (pacientes com insuficiência renal crônica)
Doenças gastrintestinais	Muito frequentes	Náuseas
	Frequentes	diarreia (pacientes oncológicos), vômitos
	Pouco frequentes	diarreia (pacientes com insuficiência renal crônica)
Alterações dos tecidos cutâneos e subcutâneos	Frequentes	erupção cutânea devida a ingestão da alfaepoetina
Alterações musculoesqueléticas e dos tecidos conjuntivos e ossos	Frequência desconhecida	edema angioneurótico, urticária devida a ingestão da alfaepoetina
	Muito frequentes	artralgia (pacientes com insuficiência renal crônica)
	Frequentes	artralgia (pacientes oncológicos)
	Pouco frequentes	mialgia (pacientes oncológicos)
	Frequência desconhecida	mialgia (pacientes com insuficiência renal crônica)
Alterações congênitas, familiares e genéticas	Frequência desconhecida	porfiria
Perturbações gerais e alterações no local de administração	Muito frequentes	febre (pacientes oncológicos), sintomas de tipo gripal (pacientes com insuficiência renal crônica)
	Frequentes	sintomas de tipo gripal (pacientes oncológicos)
	Frequência desconhecida	medicamento sem eficácia, edema periférico, febre (pacientes com insuficiência renal crônica), reação no local da injeção devida a administração da alfaepoetina
Exames complementares de	Frequência desconhecida	aplasia eritróide pura (AEP) mediada por anticorpos positiva[1]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

diagnóstico		
Complicações de intervenções relacionadas com lesões e intoxicações	Frequentes	trombose do “shunt”, incluindo equipamento de diálise (pacientes com insuficiência renal crônica)

[1] As frequências não puderam ser calculadas a partir de ensaios clínicos.
[2] Incluindo casos com resultado fatal.

Em casos de eventos adversos, notifique ao sistema de notificações em vigilância sanitária – notivisa, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/apresenta.htm, ou para a vigilância sanitária estadual ou municipal.

10. SUPERDOSE

A dose máxima que pode ser administrada em dose única ou doses múltiplas não foi determinada. Doses maiores que 1.500 Unidades/Kg por três ou quatro semanas foi administrada sem ser observado efeito tóxico direto. A terapia com Eritromax® pode resultar em policitemia se o hematócrito não for cuidadosamente monitorado e a dose apropriadamente ajustada. Se o valor do hematócrito exceder os níveis esperados, o tratamento com Eritromax® poderá ser interrompido temporariamente até que os níveis do hematócrito retornem aos valores planejados; a terapia poderá ser mantida utilizando-se baixas doses. Uma flebotomia poderá ser indicada na presença de níveis extremamente elevados de hemoglobina e/ou de hematócrito.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Reg. MS nº 1.1637.0024
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito - CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 – Prédio 100
CEP: 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0005-93
Rodovia Raposo Tavares km 30,5 –nº 2833 – Prédio 200
CEP: 06705-030 - Cotia – SP
www.blau.com.br
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blaū

Venda sob prescrição médica.

Esta bula foi aprovada em 22/04/2019.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
22/04/2019	Não disponível	10456 – Produto Biológico - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	22/04/2019	Não disponível	10456 – Produto Biológico - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	22/04/2019	**Bula Profissional da Saúde:** - Apresentação; - Composição; - Cuidados de armazenamento do medicamento. **Bula Paciente:** - Apresentação; -Composição; Onde, como e por quanto tempo posso guardar este medicamento?	VP/VPS	2.000 UI PÓ LIOF INJ CX 1FA VD INC + DIL X 1ML 2.000UI PÓ LIOF INJ CX 12FA VD INC+ DIL X 1ML 4.000UI PÓ LIOF INJ CX 1FA VD INC + DIL X 1ML 4.000UI PÓ LIOF INJ CX 12FA VD INC + DIL X 1ML
30/05/2016	-	10456 – Produto Biológico - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	10456 – Produto Biológico - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	Dizeres Legais	VPS	Todas
25/05/2016	1820462/16-7	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	25/05/2016	1820462/16-7	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	25/05/2016	Dizeres Legais	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Alopurinol

Prati-Donaduzzi

Comprimido

100 mg e 300 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
alopurinol
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido de 100 mg em embalagem com 30, 80, 120, 240, 300, 320 ou 600 comprimidos.
Comprimido de 300 mg em embalagem com 30, 80, 120, 200, 240, 320 ou 500 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 10 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de 100 mg contém:
alopurinol..... 100 mg
excipiente q.s.p..... 1 comprimido
Excipientes: lactose monoidratada, amido, povidona, croscarmelose sódica e ácido esteárico.

Cada comprimido de 300 mg contém:
alopurinol..... 300 mg
excipiente q.s.p..... 1 comprimido
Excipientes: lactose monoidratada, amido, povidona, croscarmelose sódica e ácido esteárico.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado para redução da formação de urato/ácido úrico nas principais manifestações de depósito dessas duas substâncias, o que ocorre em indivíduos com artrite gotosa, tofos cutâneos e nefrolitíase ou naqueles que apresentam um risco clínico potencial (por exemplo, que estão em tratamento de tumores que podem desencadear nefropatia aguda por ácido úrico).
As principais patologias clínicas que podem levar ao depósito de urato/ácido úrico são: gota idiopática; litíase por ácido úrico; nefropatia aguda por ácido úrico; doença neoplásica ou doença mieloproliferativa com altas taxas de processamento celular, situações em que ocorrem níveis elevados de uratos espontaneamente ou após tratamento citotóxico; certas disfunções enzimáticas que levam a uma superprodução de urato, como as de: hipoxantina-guanina fosforibosil transferase (que inclui a Síndrome Lesch-Nyhan); glicose-6-fosfatase (que inclui a doença de armazenamento de glicogênio); fosforibosilpirofosfato sintetase; fosforibosilpirofosfato amidotransferase; adenina fosforibosil transferase.
Este medicamento é indicado para o controle de cálculos renais de 2,8-di-hidroxiadenina (2,8-DHA), relacionados com atividade deficiente de adenina fosforibosil transferase.
Alopurinol é indicado para o controle de cálculos renais mistos de oxalato de cálcio recorrentes, na presença de hiperuricosúria, quando tiverem falhado medidas de hidratação, dietéticas e semelhantes.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Alopurinol reduziu a recorrência de cálculos renais de oxalato de cálcio em 81,2%, em comparação ao placebo (63,4%) (p< 0,001).[1]
Eficácia terapêutica: inibidores da xantina oxirredutase diminuem o nível sérico de ácido úrico, sendo, portanto drogas hipouricêmicas. O alopurinol é o protótipo dos inibidores da xantina oxirredutase e tem sido largamente prescrito nos casos de gota e hiperuricemia.[2]
Sua indicação está relacionada a patologias ou circunstâncias que cursem com níveis séricos elevados de ácido úrico.
Schlesinger N et al, numa revisão de junho de 2009 sobre a terapia da gota, discorre sobre as novas possibilidades terapêuticas, mas enfatiza o alopurinol como uma das pedras fundamentais no tratamento da gota.[3]
Nesse estudo o alopurinol foi a droga de eleição no tratamento da hiperuricemia e da artrite gotosa crônica, apresentando também excelente tolerabilidade e segurança mesmo em grupos de risco como idosos, pacientes com insuficiência renal e nos tratados com ciclosporina, apenas atentando-se para a redução das doses prescritas.[4]
Bruce et al num estudo duplo cego randomizado, avaliou a eficácia do alopurinol na prevenção e na recorrência dos cálculos renais de oxalato de cálcio.[5] Concluíram que o alopurinol pode ter uma atividade protetora em 15 a 20% dos pacientes que apresentem cálculos de oxalato de cálcio e hiperuricosúria isolada, embora não tenha nenhum efeito sobre os pacientes com hipercalciúria.
Numa revisão recente, Jeannie Chao et al (2009) concluíram que o alopurinol tem sido usado em subdoses (<300 mg/dia), o que pode explicar alguns fracassos no tratamento da gota ou da hiperuricemia.[6]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A dose pode ser aumentada progressivamente até 800 mg/dia, com segurança, buscando alcançar 6 mg/dL de ácido úrico sérico. O alopurinol vem sendo usado em doses menores, principalmente pelo medo a reações de hipersensibilidade severa, que além de infrequentes, não são dose dependente.

A Síndrome de Lise Tumoral (TLS) é uma constelação de distúrbios metabólicos observados em tumores com alto turnover. Está associada à alta morbimortalidade. A TLS caracteriza-se pelo aumento na liberação de conteúdos intracelulares (ácido úrico, potássio, fósforo) no compartimento extracelular, que acaba por ultrapassar a capacidade de *clearance* do organismo.

TLS é usualmente causada pela quimioterapia, ainda que possa ocorrer espontaneamente. Uma vez que o ácido úrico, o potássio e fósforo sejam eliminados pelos rins, TLS pode causar hiperuricemia, hipercalemia e hiperfosfatemia evoluindo com insuficiência renal. A patofisiologia da insuficiência renal da TLS é provavelmente multifatorial[7], no entanto um sinal cardinal é a hiperuricemia levando a nefropatia pelo ácido úrico.

O tratamento adequado da TLS consiste de hidratação venosa generosa, terapia diurética, alcalinização da urina, e inibição da produção de altos níveis de ácido úrico com doses elevadas de alopurinol.[8]

Suzuki et al fizeram uma revisão (2009), onde são propostas novas indicações terapêuticas para o uso do alopurinol, avaliando um possível papel na síndrome metabólica, na esteatose hepática, na esteatohepatite e na doença cardiovascular, diminuindo o risco de morte por doença cardíaca, além de importante papel como antioxidante.[9]

Referências bibliográficas

1. Ettinger B et al. *Randomized trial of allopurinol in the prevention of calcium oxalate calculi*. N Engl Med J. 1986; 315(22): 1386-1389.
2. Okamoto K. *Inhibitors of xanthine oxido reductase.* Nippon Rinsho. 2008 Apr; 66(4): 748-753.
3. Schlesinger N, Dalbeth N, Perez-Ruiz F. *Gout - what are the treatment options.* Expert Opin Pharmacother. 2009 Jun; 10(8): 1319-1328.
4. Fam AG. *Managing problem gout*. Ann Acad Med Singapore. 1998 Jan; 27(1): 93-99.
5. Ettinger B et al. *Randomized trial of allopurinol in the prevention of calcium oxalate calculi*. The New England Journal of Medicine. 1986 Nov, 439 - 442.
6. Chao J, Terkeltaub R. *A critical reappraisal of allopurinol dosing, safety, and efficacy for hyperuricemia in gout*. Curr Rheumatol Rep. 2009 Apr; 11(2):135-140.
7. Jeha S. *Tumor lysis syndrome*. Semin Hematol. 2001 Oct; 38(4 Suppl 10): 4-8.
8. Rampello E, Fricia T, Malaguarnera M. *The management of tumor lysis syndrome*. Nat Clin Pract Oncol. 2006 Aug; 3(8): 438-47.
9. Suzuki I et al. *Allopurinol, an inhibitor of uric acid synthesis - Can it be used for the treatment of metabolic syndrome and related disorders?* Drugs Today (Barc). 2009 May; 45(5): 363-368.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Este medicamento é um inibidor da xantina oxidase. O alopurinol e o oxipurinol, seu principal metabólito, diminuem os níveis de ácido úrico no plasma e na urina através da inibição da xantina oxidase, enzima que catalisa a oxidação de hipoxantina em xantina e de xantina em ácido úrico. Além da inibição do catabolismo da purina, a biossíntese da purina de novo é deprimida através da inibição do *feedback* de hipoxantina-guanina fosforibosil transferase em alguns dos pacientes hiperuricêmicos, mas não em todos.

Farmacocinética

Absorção: o alopurinol é ativo quando administrado por via oral e é rapidamente absorvido no trato gastrintestinal superior. Estudos realizados detectaram o alopurinol no sangue 30 a 60 minutos após a administração. Estimativas da biodisponibilidade variam de 67% a 90%. Os picos plasmáticos do alopurinol geralmente ocorrem aproximadamente 1,5 hora após a administração oral de alopurinol, mas caem rapidamente e quase não são detectados após 6 horas. Os picos plasmáticos do oxipurinol geralmente ocorrem 3 a 5 horas após a administração oral deste medicamento e são muito mais sustentáveis. O tempo médio estimado para início da ação farmacológica do medicamento é de uma a duas semanas (efeito máximo).

Distribuição: a ligação do alopurinol às proteínas plasmáticas é desprezível, e por isso não se espera que variações nessa ligação alterem significativamente o *clearance*. O volume de distribuição aparente do alopurinol é de aproximadamente 1,6 L/kg, o que sugere captação relativamente alta pelos tecidos. As concentrações tissulares do alopurinol não foram relatadas em humanos, mas é provável que o alopurinol e o oxipurinol estejam presentes em concentrações mais altas no fígado e na mucosa intestinal, onde a atividade da xantina oxidase é alta.

Biotransformação: o metabólito principal do alopurinol é o oxipurinol. Outros metabólitos do alopurinol incluem o alopurinol-ribosídeo e o oxipurinol-7-ribosídeo.

Eliminação: aproximadamente 20% do alopurinol ingerido é excretado nas fezes. Sua eliminação é feita principalmente pela conversão metabólica em oxipurinol pela xantina e aldeído oxidase, com menos de 10% da droga inalterada excretada na urina. O alopurinol tem meia-vida plasmática de cerca de 0,5 a 1,5 hora. O oxipurinol é um inibidor da xantina oxidase menos potente que o alopurinol, mas sua meia-vida plasmática é muito mais prolongada (segundo estimativa, de 13 a 30 horas no homem). Dessa forma, a inibição eficaz da xantina oxidase é mantida pelo período de 24 horas com uma única dose diária de alopurinol. Pacientes com função renal normal acumularão o oxipurinol de forma gradual até que seja atingida uma concentração plasmática no estado de equilíbrio. Ao receber 300 mg de alopurinol por dia, esses pacientes geralmente apresentarão concentrações plasmáticas de oxipurinol de 5 a 10 mg/L. O oxipurinol é eliminado inalterado na urina, mas, por sofrer reabsorção tubular, tem uma longa meia-vida de eliminação: os valores variam de 13,6 a 29 horas, conforme descrito. A

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

grande discrepância entre esses números pode ser resultado de variações no esquema do estudo e/ou deverem-se ao *clearance* da creatinina nos pacientes.

Farmacocinética em pacientes com insuficiência renal: o *clearance* do alopurinol e do oxipurinol é muito reduzido em pacientes com insuficiência da função renal, o que resulta em níveis plasmáticos mais altos em caso de terapia crônica. Pacientes com insuficiência renal, cujo *clearance* de creatinina esteve entre 10 e 20 mL/min, apresentaram concentrações plasmáticas de oxipurinol de cerca de 30 mg/L após tratamento prolongado com 300 mg de alopurinol por dia. Essa é, aproximadamente, a concentração que seria atingida com doses diárias de 600 mg/dia em indivíduos com função renal normal. Assim, é necessária uma redução da dose deste medicamento em caso de insuficiência renal.

Farmacocinética em pacientes idosos: não é provável que a cinética da droga seja alterada por outras causas além da deterioração da função renal.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento não deve ser administrado a indivíduos com conhecida hipersensibilidade ao alopurinol ou a qualquer outro componente da fórmula.

Gravidez

Categoria de risco na gravidez: C

Não há evidência suficiente da segurança deste medicamento na gravidez humana. O uso na gravidez deve ser considerado apenas quando não houver alternativa mais segura e quando a doença em si representar riscos para a mãe ou para o feto.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

Relatos indicam que alopurinol é excretado no leite materno, porém não são conhecidos os efeitos dessa excreção para o bebê.

Este medicamento é contraindicado para o uso por mulheres em período de amamentação.

Este medicamento não deve ser usado sem orientação médica por mulheres grávidas ou que estejam amamentando.

Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Este medicamento é contraindicado para menores de 10 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Síndrome de hipersensibilidade, Síndrome de Stevens Johnson (SJS) e Necrólise tóxica epidermal (TEN): reações de hipersensibilidade ao alopurinol podem se manifestar de variadas formas, incluindo exantema maculopapular, síndrome de hipersensibilidade (também conhecida como DRESS) e SJS/TEN. Essas reações são reconhecidas através de diagnóstico clínico e suas apresentações clínicas continuam sendo a base para a tomada de decisões. Caso ocorram essas reações a qualquer momento do tratamento, este medicamento deve ser descontinuado imediatamente. A reexposição ao medicamento não deve ser feita em pacientes com síndrome de hipersensibilidade e SJS/TEN. Para o tratamento de reações de hipersensibilidade, corticosteróides podem ser benéficos.

Alelo HLA-B*5801: o alelo HLA-B*5801 tem sido identificado por estar associado com o risco de desenvolvimento de síndrome de hipersensibilidade associada ao alopurinol e SJS/TEN. A frequência do alelo HLA-B*5801 varia muito entre as populações étnicas: até 20% na população chinesa da etnia Han, cerca de 12% na população coreana e entre 1-2% de indivíduos de origem japonesa ou europeia. O uso de genotipagem como uma ferramenta de triagem para tomar decisões sobre o tratamento com alopurinol não foi estabelecido. Se o paciente for um portador conhecido do alelo HLA-B*5801, o uso de alopurinol pode ser considerado caso os benefícios forem superiores aos riscos. É necessária uma vigilância extra para sinais de síndrome de hipersensibilidade ou SJS/TEN, e o paciente deve ser informado da necessidade de interromper o tratamento imediatamente no primeiro aparecimento dos sintomas.

Insuficiência hepática e renal: as doses devem ser reduzidas em caso de insuficiência hepática ou renal. Pacientes em tratamento de hipertensão ou insuficiência cardíaca, por exemplo, em tratamento com diuréticos ou inibidores da ECA, podem algum comprometimento concomitante da função renal e o alopurinol deve ser utilizado com cautela nesse grupo de pacientes.

A insuficiência renal crônica e o uso concomitante de diuréticos, em particular as tiazidas, tem sido associado a um risco aumentado de SJS/TEN e de outras reações graves de hipersensibilidade associados ao alopurinol.

Hiperuricemia assintomática: por si só, a hiperuricemia assintomática geralmente não é considerada uma indicação de uso deste medicamento. A modificação da dieta e da ingestão de líquidos, com controle da causa subjacente, pode corrigir essa condição.

Ataques agudos de gota: o tratamento com alopurinol não deve ser iniciado até que um ataque agudo de gota tenha terminado completamente, pois pode desencadear novos ataques. No início do tratamento com este medicamento, assim como com outros agentes uricosúricos, pode desencadear-se um ataque agudo de artrite gotosa. Dessa forma, é aconselhável administrar, de maneira profilática, um agente anti-inflamatório adequado ou colchicina, por alguns meses. Deve-se consultar a literatura para detalhes sobre dose apropriada, precauções e advertências. Caso ocorra um ataque agudo de gota em pacientes que usam alopurinol, o tratamento deve ser mantido com a mesma dose e o ataque agudo deve ser tratado com um agente anti-inflamatório adequado.

Depósito de xantina: em condições em que a velocidade de formação de urato é muito aumentada (por exemplo, em doenças malignas e respectivos tratamentos, e na Síndrome de Lesch-Nyhan), a concentração absoluta de xantina na urina pode, em raros casos, aumentar o

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

suficiente para permitir o depósito no trato urinário. Esse risco pode ser minimizado com hidratação adequada para permitir uma diluição ideal na urina.

Impacto de cálculos renais de ácido úrico: o tratamento adequado com este medicamento levará à dissolução de grandes cálculos renais de ácido úrico, com a remota possibilidade de impactação no ureter.

Distúrbios da tireoide: em um estudo aberto de longa duração, foram observados valores aumentados de TSH (>5.5 µUI/mL) em pacientes em tratamento de longa duração com alopurinol (5,8%).

Gravidez e lactação

Categoria de risco na gravidez: C

Este medicamento não deve ser usado sem orientação médica por mulheres grávidas.

Não há evidência suficiente da segurança de alopurinol na gravidez humana, não obstante este medicamento tenha sido largamente usado, por muitos anos, sem consequência danosa aparente. O uso na gravidez deve ser considerado apenas quando não houver alternativa mais segura e quando a doença em si representar riscos para a mãe ou para o feto.

Relatos indicam que o alopurinol e o oxipurinol são excretados no leite humano. Foram demonstradas concentrações de 1,4mg/L de alopurinol e 53,7 mg/L de oxipurinol no leite de uma paciente que recebia 300mg/dia de alopurinol. No entanto, não há dados relativos aos efeitos do alopurinol ou de seus metabólitos no bebê alimentado com leite materno após exposição materna ao medicamento.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas: este medicamento pode causar sonolência, vertigem e ataxia. Dessa forma, o paciente que faz tratamento com este medicamento deve ter cuidado ao dirigir veículos, operar máquinas ou participar de qualquer outra atividade perigosa, até que esteja certo de que este medicamento não afeta seu desempenho.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco: para o tratamento de pacientes com condições de alta substituição de urato, insuficiência renal e hepática, ver maiores informações sobre a dosagem adequada em Posologia. O uso em crianças é raramente indicado, exceto em condições malignas (especialmente leucemia) e em certas disfunções enzimáticas, como a Síndrome de Lesch-Nyhan.

Em pacientes idosos, na ausência de dados específicos, deve-se usar a menor dose que produza redução satisfatória de urato. Deve-se dispensar especial atenção aos casos de disfunção renal.

Este medicamento contém lactose.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

6-mercaptopurina e azatioprina: a azatioprina é metabolizada para 6-mercaptopurina, a qual é inativada pela ação da xantina-oxidase. Quando a 6-mercaptopurina ou a azatioprina são administradas concomitantemente com alopurinol, deve ser utilizado apenas 1/4 da dose usual desses citostáticos, porque a inibição da xantina-oxidase prolongará a atividade dos mesmos.

Vidarabina (adenina arabinosídeo): evidências sugerem que a meia-vida plasmática da vidarabina é aumentada na presença do alopurinol. Quando os dois produtos são usados concomitantemente é necessário redobrar a vigilância, a fim de identificar o aumento de efeitos tóxicos.

Salicilatos e agentes uricosúricos: o oxipurinol, principal metabólito do alopurinol, é por si só terapeuticamente ativo, sendo excretado pelos rins de modo semelhante ao urato. Por isso, as drogas com atividade uricosúrica, como a probenecida e o salicilato (este em altas doses), podem acelerar a excreção do oxipurinol. Isso pode diminuir a atividade terapêutica de alopurinol, mas o significado desse evento deve ser avaliado em cada caso.

Clorpropamida: quando este medicamento for administrado em associação com a clorpropamida e a função renal for reduzida, pode haver um aumento do risco de prolongamento da atividade hipoglicêmica, pois o alopurinol e a clorpropamida podem competir pela excreção no túbulo renal.

Anticoagulantes cumarínicos: há raros casos de aumento do efeito da varfarina ou de outro anticoagulante cumarínico quando esses medicamentos foram administrados concomitantemente com o alopurinol. Portanto, todos os pacientes que tomem anticoagulantes devem ser cuidadosamente controlados.

Fenitoína: o alopurinol pode inibir a oxidação hepática da fenitoína, mas a importância clínica dessa possibilidade ainda não foi demonstrada.

Teofilina: foi relatada inibição do metabolismo da teofilina. O mecanismo de interação pode ser explicado pelo envolvimento da xantina oxidase na biotransformação da teofilina no homem.

Os níveis de teofilina devem ser controlados no início da terapia com alopurinol e quando suas doses são aumentadas.

Ampicilina/amoxicilina: foi relatado um aumento da frequência de *rash* cutâneo entre os pacientes que usavam ampicilina ou amoxicilina concomitantemente com o alopurinol, em comparação aos que não recebiam as duas primeiras drogas. Não foi estabelecida a causa da associação. No entanto, recomenda-se que seja utilizada, sempre que possível, uma alternativa à ampicilina ou à amoxicilina em pacientes em tratamento com alopurinol.

Ciclofosfamida, doxorrubicina, bleomicina, procarbazina, mecloroetamina: foi relatado aumento da supressão da medula óssea por ciclofosfamida e outros agentes citotóxicos entre pacientes com doença neoplásica (outras que não a leucemia) que tomavam o alopurinol. Contudo, em um estudo bem controlado de pacientes tratados com ciclofosfamida, doxorrubicina, bleomicina, procarbazina e/ou mecloroetamina (cloridrato de mustina), o alopurinol não pareceu aumentar a reação tóxica desses agentes citotóxicos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Ciclosporina: relatos sugerem que a concentração plasmática da ciclosporina pode ser aumentada durante o tratamento concomitante com alopurinol. A possibilidade de aumento da toxicidade da ciclosporina deve ser considerada se as drogas forem administradas simultaneamente.
Didanosina: em voluntários sadios e em pacientes HIV-positivos que recebiam didanosina, a $C_{máx}$ e a ASC (área sob a curva) de didanosina plasmática apresentaram valores aproximadamente dobrados com a administração concomitante de alopurinol (300 mg diários), sem afetar a meia-vida terminal. Dessa forma, reduções das doses de didanosina podem ser requeridas quando essa droga é administrada concomitantemente com alopurinol.
Diuréticos: foi relatada uma interação entre alopurinol e furosemida que resulta em aumento de urato sérico e concentrações plasmáticas de oxipurinol. Um risco aumentado de hipersensibilidade foi relatado quando o alopurinol é administrado com diuréticos, em particular tiazidas, especialmente em quadros de insuficiência renal.
Inibidores da enzima conversora da angiotensina (ECA): um risco aumentado de hipersensibilidade foi relatado quando o alopurinol é administrado com inibidores da ECA, especialmente em quadros de insuficiência renal.
Interações com etanol/alimentos: o uso concomitante de álcool pode diminuir a efetividade do alopurinol. Com o uso de suplemento de ferro pode haver aumento da captação de ferro pelo fígado. Altas doses de vitamina C (ácido ascórbico) podem acidificar a urina e aumentar o risco de formação de cálculos renais.
Interações medicamento-exame laboratorial e não laboratorial: desconhece-se que o alopurinol altere a exatidão de exames laboratoriais ou não laboratoriais.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido simples, circular, branco, não sulcado.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Posologia: este medicamento pode ser tomado uma vez ao dia, por via oral, após a refeição. É bem tolerado, especialmente quando usado depois da ingestão de alimentos.
As doses devem ser ajustadas por meio do controle das concentrações séricas de urato/ácido úrico em intervalos adequados. Se a dose diária exceder 300 mg e houver manifestação de intolerância gastrintestinal, pode ser apropriado um esquema de doses divididas.
Adultos e crianças maiores de 10 anos: recomenda-se iniciar o tratamento com uma dose baixa (ex. 100 mg/dia) a fim de reduzir os riscos de reações adversas. A dose deve ser aumentada somente se a resposta referente à redução de urato for insatisfatória. Deve-se ter precaução extra se a função renal estiver comprometida (vide item "Posologia - Insuficiência Renal").
O seguinte esquema de dosagem deve ser considerado:
- de 100 a 200 mg diários em condições leves;
- de 300 a 600 mg diários em condições moderadamente graves;
- de 700 a 900 mg diários em condições graves.

Se for requerida uma dosagem em função de mg/kg de peso corporal, a dosagem de 2 a 10 mg/kg de peso corporal por dia deve ser usada.
Crianças menores de 10 anos: de 10 a 20 mg/kg de peso corporal por dia, até o máximo de 400 mg diários. O uso em crianças é raramente indicado, exceto em condições malignas (especialmente leucemia) e em certas disfunções enzimáticas, como a Síndrome de Lesch-Nyhan.
Idosos: na ausência de dados específicos, deve-se usar a menor dose que produza redução satisfatória de urato. Deve-se dispensar especial atenção aos casos de disfunção renal e às situações descritas (no item **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).**
Insuficiência renal: como o alopurinol e seus metabólitos são excretados pelos rins, o comprometimento da função renal pode levar à retenção do fármaco e/ou de seus metabólitos, com consequente prolongamento das meias-vidas plasmáticas. Na presença de insuficiência renal grave pode ser aconselhável utilizar doses menores que 100 mg/dia ou doses únicas de 100 mg em intervalos maiores que um dia.
Se houver disponibilidade de controle das concentrações plasmáticas do oxipurinol, a dose deve ser ajustada para que os níveis plasmáticos dessa substância (principal metabólito do alopurinol) sejam mantidos abaixo de 100 µmol/L (15,2 mg/L).
O alopurinol e seus metabólitos são removidos por diálise renal. Se for necessária diálise duas a três vezes por semana, deve-se considerar um esquema posológico alternativo de 300 a 400 mg de alopurinol imediatamente após cada sessão, sem doses intermediárias.
Insuficiência hepática: devem ser utilizadas doses reduzidas em pacientes com insuficiência hepática.
Nos estágios iniciais do tratamento, recomenda-se que sejam realizados testes periódicos da função hepática.
Tratamento de condições de alta substituição de urato (por ex. neoplasias e Síndrome de Lesch-Nyhan): é aconselhável corrigir com alopurinol a hiperuricemia e/ou a hiperuricosúria existentes antes de iniciar o tratamento citotóxico. É importante assegurar a hidratação

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

adequada do paciente para que se mantenha ótima diurese e seja obtida a alcalinização da urina, aumentando-se assim a solubilidade de urato/ácido. A dose de alopurinol deve estar na faixa mais baixa das doses recomendadas.
Se a nefropatia por urato ou outra patologia comprometer a função renal, devem-se seguir as recomendações de dose do vide item **Posologia** (**Insuficiência renal**). Dessa forma pode-se reduzir o risco de depósito de xantina e/ou oxipurinol, evitando que a situação clínica se complique (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS** e **REAÇÕES ADVERSAS**).
Os comprimidos de alopurinol devem ser tomados após as refeições, com um copo de água. A ingestão de bastante líquido é recomendada para permitir a eliminação de uma urina neutra ou ligeiramente alcalina e uma diurese de aproximadamente 2 litros por dia (em adultos).
Duração de tratamento: a dosagem de alopurinol é baseada nas condições clínicas e resposta do paciente ao tratamento.
Este medicamento deverá ser usado regularmente para que o paciente possa se beneficiar dos seus efeitos terapêuticos. Para tratamento da gota poderá ser necessário tomá-lo por várias semanas até que o efeito desejado seja obtido. Você poderá ter ainda outras crises de gota durante vários meses após ter iniciado o tratamento com este medicamento até que o seu corpo remova o ácido úrico em excesso. O alopurinol não é analgésico. Para alívio da dor produzida pela gota, continue tomando também os seus medicamentos analgésicos e anti-inflamatórios prescritos nas crises de gota, como orientado por seu médico.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Algumas pessoas podem apresentar reações adversas ao fazer uso deste medicamento. Se você sentir algum dos sintomas abaixo enquanto usar este medicamento, pare de ingeri-lo e informe seu médico o mais rápido possível.
A divisão das reações adversas em categorias, por frequência, foi feita por estimativa, uma vez que não estão disponíveis dados adequados para calcular a incidência da maior parte delas. As raras e muito raras foram identificadas por meio da farmacovigilância pós-comercialização. A seguinte classificação de frequência tem sido utilizada: muito comum ≥ 1/10 (≥ 10%), comum ≥1/100 e <1/10 (≥ 1% e <10%), incomum ≥1/1.000 e <1/100 (≥0,1% e <1%), rara ≥1/10.000 e <1/1.000 (≥0,01% e < 0,1%) e muito rara <1/10.000 (<0,01%).
São raras as reações adversas a alopurinol na população geral tratada com este medicamento, além de, na maioria dos casos, apresentarem menor importância. A incidência é mais alta na presença de disfunção renal e/ou hepática.

Sistema Órgão	**Frequência**	**Reação adversa**
Infecções e infestações	Muito raro	Furúnculo.
Distúrbios do sangue e do sistema linfático	Muito raro	Agranulocitose[1], anemia aplástica[1] e trombocitopenia[1].
Distúrbios do sistema imunológico	Incomum	Hipersensibilidade[2].
	Muito raro	Linfoma de célula T angioimunoblástico[3].
Distúrbios do metabolismo e nutrição	Muito raro	*Diabetes mellitus* e hiperlipidemia.
Distúrbios psiquiátricos	Muito raro	Coma, paralisia, ataxia, neuropatia periférica, parestesia, sonolência, dor de cabeça e disgeusia.
Distúrbios oculares	Muito raro	Catarata, comprometimento da visão e maculopatia.
Distúrbios do ouvido e labirinto	Muito raro	Vertigem.
Distúrbios cardíacos	Muito raro	Angina pectoris e bradicardia.
Distúrbios vasculares	Muito raro	Hipertensão.
Distúrbios gastrointestinais	Incomum	Vômito[4] e náusea[4].
	Muito raro	Hematemese, esteatorreia, estomatite e mudança do hábito intestinal.
Distúrbios hepatobiliares	Incomum	Teste de função hepática anormal[5].
	Raro	Hepatite (incluindo necrose hepática e hepatite granulomatosa) [5].
Distúrbios dos tecidos cutâneos e subcutâneos	Comum	*Rash.*
	Raro	Síndrome de Stevens-Johnson (SJS)/necrólise epidérmica tóxica (TEN) [6].
	Muito raro	Angioedema[7], erupção cutânea, alopecia e alteração da coloração do cabelo.
Distúrbios renais e urinários	Muito raro	Hematúria e azotemia.
Distúrbios mamários e do sistema reprodutivo	Muito raro	Infertilidade masculina, disfunção erétil e ginecomastia.
Distúrbios gerais e condições do local de	Muito raro	Edema, mal estar, astenia e pirexia[8].

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

administração		

1. Foram notificados casos muito raros de trombocitopenia, agranulocitose e anemia aplástica, particularmente em indivíduos com comprometimento da função renal e/ou hepática, reforçando a necessidade de cuidados específicos nesse grupo de pacientes.
2. Transtorno de hipersensibilidade de múltiplos órgãos em atraso (conhecido como Síndrome de hipersensibilidade ou DRESS) com febre, erupções cutâneas, vasculite, linfadenopatia, pseudo-linfoma, artralgia, leucopenia, eosinofilia, hepatoesplenomegalia, testes anormais de função hepática e desaparecimento da Síndrome do ducto biliar (destruição e desaparecimento) dos ductos biliares intra-hepáticos) ocorrendo em várias combinações. Outros órgãos também podem ser afetados (por exemplo, fígado, pulmões, rins, pâncreas, miocárdio e cólon). Se tais reações ocorrerem, pode ser a qualquer momento durante o tratamento, o alopurinol deve ser descontinuado imediatamente e permanentemente.
A reexposição ao medicamento não deve ser realizada em pacientes com Síndrome de hipersensibilidade e SJS/TEN. Os corticosteroides podem ser benéficos no tratamento de reações cutâneas de hipersensibilidade. Quando ocorrem reações de hipersensibilidade generalizada, distúrbio renal e/ou hepático geralmente acontecem concomitantemente, particularmente quando o desfecho é fatal.
3. O linfoma de células T angioimunoblásticas foi descrito muito raramente após a biópsia de uma linfadenopatia generalizada. Parece ser reversível com a retirada do alopurinol.
4. Nos primeiros estudos clínicos, náuseas e vômitos foram relatados. Outros relatos sugerem que essa reação não é um problema significativo e pode ser evitada com a administração de alopurinol após as refeições.
5. A disfunção hepática foi relatada sem evidência conclusiva de hipersensibilidade mais generalizada.
6. As reações cutâneas são as reações mais comuns e podem ocorrer a qualquer momento durante o tratamento. Podem ser pruriginosas, maculopapulares, às vezes escamosas, às vezes purpúricas e raramente esfoliativas, como a Síndrome de Stevens-Johnson e a necrólise epidérmica tóxica (SJS/TEN). Este medicamento deve ser retirado **imediatamente** em qualquer paciente que desenvolva sinais ou sintomas de SJS/ TEN ou outras reações graves de hipersensibilidade. O risco mais elevado de SJS e TEN, ou outras reações de hipersensibilidade graves, ocorre nas primeiras semanas de tratamento. Os melhores resultados no gerenciamento de tais reações vêm do diagnóstico precoce e da interrupção imediata de qualquer medicamento suspeito. Se o tratamento com este medicamento tiver sido descontinuado devido a reações cutâneas brandas (ou seja, sem sinais ou sintomas de SJS/TEN ou de outra reação de hipersensibilidade grave), alopurinol pode ser reintroduzido em uma dose baixa (p.ex. 50 mg/dia) e depois gradualmente aumentado. O alelo HLA-B * 5801 tem sido demonstrado estar associado ao risco de desenvolver Síndrome de hipersensibilidade relacionada ao alopurinol e SJS/TEN. O uso de genotipagem como uma ferramenta de triagem para tomar decisões sobre o tratamento com alopurinol não foi estabelecido. Se os sintomas originais recorrerem, este medicamento deve ser retirado **permanentemente** uma vez que podem ocorrer reações de hipersensibilidade mais graves (vide Reações Adversas relacionadas a Distúrbios do Sistema Imunológico). Se SJS/TEN ou outras reações graves de hipersensibilidade não puderem ser descartadas, **não** reintroduza este medicamento devido ao potencial para uma reação grave ou até fatal. O diagnóstico clínico de SJS/TEN ou outras reações graves de hipersensibilidade continuam sendo a base para a tomada de decisão.
7. Angioedema tem sido reportado associado ou não a sinais e sintomas de uma reação de hipersensibilidade ao alopurinol mais generalizada.
8. Febre foi relatada associada ou não a sinais e sintomas de uma reação de hipersensibilidade ao alopurinol mais generalizada (vide Reações Adversas relacionadas a Distúrbios do Sistema Imunológico).
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Foi relatada ingestão de até 22,5 g de alopurinol, sem efeitos adversos. Sinais e sintomas como náusea, vômito, diarreia e tonteira foram relatados em um paciente que ingeriu 20 g de alopurinol. Houve recuperação após medidas gerais de suporte.
A absorção maciça deste medicamento pode conduzir a uma considerável inibição da atividade da xantina oxidase, a qual não deve produzir efeitos indesejáveis, a não ser afetar o efeito de alguma medicação concomitante, especialmente a mercaptopurina e/ou azatioprina. A hidratação adequada do paciente para manter uma diurese ideal facilita a excreção do alopurinol e de seus metabólitos. Se for considerada necessária, pode ser utilizada hemodiálise.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0191
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 30, 80, 120, 200, 240, 300, 320, 500 e 600 comprimidos de 100 mg ou 300 mg.
08/07/2019	0595513/19-1	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 30, 80, 120, 200, 240, 300, 320, 500 e 600 comprimidos de 100 mg ou 300 mg.
02/10/2014	0821588/14-0	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 30, 80, 120, 200, 240, 300, 320, 500 e 600 comprimidos de 100 mg ou 300 mg.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Amoxicilina

Prati-Donaduzzi

Cápsula dura

500 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
amoxicilina
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Cápsula dura de 500 mg em embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras.

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 10 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada cápsula dura contém:
amoxicilina tri-hidratada ..... 573,96 mg*
*equivalente a 500 mg de amoxicilina.
excipiente q.s.p..... 1 cápsula dura
Excipientes: dióxido de silício, laurilsulfato de sódio e estearato de magnésio.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é um antibiótico de amplo espectro indicado para o tratamento de infecções bacterianas causadas por germes sensíveis à ação da amoxicilina.
As cepas dos seguintes microrganismos geralmente são sensíveis à ação bactericida de amoxicilina *in vitro*:
Gram-positivos
Aeróbios: *Enterococcus faecalis, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Streptococcus viridans, Staphylococcus aureus* sensível a penicilina, espécies de *Corynebacterium, Bacillus anthracis, Listeria monocytogenes*.
Anaeróbios: espécies de *Clostridium.*
Gram-negativos
Aeróbios: *Haemophilus influenzae, Escherichia coli, Proteus mirabilis,* espécies de *Salmonella,* espécies de *Shigella, Bordetella pertussis,* espécies de *Brucella, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Pasteurella septica, Vibrio cholerae, Helicobacter pylori.*
A amoxicilina é suscetível à degradação por betalactamases, portanto o espectro de atividade deste medicamento não abrange os microrganismos que produzem essas enzimas, ou seja, não inclui o *Staphylococcus* resistente e todas as cepas de *Pseudomonas*, *Klebsiella* e *Enterobacter*.
A suscetibilidade à amoxicilina irá variar de acordo com a região e ao longo do tempo. Sempre que disponíveis, dados de sensibilidade locais devem ser consultados. Quando necessário, devem ser feitos testes de amostragem microbiológica e testes de sensibilidade.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
A amoxicilina (80-90 mg/kg/dia, em duas doses diárias) é indicada como primeira escolha no tratamento da otite média aguda em estágio inicial.[1]
Um estudo duplo-cego, randomizado demonstrou eficácia clínica em 90% dos pacientes com otite média aguda, quando tratados com amoxicilina nas doses de 40 a 45 mg/kg/dia.[2]
No tratamento de rinossinusite bacteriana a amoxicilina demonstrou eficácia clínica em 83 a 88% dos casos.[3]
Em um estudo conduzido com 389 crianças que apresentavam quadro de faringo-amigdalite causada por *Streptococcus* beta-hemolítico, foi obtido cura clínica em 84% dos pacientes tratados com amoxicilina.[4]
A grande maioria das diretrizes que discorrem sobre o tratamento da pneumonia adquirida na comunidade indicam como terapêutica empírica amoxicilina administrada por via oral ou amoxicilina/clavulanato, ou cefuroxima por via intravenosa quando os pacientes necessitam de hospitalização. O *Centers for Disease Control Drug-Resistant S. pneumoniae Therapeutic Working Group* identificou betalactâmicos orais, incluindo cefuroxima, amoxicilina e amoxicilina/ácido clavulânico como opções apropriadas para a terapia de primeira linha na pneumonia adquirida na comunidade em adultos em tratamento ambulatorial e crianças.[5]
Jain NK et al. (1991) realizou um estudo com 38 pacientes com diagnóstico de bronquiectasia, o qual demonstrou que a posologia de 3 g de amoxicilina duas vezes ao dia foi eficaz em 66,66% dos pacientes que apresentaram falha com o tratamento com 1,5 g duas vezes ao dia.[6]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Baddour et al. (1989) relataram 92,3% de sucesso clínico em 231 pacientes do sexo feminino com gonorreia, tratadas com dose única de 3 g de amoxicilina e probenecida. Em outro estudo, Klima (1978) submeteu 70 pacientes do sexo masculino com gonorreia aguda, a tratamento com uma dose única de 2 g de amoxicilina, sendo que o regime adotado foi bem sucedido em 98,2% dos casos.[7,8]

Referências bibliográficas

[1]Casey JR.*Treating acute otitis media post-PCV-7: judicious antibiotic therapy.* Postgrad Med. 2005 Dec;118(6 Suppl Emerging):32-3, 24-31.

[2]Garrison, GD, et al. *High-dose versus standard-dose amoxicillin for acute otitis media*. Ann Pharmacother 38(1):15-19, 2004.

[3]Poole MD, Portugal LG. *Treatment of rhinosinusitis in the outpatient setting.* Am J Med. 2005 Jul;118 Suppl 7A:45S-50S.

[4]Curtin-Wirt C, Casey JR, et al. *Efficacy of penicillin vs. amoxicillin in children with group A beta hemolytic streptococcal tonsillopharyngitis.* Clin Pediatr (Phila). 2003 Apr;42(3):219-25.

[5]McCracken GH Jr. *Diagnosis and management of pneumonia in children.* Pediatr Infect Dis J. 2000 Sep;19(9):924-8.

[6]Jain NK, et al. *Clinical and spirometric improvement in bronchiectasis - effects of varying doses of amoxycillin*. Lung India. 1991 Aug; 9(3): 90-4.

[7]Baddour LM, Gibbs RS, Mertz G, Cocchetto DM, Noble RC. *Clinical comparison of single-oral-dose cefuroxime axetil and amoxicillin with probenecid for uncomplicated gonococcal infections in women.* Antimicrob Agents Chemother 1989; 33(6): 801-804.

[8]Klima J. *Single dose treatment of acute male gonorrhoea with amoxycillin*. Ceskoslovenska dermatologie 1978; 53(2): 118-23.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica: este medicamento contém como princípio ativo a amoxicilina – quimicamente, D-(-)-alfa-amino p-hidroxibenzil penicilina –, uma aminopenicilina semissintética do grupo betalactâmico de antibióticos. Tem amplo espectro de atividade antibacteriana contra muitos microrganismos gram-positivos e gram-negativos, agindo através da inibição da biossíntese do mucopeptídeo da parede celular.

Amoxicilina age rapidamente como bactericida e possui o perfil de segurança de uma penicilina. A amoxicilina é suscetível à degradação por betalactamases e, portanto, o espectro de atividade de amoxicilina não abrange os microrganismos que produzem essas enzimas, entre eles *Staphylococcus* resistente e todas as cepas de *Pseudomonas*, *Klebsiella* e *Enterobacter*.

A prevalência de resistência adquirida é dependente do tempo e localização geográfica e para algumas espécies pode ser muito alta. É desejável que se tenham informações locais quanto à resistência, particularmente quando se tratar de infecções graves.

Suscetibilidade *in vitro* de microrganismos à amoxicilina

Espécies comumente suscetíveis:

Aeróbios gram-positivos*: Bacillus anthracis, Enterococcus faecalis**, estreptococos beta-hemolíticos**, Listeria monocytogenes.*

Aeróbios gram-negativos: *Bordetella pertussis.*

Outras: *Leptospira icterohaemorrhagiae, Treponema pallidum.*

Espécies para as quais resistência adquirida pode ser um problema:

Aeróbios gram-negativos: *Escherichia coli**, *Haemophilus influenzae**, *Helicobacter pylori**, *Proteus mirabilis**, *Salmonella spp., Shigella spp., Neisseria gonorrhoeae**, *Pasteurella spp., Vibrio cholerae.*

Aeróbios gram-positivos: estafilococos coagulase negativo*, *Corynebacterium spp., Staphylococcus aureus**, *Streptococcus pneumoniae**, *Streptococcus* do grupo *Viridans**.

Anaeróbios gram-negativos: *Fusobacterium spp.*

Organismos inerentemente resistentes:

Aeróbios gram-positivos: *Enterococcus faecium*≠.

Aeróbios gram-negativos: *Acinetobacter spp., Enterobacter spp., Klebsiella spp., Pseudomonas spp.*

Anaeróbios gram-negativos*: Bacteroides spp*. (muitas cepas de *Bacteroides fragilis* são resistentes).

Outros: *Chlamydia spp., Mycoplasma spp., Legionella spp.*

* A eficácia clínica da amoxicilina foi demonstrada em estudos clínicos.

≠ Suscetibilidade intermediária natural na ausência de mecanismos adquiridos de resistência.

Farmacocinética

Absorção: a amoxicilina é bem absorvida. Sua administração oral na dosagem de 3 vezes ao dia geralmente produz altos níveis plasmáticos, independentemente do momento da ingestão de alimentos. A amoxicilina apresenta uma boa penetração nas secreções bronquiais e elevadas concentrações urinárias na forma de antibiótico inalterado.

Distribuição: a amoxicilina não é altamente ligada a proteínas plasmáticas; cerca de 18% do total da droga presente no plasma são ligados a proteínas. A amoxicilina se difunde rapidamente na maioria dos tecidos e líquidos corporais, com exceção do cérebro e da medula espinhal. A inflamação geralmente aumenta a permeabilidade das meninges às penicilinas, e isso pode ser aplicado à amoxicilina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Excreção: a principal via de eliminação da amoxicilina são os rins. Cerca de 60% a 70% de amoxicilina são excretadas inalteradas pela urina durante as primeiras seis horas após a administração de uma dose padrão. A meia-vida de eliminação é de aproximadamente uma hora.
A amoxicilina também é parcialmente eliminada pela urina, como ácido peniciloico inativo, em quantidades equivalentes a 10% e a 25% da dose inicial.
A administração simultânea de probenecida retarda a excreção da amoxicilina.
Pequenas quantidades da droga são também excretadas nas fezes e na bile.

4. CONTRAINDICAÇÕES
A amoxicilina é uma penicilina e não deve ser administrada a pacientes com histórico de hipersensibilidade a antibióticos betalactâmicos (p. ex. penicilinas e cefalosporinas).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Antes de iniciar o tratamento com este medicamento, deve-se fazer uma investigação cuidadosa das reações prévias de hipersensibilidade do paciente a penicilinas ou cefalosporinas. Sensibilidade cruzada entre penicilinas e cefalosporinas é bem documentada. Há relatos de reações de hipersensibilidade graves e ocasionalmente fatais (incluindo reações adversas severas anafilactoides e cutâneas) em pacientes sob tratamento com penicilinas. Essas reações são mais prováveis em indivíduos com histórico de hipersensibilidade a antibióticos betalactâmicos (vide **CONTRAINDICAÇÕES**). As reações de hipersensibilidade também podem progredir para a síndrome de Kounis, uma reação alérgica grave que pode resultar em infarto do miocárdio. Os sintomas destas reações podem incluir dor torácica que ocorre em associação com uma reação alérgica à amoxicilina (vide **REAÇÕES ADVERSAS**). Se uma reação alérgica ocorrer, este medicamento deve ser descontinuado e deve ser instituída uma terapia alternativa. Reações anafiláticas sérias podem exigir um tratamento de emergência imediato com adrenalina. Pode ser necessário o uso de oxigênio, esteroides intravenosos e manejo das vias aéreas, incluindo intubação.
Deve-se evitar a amoxicilina se houver suspeita de mononucleose infecciosa, já que a ocorrência de *rashes* eritematosos (mobiliformes) após o uso de amoxicilina tem sido associada a esta condição.
O uso prolongado também pode, ocasionalmente, resultar em supercrescimento de microrganismos não sensíveis.
Colite pseudomembranosa tem sido relatada com o uso de antibióticos e a gravidade pode variar de leve à grave (risco de vida). Portanto, é importante considerar o diagnóstico em pacientes que desenvolveram diarreia durante ou após o uso de antibióticos. Se ocorrer diarreia prolongada ou significativa ou o paciente sentir cólicas abdominais, o tratamento deve ser interrompido imediatamente e o paciente deve ser avaliado.
Deve-se ajustar a dose em pacientes com insuficiência renal (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).
Muito raramente se observou cristalúria, em pacientes com redução do débito urinário e que estavam predominantemente em terapia parenteral. Durante a administração de altas doses de amoxicilina, é aconselhável manter ingestão hídrica e débito urinário adequados a fim de reduzir a possibilidade de cristalúria por amoxicilina (vide **SUPERDOSE**).
Têm sido relatados casos raros de prolongamento anormal do tempo de protrombina (INR aumentada) em pacientes que receberam amoxicilina e anticoagulantes orais. Deve ser realizada monitorização apropriada quando anticoagulantes são prescritos concomitantemente. Ajustes na dose de anticoagulantes orais podem ser necessários para manter o nível desejado de anticoagulação.
Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas
Não foram observados efeitos adversos sobre a habilidade de dirigir veículos e operar máquinas.
Gravidez: a segurança da utilização deste produto na gravidez não foi estabelecida por estudos controlados em mulheres grávidas. Os estudos de reprodução realizados avaliaram o uso da amoxicilina em camundongos e ratos em doses até dez vezes maiores que as indicadas para seres humanos e não revelaram nenhuma evidência de danos na fertilidade ou prejuízo aos fetos relacionados à medicação. Se for necessário o tratamento com antibióticos durante a gravidez, a amoxicilina pode ser considerada apropriada quando os benefícios potenciais justificarem os riscos potenciais associados ao medicamento.
Categoria de risco na gravidez: B
Este medicamento não deve ser usado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Lactação: a amoxicilina pode ser administrada durante a lactação. Com exceção do risco de sensibilidade relacionada à excreção de quantidades mínimas de amoxicilina pelo leite materno, não existem efeitos nocivos conhecidos para o bebê lactente.
Idosos, crianças e outros grupos de risco
As recomendações especiais são relacionadas à posologia (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A probenecida reduz a secreção tubular renal da amoxicilina. Portanto, o uso concomitante com amoxicilina pode resultar em níveis maiores e de duração mais prolongada da amoxicilina no sangue.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assim como outros antibióticos, a amoxicilina pode afetar a flora intestinal, levando a uma menor reabsorção de estrógenos, e reduzir a eficácia de contraceptivos orais combinados.
A administração concomitante de alopurinol durante o tratamento com amoxicilina pode aumentar a probabilidade de reações alérgicas de pele.
Recomenda-se que, na realização de testes para verificação da presença de glicose na urina durante o tratamento com amoxicilina, sejam usados métodos de glicose oxidase enzimática. Devido às altas concentrações urinárias da amoxicilina, leituras falso-positivas são comuns com métodos químicos.
Na literatura, há casos raros de aumento da razão normalizada internacional (RNI) aumentado em pacientes tratados com acenocumarol ou varfarina para os quais é prescrito amoxicilina. Se a coadministração for necessária, o tempo de protrombina ou a razão normalizada internacional (RNI) devem ser cuidadosamente monitorados com a introdução ou retirada do tratamento com amoxicilina**.**

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de uma cápsula gelatinosa dura, azul e branca.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Modo de usar: as cápsulas devem ser ingeridas inteiras com água. Não devem ser mastigadas.
Posologia: atenção, para doses menores que 500 mg é necessário o uso da suspensão oral.
Dose para adultos e crianças acima de 40 kg
Dose padrão: 500 mg três vezes ao dia nas infecções mais graves.
Tratamento com dosagem alta (o máximo recomendável é de 6 g ao dia em doses divididas): recomenda-se a dose de 3 g duas vezes ao dia, em casos apropriados, para tratamento de infecção purulenta grave ou recorrente do trato respiratório inferior.
Tratamento de curta duração: na gonorreia, dose única de 3 g.
Erradicação do *Helicobacter pylori*: administrar amoxicilina na dose de 750 mg a 1 g duas vezes ao dia em combinação com um inibidor da bomba de prótons (por exemplo omeprazol, lansoprazol) e outro antibiótico (por exemplo, claritromicina, metronidazol) por 7 dias.
Pacientes com insuficiência renal: na insuficiência renal, a excreção do antibiótico é retardada; dependendo do grau de insuficiência, pode ser necessário reduzir a dose diária total, de acordo com o esquema a seguir:
- Adultos e crianças acima de 40 kg. Insuficiência leve (*clearance* de creatinina maior do que 30 mL/min): nenhuma alteração na dose.
Insuficiência moderada (*clearance* de creatinina de 10 a 30 mL/min): no máximo 500 mg duas vezes ao dia.
Insuficiência grave (*clearance* de creatinina menor do que 10 mL/min): no máximo 500 mg uma vez ao dia.
Pacientes que recebem diálise peritoneal: a posologia indicada é a mesma dos pacientes com insuficiência renal grave (*clearance* de creatinina menor do que 10 mL/min). A amoxicilina não é removida por diálise peritoneal.
Pacientes que recebem hemodiálise: a posologia recomendada é a mesma dos pacientes com insuficiência renal grave (*clearance* de creatinina menor do que 10 mL/min).
A amoxicilina é removida da circulação por hemodiálise. Portanto, uma dose adicional (500 mg para adultos/crianças acima de 40 kg e 15 mg/kg para crianças abaixo de 40 kg) pode ser administrada durante e ao final de cada diálise.
Indica-se a terapia parenteral nos casos em que a via oral é considerada inadequada e, particularmente, para o tratamento urgente de infecções graves.
Na insuficiência renal, a excreção do antibiótico é retardada e, dependendo do grau de insuficiência, pode ser necessário reduzir a dose diária total.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As reações adversas estão organizadas segundo a frequência. São classificadas como muito comuns (>1/10), comuns (>1/100 a <1/10), incomuns (>1/1.000 a <1/100), raras (>1/10.000 a <1/1.000) e muito raras (<1/10.000).
A maioria dos efeitos colaterais listados a seguir não é exclusiva do uso de amoxicilina e pode ocorrer com outras penicilinas.
A menos que esteja indicado o contrário, a frequência dos eventos adversos é derivada de mais de 30 anos de pós-comercialização.
Reações comuns* (>1/100 e <1/10): diarreia, náusea e *rash* cutâneo.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reações incomuns* (>1/1.000 e <1/100): vômito, urticária e prurido.
Reações muito raras (<1/10.000): leucopenia reversível (incluindo neutropenia grave ou agranulocitose), trombocitopenia reversível e anemia hemolítica, prolongamento do tempo de sangramento e do tempo de protrombina;
- como com outros antibióticos, reações alérgicas graves, incluindo edema angioneurótico, anafilaxia (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**), doença do soro e vasculite por hipersensibilidade. Em caso de reação de hipersensibilidade, deve-se descontinuar o tratamento;
- síndrome de Kounis (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**);
- hipercinesia, vertigem, convulsões (podem ocorrer convulsões em pacientes com função renal prejudicada ou que usam altas doses) e meningite asséptica;
- candidíase mucocutânea;
- colite associada a antibióticos (inclusive a pseudomembranosa e a hemorrágica, vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**), língua pilosa negra; hepatite e icterícia colestásica; aumento moderado de AST e/ou ALT (o significado desse aumento ainda não está claro);
- reações cutâneas com eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, dermatite bolhosa e esfoliativa, exantema pustuloso generalizado agudo, e reações do medicamento com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS);
- nefrite intersticial e cristalúria (vide **SUPERDOSE**).
* A incidência desses efeitos adversos foi determinada a partir de estudos clínicos que envolveram aproximadamente 6.000 pacientes adultos e pediátricos que faziam uso de amoxicilina. Os demais efeitos foram obtidos a partir de dados de farmacovigilância pós-comercialização.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Efeitos gastrointestinais tais como náusea, vômitos e diarreia podem ser evidentes e sintomas de desequilíbrio de água/eletrólitos devem ser tratados sintomaticamente.
Observou-se a possibilidade de a amoxicilina causar cristalúria, que em alguns casos pode levar à insuficiência renal (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
A amoxicilina pode ser removida da circulação por hemodiálise.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS 1.2568.0147
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

prati donaduzzi

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 12, 21 ou 280 cápsulas duras Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras
15/06/2021	2309285/21-8	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras
13/11/2019	3135692/19-3	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras
26/11/2018	1113827/18-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. INDICAÇÕES 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras
20/03/2018	0215120/18-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras
23/12/2016	2643754/16-6	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras
27/11/2015	1036375/15-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO 7. CUIDADOS DE	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO		
27/03/2015	0272363/15-8	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras
27/12/2013	1084798/13-7	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	Todos	VPS	Embalagem com 12, 21, 120, 210, 280, 480 ou 840 cápsulas duras

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Atenolol

Prati-Donaduzzi

Comprimido

25 mg, 50 mg e 100 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
atenolol
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999
APRESENTAÇÕES
Comprimido de 25 mg, 50 mg ou 100 mg em embalagem com 30, 160, 200, 280, 300, 400, 600 ou 800 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de 25 mg contém:
atenolol.....25 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: carbonato de magnésio, amido, laurilsulfato de sódio, gelatina, croscarmelose sódica e estearato de magnésio.

Cada comprimido de 50 mg contém:
atenolol.....50 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: carbonato de magnésio, amido, laurilsulfato de sódio, gelatina, croscarmelose sódica e estearato de magnésio.

Cada comprimido de 100 mg contém:
atenolol.....100 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: carbonato de magnésio, amido, laurilsulfato de sódio, gelatina, croscarmelose sódica e estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado para: controle da hipertensão arterial; controle da angina pectoris; controle de arritmias cardíacas; tratamento do infarto do miocárdio; intervenção precoce e tardia após infarto do miocárdio.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Hipertensão
Os efeitos clássicos de fármacos betabloqueadores são amplos e efetivamente usados para iniciar o tratamento da hipertensão em homens adultos e mulheres de qualquer idade. Betabloqueadores são recomendados pelos grupos de trabalho da Sociedade Britânica de Hipertensão (BHS), o Comitê Nacional de Detecção, Avaliação e tratamento da Hipertensão arterial (JNC) nos Estados Unidos e as regras conjuntas da Organização Mundial de Saúde e Sociedade Internacional de Hipertensão (OMS/ISH).
Betabloqueadores estão sendo adequados e extensivamente testados em estudos de mortalidade de longo prazo. Estudos recentes com atenolol têm confirmado consistentemente os benefícios na redução da pressão arterial na população com mais de 60 anos de idade. Esses estudos também indicam que o atenolol reduz a ocorrência de acidentes vasculares cerebrais (AVC) (Coope J, Warrender TS. British Medical Journal (1986); 293: 1145; SHEP Cooperative Research Group. Journal American Medical Association (1991); 265: 3255; Dahlof B *et al.* Lancet (1991); 388 (8778): 1281; MRC Working Party. British Medical Journal (1992); 304: 405). Esses estudos indicam que o atenolol reduz a ocorrência de acidentes vasculares cerebrais (AVC).
Muitos investigadores são de opinião de que, quando dados em doses equipotentes, todos os betabloqueadores são igualmente eficazes no tratamento da hipertensão. Uma ampla revisão da literatura mundial (Mc Ainsh J, Davis JM e Cruickshank JM. Acta Therapeutical (1992); 18 (4): 373) examinou a capacidade de diferentes tipos de betabloqueadores em abaixar a pressão arterial e comparou o efeito anti-hipertensivo do atenolol com outras terapias.
Pelo agrupamento dos resultados da maioria dos estudos controlados e aleatorizados, envolvendo mais de 3.000 pacientes, foi demonstrado que atenolol diminui a pressão arterial sistólica mais significativamente do que o propranolol, metoprolol e oxiprenolol ($p<0,01$) e pressão arterial diastólica mais significativamente do que o propranolol, metoprolol, oxiprenolol, pindolol ($p<0,01$), acebutolol e labetolol ($p<0,05$).
A maioria dos estudos incluídos na pesquisa foi de alta qualidade e foram utilizadas dosagens apropriadas. Não existem diferenças significantes na pressão arterial de repouso entre atenolol e antagonistas de cálcio. Os inibidores da ECA, enalapril e lisinopril, diminuíram a pressão arterial sistólica de repouso em um maior grau que o atenolol, mas o contrário é verdadeiro para o captopril.
Recentemente, uma avaliação pelo Grupo de Estudo Prospectivo do Diabético (UK Prospective Diabetes Study Group - UKPDS 38 e 39) do atenolol em pacientes hipertensos com diabetes tipo II, demonstrou outros benefícios na terapia anti-hipertensiva sob condições mais estreitas (pressão arterial < 150-185 mmHg), na prevalência de micro e macro angiopatias com monitoração em um período de 9 anos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Angina

Uma ampla revisão da literatura mundial (Mc Ainsh J, Davis JM e Cruickshank JM. Acta Therapeutical (1992); 18 (4): 373) comparou a eficácia do atenolol com outras classes de fármacos para terapia antianginosa. A revisão incluiu mais de 1.000 pacientes, a maioria de estudos duplo-cego randomizados. O atenolol foi benéfico para ambas as variáveis, subjetivas (ataque de angina ou consumo de gliceril trinitrato) e objetivas (teste de esforço), e foi considerado ao menos tão bom quanto outros betabloqueadores e outras classes de fármacos para angina estável e instável. Os resultados do estudo bem controlado de isquemia silenciosa com atenolol (Pepine CJ *et al.* Circulation (1994); 90(2): 762), sugeriram um efeito benéfico do tratamento com atenolol em pacientes com isquemia monitorada por eletrocardiograma ambulatorial (AECG). O atenolol reduziu incidentes de relatos de isquemia e melhorou incidentes de sobrevivência livre de eventos.

Arritmias cardíacas

Como com outros betabloqueadores, o atenolol está indicado para o tratamento de arritmias, inicialmente por via endovenosa e com a manutenção por via oral. Dados publicados mostraram que o atenolol é no mínimo tão eficiente quanto outros fármacos da mesma classe antiarrítmica, para tratamento de arritmias supraventriculares, fibrilação atrial e "flutter" atrial. A capacidade de reduzir arritmias ventriculares em infarto do miocárdio agudo é também bem reconhecida (Yusuf S, Sleight P, Rossi P *et al.* Circulation (1983); 67 (6) Part II). Embora betabloqueadores tenham uma função limitada no tratamento geral de taquiarritmias ventriculares com risco de vida, foram descritos sucessos com atenolol (Moore VE, Cruickshank JM (1992) Beta-blockers and Cardiac Arrhythmias. Editor: Deedwania PC, 181).

Infarto do miocárdio

As bases da indicação "intervenção precoce após infarto do miocárdio agudo" foram estudadas no estudo Oxford-Wythenshawe (Yusuf S, Sleight P, Rossi P *et al.* Circulation (1983); 67 (6) Part II) que mostrou reduções significativas nas dimensões do infarto, arritmia e dor no peito após uso de atenolol i.v.. Esses achados foram concretizados pelo ISIS-1 (First International Study of Infarct Survival - Primeiro Estudo Internacional de Sobrevivência ao Infarto) em estudos envolvendo mais de 16.000 pacientes com infarto do miocárdio. O atenolol mostrou uma significativa redução na mortalidade (1 para 200 pacientes tratados) durante uma média de 7 dias de tratamento. A aplicação da indicação da intervenção tardia após infarto agudo do miocárdio foi baseada em uma revisão das publicações de dados de uso de betabloqueadores a longo prazo após suspeita de infarto do miocárdio. Embora os dados com uso de atenolol sejam muito limitados, a propriedade importante do bloqueio dos receptores beta-1 para a eficácia sugere que os betabloqueadores reduzem a mortalidade em 25-30% como foi observado com agentes não seletivos (propranolol e timolol) e beta-seletivos (metoprolol). O benefício era maior, quanto maior fosse a redução da frequência cardíaca de repouso (Kjerkshus JK. American Journal Cardiology (1986); 57: 43F). Isto mostra que esses tratamentos salvam vidas (Yusuf S, Peto R, Lewis J. Prog Cardiovas Disease (1985); XXVII (5): 335; Lancet 1982;1 (8282): 1159).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

O atenolol é um bloqueador beta-1 seletivo (isto é, age preferencialmente sobre os receptores adrenérgicos beta-1 do coração), no entanto, a seletividade diminui com o aumento da dose. O atenolol não possui atividade simpatomimética intrínseca nem atividade estabilizadora de membrana. Assim como outros betabloqueadores, o atenolol possui efeitos inotrópicos negativos, portanto, é contraindicado em insuficiência cardíaca descompensada. Como ocorre com outros agentes betabloqueadores, o mecanismo de ação do atenolol no tratamento da hipertensão não está completamente elucidado.

É provável que a ação do atenolol na redução da frequência e contractilidade cardíacas faça com que ele se mostre eficaz na eliminação ou redução dos sintomas de pacientes com angina. É improvável que quaisquer propriedades adicionais do S-(-)-atenolol, em comparação com a mistura racêmica, originem efeitos terapêuticos diferentes. Atenolol é efetivo e bem tolerado na maioria das populações étnicas, apesar da possibilidade de sua resposta ser menor em pacientes negros. Atenolol é compatível com diuréticos, outros agentes anti-hipertensivos e agentes antianginosos.

Farmacocinética

A absorção do atenolol após administração oral é consistente, mas incompleta (aproximadamente 40-50%), com picos de concentração plasmática ocorrendo de 2 a 4 horas após a administração. Os níveis sanguíneos do atenolol são consistentes e sujeitos a pequena variabilidade. Não há metabolismo hepático significativo, e mais de 90% de atenolol absorvido alcança a circulação sistêmica na forma inalterada. A meia-vida plasmática é de aproximadamente 6 horas, mas pode se elevar na presença de insuficiência renal grave, uma vez que os rins são a principal via de eliminação. O atenolol penetra muito pouco nos tecidos devido a sua baixa solubilidade lipídica, e sua concentração no tecido cerebral é baixa. Sua taxa de ligação às proteínas plasmáticas é baixa (aproximadamente 3%). Atenolol é efetivo por pelo menos 24 horas após dose oral única diária. Essa simplicidade de dose facilita a adesão do paciente ao tratamento.

Dados de segurança pré-clínica

O atenolol é uma substância na qual adquiriu-se uma extensa experiência clínica.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento, assim como outros betabloqueadores, não deve ser usado nas seguintes situações: conhecida hipersensibilidade ao atenolol ou aos outros componentes da fórmula, bradicardia, choque cardiogênico, hipotensão, acidose metabólica, distúrbios graves da circulação arterial periférica, bloqueio cardíaco de segundo ou terceiro grau, síndrome do nodo sinusal, feocromocitoma não tratado, insuficiência cardíaca descompensada.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

As precauções e advertências apresentadas a seguir devem ser consideradas para o atenolol, assim como para outros betabloqueadores.
Embora contraindicado em insuficiência cardíaca descompensada, atenolol pode ser usado em pacientes cujos sinais de insuficiência cardíaca tenham sido controlados. Deve-se tomar cuidado com pacientes cuja reserva cardíaca esteja diminuída.
Atenolol pode aumentar o número e a duração dos ataques de angina em pacientes com angina de Prinzmetal, devido à vasoconstrição da artéria coronária mediada por receptores alfa sem oposição. Uma vez que o atenolol é um bloqueador beta-1 seletivo, seu uso pode ser considerado, embora se deva ter o máximo de cautela. Embora contraindicado em distúrbios graves da circulação arterial periférica, este medicamento também pode agravar distúrbios menos graves da circulação arterial periférica. Atenolol deve ser administrado com cautela em pacientes com bloqueio cardíaco de primeiro grau, devido ao seu efeito negativo sobre o tempo de condução.
Atenolol pode modificar a taquicardia da hipoglicemia e pode mascarar os sinais de tireotoxicose. Como resultado da ação farmacológica, atenolol poderá reduzir a frequência cardíaca. Nos raros casos em que um paciente tratado desenvolver sintomas que possam ser atribuíveis a uma baixa frequência cardíaca, a dose pode ser reduzida.
Este medicamento não deve ser descontinuado abruptamente em pacientes que sofrem de doença cardíaca isquêmica. Atenolol pode causar uma reação mais grave a uma variedade de alérgenos quando administrado a pacientes com história de reação anafilática a tais alérgenos. Estes pacientes podem não responder às doses usuais de adrenalina utilizadas no tratamento de reações alérgicas. Atenolol pode causar um aumento na resistência das vias aéreas em pacientes asmáticos.
Uma vez que o atenolol é um bloqueador beta-1 seletivo, seu uso pode ser considerado, embora se deva ter o máximo de cautela. Se ocorrer aumento da resistência das vias aéreas, o atenolol deve ser descontinuado e, se necessário, deve ser administrada terapia broncodilatadora (por exemplo: salbutamol). Para informações referentes a ajuste de dose para pacientes idosos, com insuficiência renal e nas diferentes indicações, vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR.**
O uso desta medicação associada à terapia convencional pós infarto agudo do miocárdio pode aumentar a ocorrência de casos de embolia pulmonar.
Após a interrupção abrupta de certos agentes bloqueadores beta, ocorreram exacerbações da angina de peito e, em alguns casos, infarto do miocárdio e arritmias ventriculares.
Como ocorre com outros betabloqueadores, quando é planejada a interrupção do atenolol, os pacientes devem ser cuidadosamente observados e aconselhados a minimizar a atividade física, sendo aconselhada a retirada da droga de forma gradual até a sua interrupção total. O paciente não deve interromper o tratamento sem a orientação do médico.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

É improvável que o uso de atenolol resulte em comprometimento da capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas. Entretanto, deve ser levado em consideração que ocasionalmente pode ocorrer tontura ou fadiga.

Gravidez e lactação

Categoria de risco na gravidez: D

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Atenolol atravessa a barreira placentária e aparece no sangue do cordão umbilical. Não foram realizados estudos sobre o uso de atenolol no primeiro trimestre e a possibilidade de danos fetais não pode ser excluída. Atenolol tem sido utilizado sob supervisão cuidadosa para o tratamento de hipertensão no terceiro trimestre. A administração de atenolol a gestantes para o controle da hipertensão de leve a moderada foi associada a retardo no crescimento intrauterino. O uso de atenolol em mulheres que estejam grávidas ou que possam engravidar requer que os benefícios antecipados sejam avaliados contra os possíveis riscos, particularmente no primeiro e no segundo trimestres de gravidez.
Há acúmulo significativo de atenolol no leite materno. Os neonatos nascidos de mães em uso de atenolol, durante a gravidez ou na amamentação, podem apresentar risco de hipoglicemia e bradicardia. Deve-se ter cuidado quando atenolol é administrado durante a gravidez ou para mulheres que estejam amamentando.

Crianças

Não há experiência clínica em crianças, por esta razão, não é recomendado o uso de atenolol em crianças.

Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O uso combinado de betabloqueadores e bloqueadores do canal de cálcio com efeitos inotrópicos negativos, como por exemplo, verapamil e diltiazem, pode levar a um aumento destes efeitos, particularmente em pacientes com função ventricular comprometida e/ou anormalidades de condução sinoatrial ou atrioventricular. Isso pode resultar em hipotensão grave, bradicardia e insuficiência cardíaca. Nenhuma destas substâncias deve ser administrada intravenosamente antes da descontinuação da outra por 48 horas. A terapia concomitante com di-hidropiridinas, como por exemplo, nifedipino, pode aumentar o risco de hipotensão e pode ocorrer insuficiência cardíaca em pacientes com insuficiência cardíaca latente. A associação de glicosídeos digitálicos com betabloqueadores pode aumentar o tempo de condução atrioventricular. Os betabloqueadores podem exacerbar a hipertensão de rebote que pode ocorrer após a retirada da clonidina. Se estas substâncias forem coadministradas, o betabloqueador deve ser descontinuado vários dias antes da retirada da clonidina. Se for necessário

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

substituir o tratamento de clonidina por betabloqueador, a introdução do betabloqueador deve ser feita vários dias após a interrupção da administração da clonidina. Antiarrítmicos classe 1 (por exemplo a disopiramida) e amiodarona podem potencializar o efeito no tempo de condução atrial e induzir efeito negativo inotrópico. O uso concomitante de agentes simpatomiméticos, por exemplo, adrenalina, pode neutralizar os efeitos dos betabloqueadores. O uso concomitante de inibidores da prostaglandina sintetase (por exemplo: ibuprofeno, indometacina) pode diminuir os efeitos hipotensores dos betabloqueadores. O uso simultâneo de bloqueadores beta-adrenérgicos e AINEs pode resultar em aumento da pressão arterial. O uso concomitante de rivastigmina e beta-bloqueadores pode resultar em efeitos bradicárdicos aditivos. O uso simultâneo de atenolol e fingolimode pode resultar na diminuição da frequência cardíaca ou da condução atrioventricular, o que pode resultar em grave bradicardia ou ainda bloqueio do coração.
O uso simultâneo de lacosamida e de medicamentos que prolongam o intervalo PR pode resultar em risco aumentado de prolongamento do intervalo PR, bloqueio átrio-ventricular, bradicardia e taquiarritmia ventricular.
O uso concomitante do Iohexol e de bloqueadores beta-adrenérgicos pode resultar em um limiar mais baixo para reações de contraste, aumento do risco de reação ao contraste mais grave, eficácia reduzida ao tratamento bem como reação de hipersensibilidade.
Deve-se ter cautela ao administrar agentes anestésicos com atenolol. O anestesista deve ser informado e a escolha do anestésico deve recair sobre um agente com a menor atividade inotrópica negativa possível. O uso de betabloqueadores com substâncias anestésicas pode resultar em atenuação da taquicardia de reflexo e aumento do risco de hipotensão. Agentes anestésicos que causam depressão miocárdica devem ser evitados.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15º C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido simples, circular, branco, não sulcado.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar
Este medicamento deve ser administrado por via oral, com água, de preferência no mesmo horário todos os dias. O paciente não deve utilizar atenolol se estiver em jejum por tempo prolongado.

Posologia
Hipertensão
A maioria dos pacientes responde a 1 dose única oral diária de 50 a 100 mg. O efeito pleno será alcançado após 1 ou 2 semanas. Pode-se conseguir uma redução adicional na pressão arterial combinando-se atenolol com outros agentes anti-hipertensivos.
Angina
A maioria dos pacientes com angina pectoris responde a 1 dose única oral diária de 100 mg ou 50 mg administrados 2 vezes ao dia. É improvável que se obtenha benefício adicional com o aumento da dose.
Arritmias cardíacas
Com a arritmia controlada, a dose de manutenção adequada é de 50 a 100 mg uma vez ao dia.
Infarto do miocárdio
Para pacientes que se apresentarem alguns dias após sofrerem um infarto agudo do miocárdio, recomenda-se 1 dose oral de 100 mg diários de atenolol para profilaxia a longo prazo do infarto do miocárdio.
Idosos
Os requisitos de dose podem ser reduzidos, especialmente em pacientes com função renal comprometida.
Crianças
Não há experiência pediátrica com atenolol e, por esta razão, não é recomendado para uso em crianças.
Insuficiência renal
Uma vez que atenolol é excretado por via renal, a dose deve ser reduzida nos casos de comprometimento grave da função renal. Não ocorre acúmulo significativo de atenolol em pacientes que tenham *clearance* de creatinina superior a 35 mL/min/1,73 m^2 (a faixa normal é de 100-150 mL/min/1,73 m^2). Para pacientes com *clearance* de creatinina de 15-35 mL/min/1,73 m^2 (equivalente a creatinina sérica de 300-600 µmol/L), a dose oral deve ser de 50 mg diários. Para pacientes com *clearance* de creatinina menor que 15 mL/min/1,73 m^2 (equivalente a creatinina sérica > 600 µmol/L), a dose oral deve ser de 25 mg diários ou de 50 mg em dias alternados. Os pacientes que se submetem à hemodiálise devem receber 50 mg após cada diálise. A administração deve ser feita sob supervisão hospitalar, uma vez que podem ocorrer acentuadas quedas na pressão arterial. Se o paciente esquecer-se de tomar uma dose de atenolol, deve tomá-la assim que lembrar, mas o paciente não deve tomar duas doses ao mesmo tempo.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

9. REAÇÕES ADVERSAS

Este medicamento é bem tolerado. Em estudos clínicos, as possíveis reações adversas relatadas são geralmente atribuíveis às ações farmacológicas do atenolol. Os eventos adversos descritos a seguir, listados por sistemas, foram relatados com as seguintes definições de frequência: comum (_1/100 e < 1/10), incomum (_ 1/1.000 e < 1/100), raro (_1/10.000 e < 1/1.000) e muito raro (< 1/10.000) incluindo relatos isolados.

Desordens cardíacas

Comum: bradicardia.

Rara: piora da insuficiência cardíaca, desencadeamento de bloqueio cardíaco.

Desordens vasculares

Comum: extremidades frias.

Rara: hipotensão postural que pode ser associada à síncope, claudicação intermitente pode ser aumentada se esta já estiver presente, em pacientes susceptíveis ao fenômeno de Raynaud.

Desordens do sistema nervoso

Rara: tontura, cefaleia e parestesia.

Desordens psiquiátricas

Comum: depressão

Incomum: distúrbios do sono que podem ser notados com outros tipos de betabloqueadores.

Rara: alterações do humor, pesadelos, confusão, psicoses e alucinações.

Desordens gastrointestinais

Comum: distúrbios gastrointestinais.

Rara: boca seca.

Avaliações laboratoriais

Incomum: elevação dos níveis das transaminases.

Muito rara: aumentos na concentração de anticorpos antinucleares (ANA) foram observados. Entretanto a relevância clínica não é clara.

Desordens hepatobiliares

Rara: toxicidade hepática incluindo colestase intra-hepática.

Desordens do sangue e sistema linfático

Rara: púrpura e trombocitopenia.

Desordens da pele e tecido subcutâneo

Rara: alopecia, reações psoríaseformes na pele, exacerbação da psoríase e erupções cutâneas.

Desordens oculares

Rara: olhos secos e distúrbios visuais.

Desordens do sistema reprodutivo e mamas

Rara: impotência.

Desordens respiratórias, torácicas e do mediastino

Comum: embolia pulmonar

Rara: pode ocorrer broncoespasmo em pacientes com asma brônquica ou com histórico de queixas asmáticas.

Desordens gerais

Comum: fadiga.

A descontinuação do medicamento deve ser considerada se, de acordo com critério médico, o bem-estar do paciente estiver sendo adversamente afetado por qualquer uma das reações descritas acima.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Os sintomas de superdosagem podem incluir bradicardia, hipotensão, insuficiência cardíaca aguda e broncoespasmo.

O tratamento geral deve incluir: monitorização cuidadosa, tratamento em unidade de terapia intensiva, uso de lavagem gástrica, carvão ativado e um laxante para prevenir a absorção de qualquer substância ainda presente no trato gastrointestinal, o uso de plasma ou substitutos do plasma para tratar hipotensão e choque. Hemodiálise ou hemoperfusão também podem ser consideradas.

Bradicardia excessiva pode ser controlada com 1-2 mg de atropina por via intravenosa e/ou com marcapasso cardíaco. Se necessário, em seguida, pode-se administrar uma dose em *bolus* de 10 mg de glucagon por via intravenosa. Se necessário, esse procedimento pode ser repetido ou seguido de uma infusão intravenosa de 1-10 mg/hora de glucagon, dependendo da resposta obtida. Se não houver resposta ao glucagon, ou se o mesmo não estiver disponível, pode-se administrar um estimulante beta-adrenérgico, como a dobutamina (2,5-10 µg/kg/min) por infusão intravenosa. A dobutamina, devido ao seu efeito inotrópico positivo, também poderia ser usada para tratar hipotensão e insuficiência cardíaca aguda. Dependendo da quantidade da superdose ingerida, é provável que as doses indicadas sejam inadequadas para

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

reverter os efeitos cardíacos do bloqueio beta. Portanto, se necessário, a dose de dobutamina deve ser aumentada para que se atinja a resposta desejada de acordo com as condições clínicas do paciente.
O broncoespasmo pode geralmente ser revertido pelo uso de broncodilatadores.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0146
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B
Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452- GENÉRICO Notificação De alteração de texto de bula – RDC60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	25 mg, 50 mg e 100 mg em embalagem com 30, 160, 200, 280, 300, 400, 600 ou 800 comprimidos.
09/09/2019	2134630/19-5	10452- GENÉRICO Notificação De alteração de texto de bula – RDC60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADEVERSAS	VPS	25 mg, 50 mg e 100 mg em embalagem com 30, 160, 200, 280, 300, 400, 600 ou 800 comprimidos.
19/12/2015	1104055/15-6	10452- GENÉRICO Notificação De alteração de texto de bula – RDC60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO	VPS	25 mg, 50 mg e 100 mg em embalagem com 30, 160, 200, 280, 300, 400, 600 ou 800 comprimidos.
29/08/2014	0721027/14-2	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	25 mg, 50 mg e 100 mg em embalagem com 30, 160, 200, 280, 300, 400, 600 ou 800 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Azitromicina di-hidratada

Prati-Donaduzzi

Pó para suspensão

200 mg/5 mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
azitromicina di-hidratada
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Pó para suspensão de 200 mg/5 mL em embalagem com:
- 1 ou 50 frascos de 600 mg contendo pó para preparar 15 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos diluente de 9,2 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras.
- 1 ou 50 frascos de 900 mg contendo pó para preparar 22,5 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos diluente de 13,8 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras.

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada 5 mL da suspensão reconstituída contém:
azitromicina di-hidratada..... 209,64 mg*
*equivalente a 200 mg de azitromicina
veículo q.s.p..... 5 mL
Excipientes: hietelose, goma xantana, metabissulfito de sódio, fosfato de sódio tribásico, sacarose, laurilsulfato de sódio, metilparabeno, propilparabeno, aroma de cereja líquido, aroma de banana líquido, aroma de baunilha líquido e água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado em infecções causadas por organismos suscetíveis, em infecções do trato respiratório inferior incluindo bronquite e pneumonia, em infecções da pele e tecidos moles, em otite média aguda e infecções do trato respiratório superior incluindo sinusite e faringite/tonsilite. (Penicilina é o fármaco de escolha usual no tratamento de faringite devido a *Streptococcus pyogenes*, incluindo a profilaxia da febre reumática. A azitromicina geralmente é efetiva na erradicação do estreptococo da orofaringe; porém dados que estabelecem a eficácia da azitromicina e a subsequente prevenção da febre reumática não estão disponíveis no momento).
Nas doenças sexualmente transmissíveis no homem e na mulher, este medicamento é indicado no tratamento de infecções genitais não complicadas devido a *Chlamydia trachomatis*. É também indicado no tratamento de cancro devido a *Haemophilus ducreyi*, e em infecções genitais não complicadas devido a *Neisseria gonorrhoeae* sem resistência múltipla. Infecções concomitantes com *Treponema pallidum* devem ser excluídas.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Uso Pediátrico
Segurança e eficácia utilizando azitromicina 30 mg/kg administrada por 5 dias: em um estudo controlado, duplo-cego, de otite média aguda realizado nos Estados Unidos, a azitromicina (10 mg/kg no dia 1, seguido por 5 mg/kg nos dias 2-5) foi comparada a amoxicilina/clavulanato de potássio (4:1). Entre os 553 pacientes que foram avaliados quanto à eficácia clínica, a taxa de sucesso clínico no dia 11 foi de 88% para azitromicina e de 88% para o agente controle. Entre os 521 pacientes avaliados na visita do dia 30, a taxa de sucesso foi de 73% para azitromicina e de 71% para o agente controle. Na análise de segurança do estudo, a incidência de eventos adversos relacionados ao tratamento, primariamente gastrintestinais, em todos os pacientes tratados foi de 9% com azitromicina e 31% com o agente controle. Os efeitos colaterais mais frequentes foram diarreia (4% azitromicina *versus* 20% controle), vômito (2% azitromicina *versus* 7% controle) e dor abdominal (2% azitromicina *versus* 5% controle).
Segurança e eficácia utilizando azitromicina 30 mg/kg administrada por 3 dias: em um estudo duplo-cego, controlado e randomizado de otite média aguda em crianças de 6 meses a 12 anos, azitromicina (10 mg/kg por dia, durante 3 dias) foi comparada a amoxicilina/clavulanato de potássio (7:1) a cada 12 horas, por 10 dias. Cada criança recebeu medicação e placebo para a comparação. Entre os 366 pacientes avaliados, a taxa de eficácia clínica, após 12 dias do tratamento, foi de 83% para azitromicina e 88% para o agente controle. Entre os 362 pacientes avaliados após 24-28 dias de tratamento, a taxa de sucesso clínico foi de 74% e 69%, respectivamente.
Segurança e eficácia utilizando azitromicina 30 mg/kg administrada em dose única: crianças de 6 meses a 12 anos foram randomizadas em um estudo duplo-cego e controlado em nove centros clínicos. Os pacientes receberam azitromicina (30 mg/kg, dose única) ou amoxicilina/clavulanato de potássio (7:1; a cada 12 horas, por 10 dias). Cada criança recebeu medicação e placebo para a comparação. A resposta clínica e a segurança foram avaliadas ao final da terapia e, entre os 321 indivíduos avaliados ao fim do tratamento, a taxa de sucesso clínico foi de 87% para azitromicina e 88% para o controle.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Faringite/Tonsilite: em três estudos controlados, duplo-cegos, conduzidos nos Estados Unidos, a azitromicina (12 mg/kg, 1 vez ao dia, por 5 dias) foi comparada à penicilina V (250 mg, 3 vezes ao dia, por 10 dias) no tratamento de faringite associada ao Grupo A streptococci beta-hemolítico (GABHS – estreptococos beta-hemolíticos do grupo A – ou S. *pyogenes*). A azitromicina foi estatisticamente superior à penicilina nos parâmetros clínico e microbiológico no dia 14 e dia 30, com o seguinte sucesso clínico e taxas de eficácia bacteriológica:

Resultados de Eficácia

Erradicação Bacteriológica	Dia 14	Dia 30
azitromicina	323/340 (95%)	255/330 (77%)
penicilina V	242/332 (73%)	206/325 (63%)

Sucesso Clínico	Dia 14	Dia 30
azitromicina	336/343 (98%)	310/330 (94%)
penicilina V	284/338 (84%)	241/325 (74%)

Aproximadamente 1% de *S. pyogenes* azitromicina-susceptíveis isolados foram resistentes à azitromicina no tratamento seguinte.

A incidência de eventos adversos relacionados ao tratamento, principalmente gastrintestinais, em todos os pacientes tratados foi de 18% com azitromicina e 13% com penicilina. Os efeitos colaterais mais comuns foram diarreia e fezes amolecidas (6% azitromicina *versus* 2% penicilina), vômito (6% azitromicina *versus* 4% penicilina) e dor abdominal (3% azitromicina *versus* 1% penicilina).

Uso adulto

Exacerbação bacteriana aguda de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC): em um estudo controlado, randomizado, duplo-cego de exacerbação bacteriana aguda de bronquite crônica, azitromicina (500 mg, 1 vez ao dia, por 3 dias) foi comparada à claritromicina (500 mg, 2 vezes ao dia, por 10 dias). O principal *endpoint* deste estudo foi a taxa de cura clínica do dia 21-24. Entre os 304 pacientes analisados na Intenção de Tratar Modificada (*Modified Intent To Treat Analysis*) nas visitas do dia 21-24, a taxa de cura clínica para 3 dias de azitromicina foi 85% (125/147) comparado a 82% (129/157) para 10 dias de claritromicina.

Os seguintes dados foram as taxas de cura clínica nas visitas dos dias 21-24 dos pacientes avaliados bacteriologicamente por patógeno:

Patógeno	azitromicina (3 dias)	claritromicina (10 dias)
S. pneumoniae	29/32 (91%)	21/27 (78%)
H. influenzae	12/14 (86%)	14/16 (88%)
M. catarrhalis	11/12 (92%)	12/15 (80%)

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica: a azitromicina é o primeiro antibiótico da subclasse dos macrolídeos, conhecida como azalídeos, e é quimicamente diferente da eritromicina. É obtida através da inserção de um átomo de nitrogênio no anel lactônico da eritromicina A.

A azitromicina liga-se ao 23S rRNA da subunidade ribossômica 50S. Desta forma, bloqueia a síntese proteica pela inibição do passo de transpeptidação/translocação da síntese proteica e pela inibição da montagem da subunidade ribossômica 50S.

Mecanismo de resistência: os dois mecanismos de resistência aos macrolídeos encontrados mais frequentemente, incluindo a azitromicina, são modificação de alvo (na maioria das vezes por metilação do 23S rRNA) e de efluxo ativo. A ocorrência destes mecanismos de resistência varia de espécie para espécie e, dentro de uma espécie, a frequência de resistência varia conforme a localização geográfica.

A modificação ribossômica mais importante que determina a ligação reduzida dos macrolídeos é pós-transcricional (N6)-dimetilação de adenina no nucleotídeo A2058 (sistema de numeração E. coli) do 23S rRNA pelas metilases codificadas pelos genes *erm* (eritromicina ribossomo metilase). Frequentemente, as modificações ribossômicas determinam a resistência cruzada (fenótipo MLS^B) para outras classes de antibióticos, cujos locais de ligação ribossômica se sobrepõem à dos macrolídeos: as lincosamidas (incluindo a clindamicina), e as estreptograminas B (que incluem, por exemplo, o componente quinupristina de quinupristina/ dalfopristina).

Diversos genes *erm* estão presentes em diferentes espécies bacterianas, em particular, nos estreptococos e estafilococos. A susceptibilidade aos macrolídeos também pode ser afetada por alterações mutacionais encontradas menos frequentemente nos nucleotídeos A2058 e A2059, e em algumas outras posições de 23S rRNA, ou nas grandes subunidades ribossômicas das proteínas L4 e L22.

As bombas de efluxo ocorrem em diversas espécies, incluindo as bactérias Gram-negativas, tais como *Haemophilus influenzae* (onde podem determinar MICs intrinsecamente mais elevadas) e os estafilococos. Nos estreptococos e enterococos, uma bomba de efluxo que reconhece membros 14 - e 15- macrolídeos (que incluem, respectivamente, a eritromicina e azitromicina) é codificada por genes *mef*(A).

Metodologia para a determinação da susceptibilidade *in vitro* de bactérias à azitromicina: os testes de susceptibilidade devem ser realizados utilizando métodos laboratoriais padronizados, tais como aqueles descritos pelo *Clinical and Laboratory Standards Institute* (CLSI). Estes incluem os métodos de diluição (determinação MIC) e métodos de susceptibilidade de disco. Ambos, o CLSI e o Comitê Europeu para Testes de Susceptibilidade Antimicrobiana (EUCAST) fornecem critérios interpretativos para estes métodos. Com base numa série de estudos, recomenda-se que a atividade *in vitro* da azitromicina seja testada no ar ambiente, para garantir um pH fisiológico do meio

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

de crescimento. As tensões elevadas de CO_2, muitas vezes usadas para estreptococos e anaeróbios, e, ocasionalmente, para outras espécies, resultam em uma redução do pH do meio. Isto tem um efeito adverso maior sobre a potência aparente da azitromicina do que sobre a de outros macrolídeos. Os valores limite de suscetibilidade CLSI, com base na microdiluição em caldo ou testes de diluição em ágar, com incubação no ar ambiente, se encontram na tabela abaixo.

Critérios interpretativos CLSI de suscetibilidade de diluição

	Microdiluição em caldo MIC (mg/L)		
Organismo	**Suscetível**	**Intermediário**	**Resistente**
Espécies *Haemophilus*	≤ 4	-	- [b]
Moraxella catarrhalis	≤ 0,25	-	-
Neisseria meningitidis	≤ 2	-	- [b]
Staphylococcus aureus	≤ 2	4	≥ 8
Estreptococos [a]	≤ 0,5	1	≥ 2

[a] Inclui *Streptococcus pneumoniae*, estreptococos ß -hemolíticos e estreptococos viridans.

[b] A ausência atual de dados sobre cepas resistentes impede a definição de qualquer categoria diferente dos suscetíveis. Se as cepas alcançam resultados MIC diferentes de susceptível, devem ser enviadas a um laboratório de referência para testes adicionais. Incubação no ar ambiente.

CLSI = *Clinical and Laboratory Standards Institute*; MIC = Concentração inibitória mínima.

Fonte: CLSI, 2012; CLSI, 2010.

A susceptibilidade também pode ser determinada pelo método de difusão em disco, medindo os diâmetros da zona de inibição após incubação no ar ambiente. Os discos de suscetibilidade contém 15 µg de azitromicina. Os critérios de interpretação para as zonas de inibição, estabelecidos pelo CLSI com base em sua correlação com as categorias de susceptibilidade MIC, estão listados na tabela abaixo.

Critérios de interpretação CLSI da zona do disco

	Diâmetro da zona de inibição do disco (mm)		
Organismo	**Suscetível**	**Intermediário**	**Resistente**
Espécies *Haemophilus*	≥ 12	-	-
Moraxella catarrhalis	≥ 26	-	-
Neisseria meningitidis	≥ 20	-	-
Staphylococcus aureus	≥ 18	14 - 17	≤ 13
Estreptococos [a]	≥ 18	14 - 17	≤ 13

[a] Inclui *Streptococcus pneumoniae*, estreptococos ß-hemolítico e estreptococos viridans. Incubação no ar ambiente.

CLSI = *Clinical and Laboratory Standards Institute*; MIC = concentração inibitória mínima; mm = milímetros.

Fonte: CLSI, 2012, CLSI, 2010.

A validade de ambos os métodos de teste de diluição e difusão de disco deve ser verificada usando cepas de controle de qualidade (CQ), como indicado pelo CLSI. Os limites aceitáveis para o teste de azitromicina contra esses organismos estão listados na tabela abaixo.

Faixas de controle de qualidade para os testes de susceptibilidade da azitromicina (CLSI)

Microdiluição em caldo MIC	
Organismo	**Faixa de controle de qualidade (azitromicina mg/L)**
Haemophilus influenzae ATCC 49247	1 - 4
Staphylococcus aureus ATCC 29213	0,5 - 2
Streptococcus pneumoniae ATCC 49619	0,06 - 0,25
Diâmetro da zona de inibição do disco (disco de 15 µg)	
Organismo	**Faixa de controle de qualidade (mm)**
Haemophilus influenzae ATCC 49247	13 - 21
Staphylococcus aureus ATCC 25923	21 - 26
Streptococcus pneumoniae ATCC 49619	19 - 25

Incubação no ar ambiente.

CLSI = *Clinical and Laboratory Standards Institute*; MIC = Concentração inibitória mínima; mm = milímetros.

Fonte: CLSI, 2012.

O Comitê Europeu em Testes de Susceptibilidade Antimicrobiana (EUCAST) também tem valores limite de suscetibilidade estabelecidos para azitromicina, com base na determinação do MIC. Os critérios de susceptibilidade EUCAST estão listados na tabela abaixo.

Valores limite de susceptibilidade EUCAST para azitromicina

	MIC (mg / L)	
	Suscetíveis	**Resistentes**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Espécies de *Staphylococcus*	≤ 1	> 2
Streptococcus pneumoniae	≤ 0,25	> 0,5
Estreptococos ß-hemolítico[a]	≤ 0,25	> 0,5
Haemophilus influenzae	≤ 0,12	> 4
Moraxella catarrhalis	≤ 0,25	> 0,5
Neisseria gonorrhoeae	≤ 0,25	> 0,5

[a] Inclui os Grupos A, B, C, G.

EUCAST = Comitê Europeu para Testes de Susceptibilidade Antimicrobiana; MIC = Concentração inibitória mínima.

Fonte: site EUCAST.

Espectro antibacteriano: a prevalência da resistência adquirida pode variar geograficamente e com tempo para espécies selecionadas e informações locais sobre a resistência são desejáveis, particularmente no tratamento de infecções graves. Se necessário o especialista deve ser avisado quando a prevalência local de resistência é tão grande que a utilidade do agente em pelo menos alguns tipos de infecções é questionável.

A azitromicina demonstra resistência cruzada com isolados Gram-positivos resistentes à eritromicina. Como anteriormente discutido, algumas modificações ribossômicas determinam a resistência cruzada com outras classes de antibióticos cujos locais de ligação ribossômica se sobrepõem à dos macrolídeos: as lincosamidas (incluindo a clindamicina), e estreptograminas B (que incluem, por exemplo, o componente quinupristina de quinupristina / dalfopristina). Foi observada a diminuição da susceptibilidade do macrolídeo ao longo do tempo, em particular para *Streptococcus pneumoniae* e *Staphylococcus aureus*, e também foi observado em estreptococos viridans e em *Streptococcus agalactiae*.

Os organismos que comumente são sensíveis à azitromicina incluem: bactérias aeróbicas e facultativas Gram-positivas (isolados sensíveis à eritromicina): *S. aureus, Streptococcus agalactiae*, S. pneumoniae* e Streptococcus pyogenes*,* outros estreptococos ß -hemolíticos (Grupos C, F, G), e estreptococos do grupo viridans. Isolados resistentes aos macrolídeos são encontrados com relativa frequência entre as bactérias aeróbicas e facultativas Gram-positivas, em particular entre *S. aureus* resistente à meticilina (MRSA) e *S. pneumoniae* resistente à penicilina (PRSP).

Bactérias aeróbicas e facultativas Gram-negativas: *Bordetella pertussis, Campylobacter jejuni, Haemophilus ducreyi*, Haemophilus influenzae*, Haemophilus parainfluenzae* Legionella pneumophila, Moraxella catarrhalis**, e *Neisseria gonorrhoeae**. As *Pseudomonas spp*. e a maioria das *Enterobacteriaceae* são inerentemente resistentes à azitromicina, embora a azitromicina tenha sido utilizada para tratar infecções por *Salmonella enterica*.

Anaeróbios: *Clostridium perfringens, Peptostreptococcus spp. e Prevotella bivia*.

Outras espécies bacterianas: *Borrelia burgdorferi, Chlamydia trachomatis, Chlamydophila pneumoniae*, Mycoplasma pneumoniae*, Treponema pallidum* e *Ureaplasma urealyticum.*

Patógenos oportunistas associados com infecção pelo HIV: MAC*, e os microorganismos eucarióticos *Pneumocystis jirovecii* e *Toxoplasma gondii*.

* A eficácia da azitromicina contra as espécies indicadas tem sido demonstrada em estudos clínicos.

Farmacocinética

Absorção: após a administração oral em humanos, a azitromicina é amplamente distribuída pelo corpo; a biodisponibilidade é de aproximadamente 37%. A azitromicina administrada sob a forma de cápsulas após uma refeição substanciosa tem a biodisponibilidade reduzida no mínimo em 50%. O tempo necessário para alcançar os picos de concentração plasmática é de 2 a 3 horas.

Distribuição: em estudos animais foram observadas altas concentrações de azitromicina nos fagócitos. Em modelos experimentais, maiores concentrações de azitromicina são liberadas durante a fagocitose ativa do que pelos fagócitos não estimulados. Em modelos animais, isto resulta em altas concentrações de azitromicina sendo liberadas para os locais de infecção.

Os estudos de farmacocinética em humanos demonstraram níveis acentuadamente maiores de azitromicina nos tecidos do que no plasma (até 50 vezes a concentração máxima observada no plasma), indicando que o fármaco se liga fortemente aos tecidos. A concentração nos tecidos-alvo, assim como pulmões, amígdalas e próstata excede a CIM90 para a maioria dos patógenos após dose única de 500 mg.

Após administração oral de doses diárias de 600 mg de azitromicina a concentração plasmática média ($C_{máx}$) foi de 0,33 µg/mL e 0,55 µg/mL nos dias 1 e 22, respectivamente. O pico médio de concentração observado em leucócitos, no maior local de disseminação da *Mycobacterium avium-intracellulare*, foi de 252 µg/mL (± 49%) e acima de 146 µg/mL (± 33%) em 24 horas no estado de equilíbrio.

Eliminação: a meia-vida plasmática de eliminação terminal reflete bem a meia-vida de depleção tecidual de 2 a 4 dias.

Aproximadamente 12% da dose administrada intravenosamente é excretada na urina em até 3 dias como fármaco inalterado, sendo a maior parte nas primeiras 24 horas. A excreção biliar constitui a principal via de eliminação da azitromicina como fármaco inalterado após a administração oral. Concentrações muito altas de azitromicina inalterada foram encontradas na bile de seres humanos, juntamente com 10 metabólitos formados por N- e O- desmetilação, por hidroxilação dos anéis de desosamina e aglicona e pela clivagem do conjugado de cladinose. A comparação das análises cromatográficas (HPLC) e microbiológicas nos tecidos sugere que os metabólitos não participam da atividade microbiológica da azitromicina.

Farmacocinética em pacientes do grupo de risco

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Idosos: em voluntários idosos (> 65 anos) foi observado um leve aumento nos valores da área sob a curva (AUC) após um regime de 5 dias quando comparado ao de voluntários jovens (< 40 anos), mas este aumento não foi considerado clinicamente significativo, sendo que neste caso o ajuste de dose não é recomendado.
Insuficiência renal: a farmacocinética da azitromicina em indivíduos com insuficiência renal leve a moderada (taxa de filtração glomerular 10 – 80 mL/min) não foi afetada quando administrada em dose única de 1 g de azitromicina de liberação imediata. Diferenças estatisticamente significativas na AUC0-120 (8,8 µg.h/mL *vs* 11,7 µg.h/mL), $C_{máx}$ (1,0 µg/mL *vs* 1,6 µg/mL) e *clearance* renal (2,3 mL/min/kg *vs* 0,2 mL/min/kg) foram observadas entre o grupo com insuficiência renal grave (taxa de filtração glomerular < 10 mL/min) e o grupo com função renal normal.
Insuficiência hepática: em pacientes com insuficiência hepática de grau leve (classe A) a moderado (classe B), não há evidência de uma alteração acentuada na farmacocinética sérica da azitromicina quando comparada a pacientes com a função hepática normal. Nestes pacientes o *clearance* de azitromicina na urina parece estar aumentado, possivelmente para compensar o *clearance* hepático reduzido.
Dados de segurança pré-clínicos: foi observada fosfolipidose (acúmulo intracelular de fosfolípides) em vários tecidos (por ex. olhos, gânglios da raiz dorsal, fígado, bexiga, rins, baço e/ou pâncreas) de ratos, camundongos e cachorros após doses múltiplas de azitromicina. A fosfolipidose foi observada em um grau similar nos tecidos de ratos e cachorros neonatos. Foi demonstrado que o efeito é reversível após descontinuação do tratamento com azitromicina. A significância da descoberta para animais e para humanos não é conhecida.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado a indivíduos com hipersensibilidade à azitromicina, eritromicina, a qualquer antibiótico macrolídeo, cetolídeo ou a qualquer componente da fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Geral

Hipersensibilidade: assim como ocorre com a eritromicina e outros macrolídeos, foram relatadas reações alérgicas graves incluindo angioedema e anafilaxia (raramente fatal), e reações dermatológicas incluindo a Síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica (raramente fatal). Algumas destas reações observadas com o uso da azitromicina resultaram em sintomas recorrentes e necessitaram de um período maior de observação e tratamento. Se ocorrer alguma reação alérgica, o uso do medicamento deve ser descontinuado e deve ser administrado tratamento adequado. Os médicos devem estar cientes que os sintomas alérgicos podem reaparecer quando o tratamento sintomático é descontinuado.
Hepatoxicidade: uma vez que a principal via de eliminação da azitromicina é o fígado, azitromicina deve ser utilizado com cautela em pacientes com disfunção hepática significativa. Foram relatadas alteração da função hepática, hepatite, icterícia colestática, necrose hepática e insuficiência hepática, algumas das quais resultaram em morte. Azitromicina deve ser descontinuada imediatamente se ocorrerem sinais e sintomas de hepatite.
Derivados de ergotamina: em pacientes recebendo derivados do ergô, o ergotismo tem sido acelerado pela coadministração de alguns antibióticos macrolídeos. Não há dados a respeito da possibilidade de interação entre ergô e azitromicina. Entretanto, devido a possibilidade teórica de ergotismo, azitromicina e derivados do ergô não devem ser coadministrados.
Assim como com qualquer preparação de antibiótico, é recomendável a constante observação dos sinais de crescimento de organismos não suscetíveis, incluindo fungos.
Diarreia associada a *Clostridium Difficile:* foi relatada diarreia associada à *Clostridium difficile* com a maioria dos agentes antibacterianos, incluindo azitromicina, que pode variar de diarreia leve a colite fatal. O tratamento com agentes antibacterianos altera a flora normal do cólon permitindo o crescimento de *C. difficile*.
A *C. difficile* produz toxinas A e B que contribuem para o desenvolvimento de diarreia associada. Hipertoxinas produzidas por cepas de *C. difficile* causaram aumento da morbidade e mortalidade, uma vez que estas infecções podem ser refratárias a tratamento antimicrobiano e podem necessitar de colectomia. A diarreia associada a *C. difficile* deve ser considerada em todos os pacientes que apresentam diarreia seguida do uso de antibióticos. Houve relatos de diarreia associada a *C. difficile* até 2 meses após a administração de agentes antibacterianos. Nestes casos é necessário cuidado médico.
Em pacientes com insuficiência renal grave (taxa de filtração glomerular < 10 mL/min) foi observado um aumento de 33% na exposição sistêmica à azitromicina (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**). Devido a presença de sacarose este medicamento não é indicado a pacientes com intolerância a frutose (intolerância a frutose hereditária), má absorção de glicose-galactose ou deficiência de sacarase-isomaltase.
Prolongamento do Intervalo QT: repolarização cardíaca e intervalo QT prolongados, risco de desenvolvimento de arritmia cardíaca e *Torsades de Pointes* foram observados nos tratamentos com macrolídeos incluindo azitromicina (vide **REAÇÕES ADVERSAS**), portanto é necessária precaução ao tratar:
- Pacientes com prolongamento do intervalo QT documentado ou congênito;
- Pacientes atualmente recebendo tratamento com outros medicamentos que prolongam o intervalo QT; tais como antiarrítmicos das classes IA e III, agentes antipsicóticos, antidepressivos e fluoroquinolonas.
- Pacientes com distúrbios eletrolíticos, principalmente em casos de hipocalemia e hipomagnesemia;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Pacientes com bradicardia, arritmia cardíaca ou insuficiência cardíaca clinicamente relevante;
- Pacientes idosos: pacientes idosos podem ser mais suscetíveis aos efeitos droga-associados no intervalo QT.

Atenção diabéticos: contém açúcar.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas: não há evidências de que este medicamento possa afetar a habilidade do paciente de dirigir veículos ou operar máquinas.

Gravidez: estudos reprodutivos em animais foram realizados com doses até a concentração moderadamente tóxica para a mãe. Nestes estudos não foram encontradas evidências de danos ao feto devido a azitromicina. No entanto, não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Como os estudos de reprodução em animais não podem sempre prever a resposta humana, este medicamento só deve ser usado durante a gravidez se houver clara necessidade.

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação: foi relatado que a azitromicina pode ser secretada no leite materno, mas não existem estudos clínicos adequados e bem controlados em mulheres que estão amamentando que caracterizam a farmacocinética da excreção da azitromicina no leite materno.

Em estudos de fertilidade realizados em ratos, foram observados redução das taxas de gravidez após a administração de azitromicina. A relevância desta descoberta para os seres humanos é desconhecida.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Antiácidos: um estudo de farmacocinética avaliou os efeitos da administração simultânea de antiácidos e azitromicina, não sendo observado qualquer efeito na biodisponibilidade total; embora o pico de concentração plasmática fosse reduzido em aproximadamente 25%. Em pacientes que estejam recebendo azitromicina e antiácidos, os mesmos não devem ser administrados simultaneamente.

Cetirizina: em voluntários sadios, a coadministração de azitromicina em um regime de 5 dias com 20 mg de cetirizina no estado de equilíbrio não resultou em interação farmacocinética nem em alterações significativas no intervalo QT.

Didanosina (dideoxinosina): a coadministração de 1200 mg/dia de azitromicina com 400 mg/dia de didanosina em 6 indivíduos HIV-positivos parece não ter afetado a farmacocinética do estado de equilíbrio da didanosina, quando esta foi comparada ao placebo.

Digoxina: tem sido relatado que a administração concomitante de antibióticos macrolídeos incluindo azitromicina com substratos de P-glicoproteína, tais como digoxina, resultam em um aumento dos níveis séricos do substrato P-glicoproteína. Portanto, se a azitromicina e substratos P-gp, como digoxina, são administrados concomitantemente, deve ser considerada a possibilidade de elevadas concentrações de digoxina no soro. É necessária a monitoração clínica dos níveis de digoxina no soro durante o tratamento com azitromicina e após a sua descontinuação.

Zidovudina: doses únicas de 1000 mg e doses múltiplas de 1200 mg ou 600 mg de azitromicina tiveram um pequeno efeito na farmacocinética plasmática ou na excreção urinária da zidovudina ou de seu metabólito glicuronídeo. Entretanto, a administração de azitromicina aumentou as concentrações do metabólito clinicamente ativo, a zidovudina fosforilada, nas células mononucleares do sangue periférico. O significado clínico deste resultado ainda não foi elucidado, porém pode beneficiar os pacientes.

A azitromicina não interage significativamente com o sistema do citocromo P450 hepático. Acredita-se que não há participação da azitromicina nas interações farmacocinéticas medicamentosas como observado com a eritromicina e outros macrolídeos. A indução ou inativação do citocromo P450 hepático via complexo citocromo-metabólito não ocorre com a azitromicina.

Ergô: devido à possibilidade teórica de ergotismo, o uso concomitante de azitromicina com derivados do ergô não é recomendado (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

Foram conduzidos estudos farmacocinéticos entre a azitromicina e os seguintes fármacos conhecidos por participarem significativamente no metabolismo mediado pelo citocromo P450:

Atorvastatina: a coadministração de atorvastatina (10 mg diários) e azitromicina (500 mg diários) não alterou as concentrações plasmáticas da atorvastatina (baseado em testes de inibição de HMG-CoA redutase). No entanto, em experiência pós-comercialização tem sido relatados casos de rabdomiólise em pacientes recebendo azitromicina com estatinas.

Carbamazepina: em um estudo de interação farmacocinética em voluntários sadios, não foram observados efeitos significativos nos níveis plasmáticos da carbamazepina ou de seus metabólitos ativos em pacientes que receberam azitromicina concomitantemente.

Cimetidina: foi realizado um estudo de farmacocinética para avaliar os efeitos de dose única de cimetidina administrada duas horas antes da azitromicina. Neste estudo não foram observadas quaisquer alterações na farmacocinética da azitromicina.

Anticoagulantes orais do tipo cumarínicos: em um estudo de interação farmacocinética, a azitromicina não alterou o efeito anticoagulante de uma dose única de 15 mg de varfarina, quando administrada a voluntários sadios. No período pós-comercialização foram recebidos relatos de potencialização da anticoagulação, subsequente à coadministração de azitromicina e anticoagulantes orais do tipo cumarínicos. Embora uma relação causal não tenha sido estabelecida, deve-se levar em consideração a frequência com que é realizada a monitoração do tempo de protrombina quando a azitromicina é utilizada em pacientes recebendo anticoagulantes orais do tipo cumarínicos.

Ciclosporina: em um estudo de farmacocinética com voluntários sadios que receberam doses orais de 500 mg/dia de azitromicina, por 3 dias e, então dose única oral de 10 mg/kg de ciclosporina, a $C_{máx}$ resultante de ciclosporina e a AUC0-5 foram considerados significativamente elevados. Consequentemente, deve-se ter cuidado antes de considerar o uso concomitante destes fármacos. Se for necessária a coadministração, os níveis de ciclosporina devem ser monitorados e a dose deve ser ajustada adequadamente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Efavirenz: a coadministração de uma dose única de 600 mg de azitromicina e 400 mg diários de efavirenz durante 7 dias não resultou em interações farmacocinéticas clinicamente significativas. Nenhum ajuste de dose é necessário quando a azitromicina for coadministrada com efavirenz.
Fluconazol: a coadministração de uma dose única de 1200 mg de azitromicina não alterou a farmacocinética de uma dose única de 800 mg de fluconazol. A exposição total e a meia-vida da azitromicina não foram alteradas pela coadministração de fluconazol, porém foi observada uma diminuição clinicamente insignificante na $C_{máx}$ (18%) da azitromicina. Nenhum ajuste de dose é necessário quando estes fármacos forem coadministrados.
Indinavir: a coadministração de uma dose única de 1200 mg de azitromicina não produziu efeito clinicamente significativo na farmacocinética do indinavir quando administrado em doses de 800 mg, 3 vezes ao dia, durante 5 dias. Nenhum ajuste de dose é necessário quando a azitromicina for coadministrada com indinavir.
Metilprednisolona: em um estudo de interação farmacocinética em voluntários sadios, a azitromicina não produziu efeito significativo na farmacocinética da metilprednisolona.
Midazolam: em voluntários sadios, a coadministração de azitromicina 500 mg/dia por 3 dias não causou alterações clinicamente significativas na farmacocinética e na farmacodinâmica de uma dose única de 15 mg de midazolam.
Nelfinavir: a coadministração de azitromicina (1200 mg) e nelfinavir no estado de equilíbrio (750 mg, a cada 8 horas) resultou num aumento da concentração de azitromicina. Nenhum evento adverso clinicamente significativo foi observado e nenhum ajuste de dose é necessário.
Rifabutina: a coadministração da azitromicina com a rifabutina não afetou as concentrações séricas dos fármacos. Foi observada neutropenia em indivíduos tratados com azitromicina e rifabutina concomitantemente. Embora a neutropenia tenha sido relacionada ao uso da rifabutina, uma relação causal não foi estabelecida para o uso da combinação da rifabutina com a azitromicina (vide **REAÇÕES ADVERSAS**).
Sildenafila: em voluntários masculinos normais e sadios não houve evidência de efeito da azitromicina (500 mg diários por 3 dias) na AUC e na $C_{máx}$ da sildenafila ou do seu principal metabólito circulante.
Terfenadina: estudos farmacocinéticos não demonstraram evidência de interação entre a azitromicina e a terfenadina. Foram relatados raros casos em que a possibilidade dessa interação não poderia ser totalmente excluída; contudo, não existem evidências consistentes de que tal interação tenha ocorrido.
Teofilina: não há evidência de interação farmacocinética clinicamente significativa quando a azitromicina e a teofilina são coadministradas em voluntários sadios.
Triazolam: em 14 voluntários sadios, a coadministração de azitromicina 500 mg no dia 1 e 250 mg no dia 2 com 0,125 mg de triazolam no dia 2, não produziu efeito significativo em qualquer variável farmacocinética do triazolam comparada ao triazolam e placebo.
Trimetoprima/sulfametoxazol: a coadministração de trimetoprima e sulfametoxazol (160 mg/800 mg) durante 7 dias com 1200 mg de azitromicina não produziu efeito significante nos picos de concentrações, na exposição total ou excreção urinária tanto de trimetoprima quanto de sulfametoxazol no 7° dia de tratamento. As concentrações séricas de azitromicina foram similares àquelas observadas em outros estudos. Nenhum ajuste de dose é necessário.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

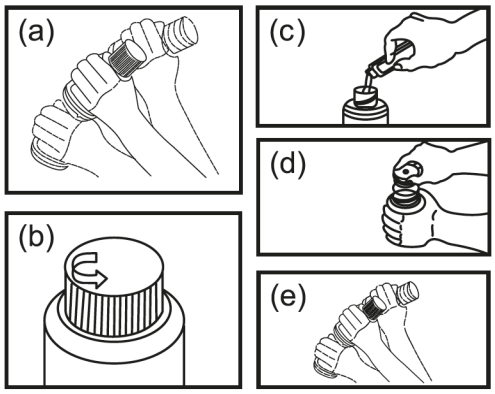
Este medicamento deve ser conversado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Após preparo, manter em temperatura ambiente (entre 15 ºC e 30 ºC) por um período máximo de 5 dias. A suspensão não utilizada durante esse período deverá ser descartada. Agite bem a suspensão antes de cada administração.
O diluente apresenta-se na forma de uma solução límpida e transparente.
Antes da reconstituição, este medicamento apresenta-se na forma de um pó para suspensão oral, cor branca a levemente amarelada, com odor característico, podendo apresentar pontos escuros provenientes da sacarose.
Após a reconstituição, este medicamento apresenta-se na forma de uma suspensão de coloração branca a amarelo escuro, podendo apresentar pontos escuros provenientes da sacarose.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar: este medicamento pode ser administrado com ou sem alimentos (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**).
Como preparar a suspensão
(a) Segure o frasco fechado contendo o pó e o agite com energia para que o pó se desprenda do fundo do frasco.
(b) A seguir, abra o frasco girando a tampa no sentido anti-horário.
(c) Adicione todo conteúdo do diluente dentro do frasco contendo o pó.
(d) Encaixe o bocal que vem junto com o medicamento, feche novamente o frasco com a tampa.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

(e) Agite vigorosamente até formar uma suspensão homogênea.

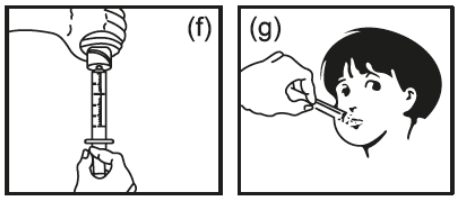


Como administrar a suspensão oral

Para administrar a suspensão, a mesma deve ser medida com o auxílio da seringa.

(f) Encaixe a seringa no orifício do bocal do frasco, vire-o de cabeça para baixo e logo após puxe o êmbolo da seringa até o volume prescrito pelo médico.

(g) A suspensão pode ser administrada diretamente da seringa para a boca, ou transferida para uma colher e então administrada ao paciente. Após o uso, a seringa deve ser lavada com água filtrada para a próxima administração. Agitar bem a suspensão antes de cada administração.



Observação: caso a dose a ser administrada ultrapasse 5 mL, divida a dose administrando primeiramente 5 mL (1 seringa dosadora cheia), depois encha novamente a seringa até completar a quantidade restante da dose.

Exemplo: para uma dose de 7,5 mL, administre uma seringa cheia com 5 mL e depois encha novamente a seringa com mais 2,5 mL.

Cuidados de administração da suspensão oral

(Vide **CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**)

Cada 5 mL da suspensão reconstituída deste medicamento corresponde a 200 mg de azitromicina.

Volume total utilizável da suspensão reconstituída

Frasco de 600 mg - 15 mL.

Frasco de 900 mg - 22,5 mL.

Regime de 1, 3 e 5 dias: meça a suspensão cuidadosamente com a seringa de dosagem fornecida na embalagem.

Dependendo da dose a ser administrada, pode ser necessário que a seringa seja utilizada mais de uma vez até atingir a dose prescrita.

Este medicamento deve ser administrado em dose única e diária. A posologia de acordo com a infecção está descrita abaixo.

Adultos: para o tratamento de doenças sexualmente transmissíveis causadas por *Chlamydia trachomatis*, *Haemophilus ducreyi* ou *Neisseria gonorrhoeae* (tipos de bactérias) sensível, a dose é de 1000 mg, em dose oral única.

Para todas as outras indicações nas quais é utilizada a formulação oral, uma dose total de 1500 mg deve ser administrada em doses diárias de 500 mg, durante 3 dias. Como alternativa, a mesma dose total pode ser administrada durante 5 dias, em dose única de 500 mg no 1º dia e 250 mg, 1 vez ao dia, do 2º ao 5º dia.

Crianças: a dose máxima total recomendada para qualquer tratamento em crianças é de 1500 mg.

Em geral, a dose total em crianças é de 30 mg/kg. No tratamento da faringite estreptocócica (infecção da faringe causada por *Streptococcus*) pediátrica deve ser administrada sob diferentes esquemas posológicos. A dose total de 30 mg/kg deve ser administrada em dose única diária de 10 mg/kg, durante 3 dias, ou a mesma dose total pode ser administrada durante 5 dias, em dose única de 10 mg/kg no 1º dia e 5 mg/kg, 1 vez ao dia, do 2º ao 5º dia.

Uma alternativa para o tratamento de crianças com otite média aguda é dose única de 30 mg/kg.

Para o tratamento da faringite estreptocócica em crianças, foi demonstrada a eficácia da azitromicina administrada em dose única diária de 10 mg/kg ou 20 mg/kg, por 3 dias. Não se deve exceder a dose diária de 500 mg. Em estudos clínicos comparativos, utilizando esses dois regimes de doses, foi observada uma eficácia clínica similar. Porém, a erradicação bacteriológica foi maior e mais evidente com a dose de 20 mg/kg/dia. Entretanto, a penicilina é geralmente o fármaco escolhido para o tratamento da faringite causada pelo *Streptococcus pyogenes*, incluindo a profilaxia da febre reumática.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Faringite estreptocócica – Regimes de 3 e 5 dias Doses calculadas considerando o regime de dose de 10 mg/kg/dia			
Peso	**Regime de 3 dias**	**Regime de 5 dias**	**Frasco**
< 15 kg	10 mg/kg em dose única diária, durante 3 dias.	10 mg/kg no 1º dia, seguido por 5 mg/kg durante 4 dias, administrados em dose única diária.	**600 mg**
15-25 kg	200 mg (5 mL) em dose única diária, durante 3 dias.	200 mg (5 mL) no 1º dia, seguidos por 100 mg (2,5 mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	**600 mg**
26-35 kg	300 mg (7,5 mL) em dose única diária, durante 3 dias.	300 mg (7,5 mL) no 1º dia, seguidos por 150 mg (3,75 mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	**900 mg**
36-45 kg	400 mg (10 mL) em dose única diária, durante 3 dias.	400 mg (10 mL) no 1º dia, seguidos por 200 mg (5 mL) durante 4 dias, administrados em dose única diária.	**1200 mg** (2 frascos de 600 mg)
Acima de 45 kg	Dose igual a de adultos	Dose igual a de adultos	**1500 mg** (1 frasco de 900 mg + 1 frasco de 600 mg)

Otite Média – Regime de 1 Dia Doses calculadas considerando a administração de uma dose única de 30 mg/kg		
Peso	**Total de mg por tratamento**	**Total de mL por tratamento (200 mg/5 mL)**
5 Kg	150 mg	3,75 mL
10 Kg	300 mg	7,50 mL
20 Kg	600 mg	15,0 mL
30 Kg	900 mg	22,5 mL
40 Kg	1200 mg	30,0 mL
> 50 Kg	1500 mg	37,5 mL

Idosos: a mesma dose utilizada em pacientes adultos pode ser utilizada em pacientes idosos.
Pacientes idosos podem ser mais susceptíveis ao desenvolvimento de arritmias *Torsades de Pointes* do que pacientes mais jovens.
Pacientes com insuficiência renal: não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal leve a moderada. No caso de insuficiência renal grave (taxa de filtração glomerular < 10 mL/min), este medicamento deve ser administrado com cautela.
Pacientes com insuficiência hepática: as mesmas doses administradas a pacientes com a função hepática normal podem ser utilizadas em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada. Entretanto, pacientes com insuficiência hepática grave devem utilizar este medicamento com cautela.
Posologia para pacientes que iniciaram tratamento com azitromicina injetável - Substituição do tratamento intravenoso pelo tratamento oral: a dose recomendada de azitromicina injetável, pó para solução para infusão, para o tratamento de pacientes adultos com pneumonia adquirida na comunidade causada por organismos sensíveis é de 500 mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante no mínimo, 2 dias. O tratamento intravenoso pode ser seguido por azitromicina via oral, em dose única diária de 500 mg até completar um ciclo terapêutico de 7 a 10 dias.
A dose recomendada de azitromicina endovenosa, pó para solução para infusão, para o tratamento de pacientes adultos com doença inflamatória pélvica causada por organismos sensíveis é de 500 mg, em dose única diária, por via intravenosa, durante 1 ou 2 dias. O tratamento intravenoso pode ser seguido por azitromicina via oral, em dose única diária de 250 mg até completar um ciclo terapêutico de 7 dias.
A substituição do tratamento intravenoso pelo tratamento oral deve ser estabelecida a critério médico, de acordo com a resposta clínica.
Dose omitida: caso o paciente esqueça de administrar este medicamento no horário estabelecido, deve fazê-lo assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de administrar a próxima dose, deve desconsiderar a dose esquecida e utilizar a próxima. Neste caso, o paciente não deve utilizar a dose duplicada para compensar doses esquecidas. O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Este medicamento é bem tolerado, apresentando baixa incidência de efeitos colaterais.
Em estudos clínicos foram relatados os seguintes efeitos indesejáveis:
Sanguíneo e linfático: episódios transitórios de uma leve redução na contagem de neutrófilos foram ocasionalmente observados nos estudos clínicos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Ouvido e labirinto: disfunções auditivas, incluindo perda de audição, surdez e/ou tinido, foram relatados por pacientes recebendo azitromicina. Muitos desses eventos foram associados ao uso prolongado de altas doses em estudos clínicos. Nos casos em que informações de acompanhamento estavam disponíveis, foi observado que a maioria desses eventos foi reversível.
Gastrintestinal: náusea, vômito, diarreia, fezes amolecidas, desconforto abdominal (dor/cólica) e flatulência.
Hepatobiliar: disfunção hepática.
Pele e tecido subcutâneo: reações alérgicas incluindo *rash* e angioedema.
Em experiência pós-comercialização, foram relatados os seguintes efeitos indesejáveis:
Infecções e infestações: monilíase e vaginite.
Sanguíneo e linfático: trombocitopenia.
Sistema imunológico: anafilaxia (raramente fatal) (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Metabolismo e nutrição: anorexia.
Psiquiátrico: reação agressiva, nervosismo, agitação e ansiedade.
Sistema nervoso: tontura, convulsões, cefaleia, hiperatividade, hipoestesia, parestesia, sonolência e desmaio.
Casos raros de distúrbio de paladar/ olfato e/ou perda foram relatados.
Ouvido e labirinto: surdez, zumbido, alterações na audição, vertigem.
Cardíaco: palpitações e arritmias incluindo taquicardia ventricular foram relatados. Há relatos raros de prolongamento QT e *Torsades de Pointes* (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Vascular: hipotensão.
Gastrintestinal: vômito/diarreia (raramente resultando em desidratação), dispepsia, constipação, colite pseudomembranosa, pancreatite e raros relatos de descoloração da língua.
Hepatobiliar: hepatite e icterícia colestática foram relatadas, assim como casos raros de necrose hepática e insuficiência hepática, a qual resultou em morte (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Pele e tecido subcutâneo: reações alérgicas incluindo prurido, *rash*, fotossensibilidade, edema, urticária e angioedema. Foram relatados raros casos de reações dermatológicas graves, incluindo eritema multiforme, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica.
Músculo-esquelético e tecido conjuntivo: artralgia.
Renal e urinário: nefrite intersticial e insuficiência renal aguda.
Geral: foi relatado astenia, cansaço, mal-estar.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Os eventos adversos observados com doses superiores às recomendadas foram similares aos eventos observados com as doses recomendadas. Na ocorrência de superdose, são indicadas medidas gerais de suporte e sintomáticas, conforme a necessidade.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0185
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

prati donaduzzi

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 1 ou 50 frascos de 600 mg contendo pó para preparar 15 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 9,2 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras. Frascos de 900 mg contendo pó para preparar 22,5 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 13,8 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras.
13/10/2020	3536878/20-1	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Embalagem com 1 ou 50 frascos de 600 mg contendo pó para preparar 15 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 9,2 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras. Embalagem com 1 ou 50 frascos de 900 mg contendo pó para preparar 22,5 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 13,8 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras.
22/02/2018	0138906/18-8	10452 – GENÉRICO	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO	VPS	Embalagem com 1 ou 50 frascos de 600 mg contendo pó para preparar 15 mL de suspensão

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12					DO MEDICAMENTO		após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 9,2 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras. Embalagem com 1 ou 50 frascos de 900 mg contendo pó para preparar 22,5 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 13,8 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras.
14/06/2016	1924609/16-9	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Embalagem com 1 ou 50 frascos de 600 mg contendo pó para preparar 15 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 9,2 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras. Embalagem com 1 ou 50 frascos de 900 mg contendo pó para preparar 22,5 mL de suspensão após reconstituição + 1 ou 50 frascos de diluente de 13,8 mL + 1 ou 50 seringas dosadoras.
02/01/2015	0000951/15-2	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

PENKARON®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó injetável
400.000 UI

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

Penkaron®
benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica

APRESENTAÇÕES
Pó injetável contendo 300.000 UI de benzilpenicilina procaína e 100.000 UI de benzilpenicilina potássica. Embalagem com 50 ou 100 frascos-ampola + 50 ou 100 ampolas de diluente. Embalagem com 100 frascos-ampola sem diluente.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
benzilpenicilina procaína ..... 300.000 UI
benzilpenicilina potássica ..... 100.000 UI

Cada ampola de diluente contém:
água para injetáveis..... 2 mL

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

INDICAÇÕES
O produto é indicado no tratamento de infecções causadas por microrganismos sensíveis à benzilpenicilina. A terapia deverá ser orientada por estudos bacteriológicos (incluindo testes de sensibilidade) e pela resposta clínica.

CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
A benzilpenicilina (penicilina G) é um antibiótico bactericida do grupo dos beta-lactâmicos. Desempenha elevada atividade "in vitro" contra estafilococos (exceto as cepas produtoras de betalactamase), estreptococos (grupo A,C,G,H,L e M) e pneumococos. Outros microrganismos sensíveis à benzilpenicilina são: Neisseria gonorrhoeae, Corynebacterium diphteriae, Bacillus anthracis, Clostridia, Actinomyces bovis, Streptobacillus moniliformis, Listeria monocytogenes e Leptospira.
O Treponema pallidum é extremamente sensível à ação bactericida da benzilpenicilina.
A benzilpenicilina potássica (penicilina G potássica) é rapidamente absorvida após a injeção intramuscular, assegurando elevados níveis séricos durante as primeiras horas. A benzilpenicilina procaína (penicilina G procaína) é um composto equimolar de procaína e benzilpenicilina; após a administração intramuscular, a benzilpenicilina é liberada lentamente do local de injeção, produzindo níveis séricos estáveis por 4 horas, que decrescem lentamente por um período de 15 a 20 horas.
A benzilpenicilina distribui-se amplamente pelos vários tecidos e fluidos do organismo com exceção do líquor, cérebro e olhos. Sua excreção é renal; cerca de 60 a 90% de uma dose parenteral são excretados na urina em 24 a 36 horas.

CONTRAINDICAÇÕES
O uso deste medicamento é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade às penicilinas ou cefalosporinas e à procaína.

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Em infecções estreptocócicas, o tratamento deverá ser suficiente para eliminar os microrganismos (mínimo de 10 dias), caso contrário às sequelas da doença estreptocócica poderão surgir. Deve-se realizar culturas ao término do tratamento para detectar se os estreptococos foram totalmente erradicados. Em tratamentos prolongados com penicilinas, particularmente quando são utilizados regimes de altas doses, recomenda-se avaliações periódicas da função renal e hematopoiética.
O uso de antibióticos poderá resultar em proliferação de microrganismos resistentes. Constante observação do paciente é essencial. Se aparecerem novas infecções por bactérias ou fungos durante a terapia, deve-se tomar medidas apropriadas.
Reações de hipersensibilidade sérias e ocasionalmente fatais têm sido relatadas em pacientes sob tratamento com as penicilinas. Os indivíduos com história de asma ou hipersensibilidade a múltiplos alérgenos são mais suscetíveis a estas reações.
Tem sido descrita a hipersensibilidade às penicilinas em pacientes que apresentaram reações intensas quando tratados com cefalosporinas. Antes de iniciar a terapêutica com as penicilinas, deve-se pesquisar histórias anteriores de hipersensibilidade às penicilinas, às cefalosporinas ou a outros alérgenos. Se ocorrer reação alérgica, a medicação deverá ser interrompida e o paciente receber tratamento adequado. Reações anafiláticas intensas requerem tratamento de emergência com adrenalina, oxigênio, corticosteróides intravenosos e controle respiratório, incluindo intubação, se necessário.
O uso de penicilinas em recém-nascidos, crianças pequenas e pacientes com disfunção renal deve ser acompanhado de avaliações frequentes devido à diminuição da taxa de eliminação do medicamento nestes pacientes.
A porcentagem de pacientes sensíveis à procaína é baixa. Se houver suspeita de sensibilidade, injetar intradermicamente 0,1 mL de uma solução contendo 1 a 2% de procaína. O aparecimento de eritema, pápula, rubor ou erupção indica sensibilidade à procaína e, neste caso, a penicilina procaína não deve ser utilizada.
A administração intravascular acidental, incluindo injeção intra-arterial direta ou próxima às artérias pode resultar em danos neuromusculares graves que incluem mielite transversa com paralisia permanente, gangrena de porções mais próximas das extremidades e necrose ao redor do local da injeção. Pode também ocorrer palidez imediata, cianose ou lesões maculares nas extremidades e perto do local de injeção, seguidas de formação de vesículas; edema intenso requerendo fasciotomia anterior e/ou posterior na extremidade inferior. As reações descritas ocorrem com maior frequência em crianças pequenas. Fibrose e atrofia do quadríceps femoral foram descritas em pacientes que receberam injeções intramusculares repetidas na região ântero-lateral da coxa. Injeções em nervos ou proximidades podem resultar em lesões permanentes.

Uso durante a gravidez
As penicilinas atravessam rapidamente a barreira placentária, no entanto, não existem relatos de problemas para o feto.

Categoria de risco na gravidez: B
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Uso durante a amamentação
As penicilinas são excretadas no leite materno podendo ocasionar diarreia, candidíase e respostas alérgicas no lactente.

Pacientes idosos
O produto pode ser usado por pacientes com idade acima de 65 anos, desde que se observem as precauções necessárias.

INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A probenecida diminui a taxa de excreção das penicilinas, assim como aumenta e prolonga os níveis sanguíneos desse antibiótico.
Os antibióticos bacteriostáticos (tetraciclina, eritromicina) podem antagonizar o efeito bactericida das penicilinas.
O uso concomitante de penicilina e bloqueadores beta-adrenérgicos pode aumentar o risco e gravidade de reações anafiláticas. Pacientes em tratamento com beta-bloqueadores são menos sensíveis à epinefrina, portanto, é mais difícil de tratar a anafilaxia nestes indivíduos.
O uso conjunto de cloranfenicol pode diminuir o efeito da penicilina e aumentar a meia-vida do cloranfenicol.

Interferência em exames laboratoriais
As penicilinas podem interferir com a medida da glicosúria realizada pelo método do sulfato de cobre. Esta interferência não ocorre com o método da glicose oxidase.

CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar este medicamento em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e proteger da luz.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Penkaron® (benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica) é um pó injetável fino branco de odor característico.

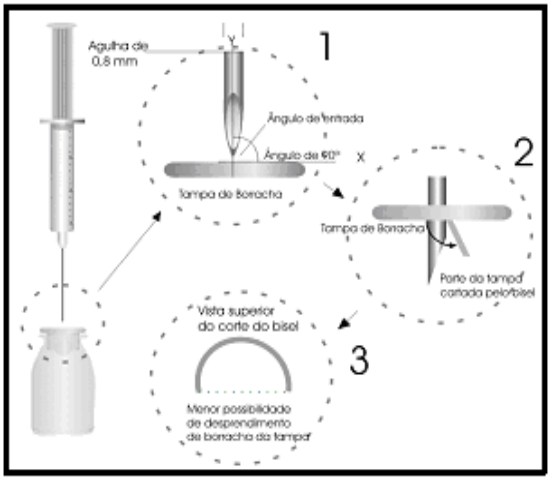
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

POSOLOGIA E MODO DE USAR
Reconstituição
O profissional da saúde, antes da reconstituição do medicamento, deve verificar a aparência do pó no interior do frasco-ampola.
Para a reconstituição de Penkaron®, utilizar água para injetáveis. Para evitar problemas de contaminação, deve-se tomar cuidado durante a reconstituição para assegurar assepsia.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:

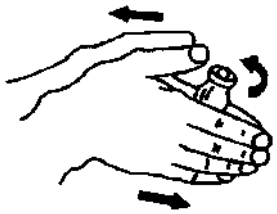
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).

Veja abaixo o procedimento:



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Após reconstituição do pó, friccionar fortemente o frasco entre as mãos para obter uma mistura homogênea, antes de retirar a dose a ser injetada, conforme figura abaixo:



Após a reconstituição, o profissional da saúde deverá inspecionar cuidadosamente, antes da utilização, o conteúdo do interior do frasco-ampola de vidro incolor. O profissional não deverá utilizar o produto ao verificar qualquer alteração que possa prejudicar a saúde do paciente.
Penkaron®, após a reconstituição, deve ser utilizado imediatamente.

Administração
O Penkaron® (benzilpenicilina procaína + benzilpenicilina potássica) deve ser administrado exclusivamente por via intramuscular.
O produto deve ser administrado profundamente no músculo, com cuidado para não atingir artérias ou nervos, ou proximidades destes.
Recomenda-se a injeção no quadrante superior lateral da nádega; em lactentes e crianças pequenas pode ser preferível a face lateral da coxa. O frasco deve ser vigorosamente agitado antes da retirada da dose a ser injetada. Devido à alta concentração da suspensão, a agulha poderá entupir caso a administração não seja feita de forma lenta e contínua. Antes de injetar a dose, deve-se puxar o êmbolo da seringa a fim de certificar-se de que a agulha não atingiu nenhum vaso sanguíneo. A injeção deve ser feita lentamente, sendo interrompida se o paciente queixar-se de dor intensa no local ou se, especialmente em crianças, ocorrerem sinais e sintomas que sugiram dor intensa. Para doses repetidas, recomenda-se alternar os locais de injeção.

Posologia
A posologia deve ser estabelecida a critério médico, de acordo com a gravidade da infecção. De modo geral recomenda-se a seguinte posologia:

- Pneumonia (pneumocócica) moderadamente séria (não complicada): 600.000 a 1.200.000 UI/dia.
- Infecções estreptocócicas moderadamente sérias a graves (amigdalite, erisipela, escarlatina, infecções da pele e tecidos moles e do trato respiratório superior): 600.000 a 1.200.000 UI/dia, durante 10 dias no mínimo.
- Infecções estafilocócicas moderadamente sérias a graves (da pele e tecidos moles): 600.000 a 1.200.000 UI/dia. Em pneumonias, infecções estreptocócicas (grupo A) e estafilocócicas de crianças com menos de 27 kg: 300.000 UI/dia.
- Difteria (como adjunto à antitoxina): 300.000 a 600.000 UI/dia.
- Difteria (erradicação em portadores): 300.000 UI diariamente por 10 dias.
- Antraz cutâneo: 600.000 a 1.200.000 UI/dia.
- Fusoespiroquetoses (infecções de Vincent): 600.000 a 1.200.000 UI/dia.

Nota: Durante os estágios agudos de pneumonia severa, empiema, bacteremia, pericardite, meningite, peritonite e artrite de etiologia pneumocócica deve-se utilizar preferencialmente a benzilpenicilina potássica.

REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer reações alérgicas incluindo urticária, prurido, edema angioneurótico, laringoespasmo, broncoespasmo, hipotensão e colapso vascular; erupções cutâneas desde a forma maculopapulosa até a dermatite esfoliativa, eritema multiforme, reações semelhantes à doença do soro (febre, calafrios, edema, artralgia e mialgia), edema de laringe; miocardite cujas reações iniciais caracterizam-se por erupções, febre e eosinofilia. Reações anafiláticas fatais têm sido relatadas.
Podem também ocorrer reações adversas envolvendo o sistema linfático e hematopoiético, geralmente reversíveis após interrupção do tratamento.
Alterações na coagulação sanguínea, neuropatias e nefropatias ocorrem raramente e estão associadas com altas doses de penicilina por via parenteral.
Não existem relatos de ocorrência de reações de hipersensibilidade à procaína com o uso do produto, no entanto, alguns indivíduos são sensíveis à procaína e podem apresentar reações, geralmente transitórias, como ansiedade, confusão, agitação, depressão, crises convulsivas e alucinações.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

SUPERDOSE
Se ocorrer superdosagem, o tratamento deve ser sintomático e de suporte.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878
Reg. MS nº 1.1637.0115

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84.
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blaū

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

7000244-05

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
27/01/2017	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Dicloridrato de betaistina

Prati-Donaduzzi

Comprimido

16 mg e 24 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
dicloridrato de betaistina
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido de 16 mg ou 24 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 150, 240, 300, 600 ou 900 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de 16 mg contém:
dicloridrato de betaistina..... 16 mg
excipiente q.s.p..... 1 comprimido
Excipientes: manitol, ácido cítrico, butil-hidroxianisol, celulose microcristalina, dióxido de silício, crospovidona, talco e ácido esteárico.

Cada comprimido de 24 mg contém:
dicloridrato de betaistina..... 24 mg
excipiente q.s.p..... 1 comprimido
Excipientes: manitol, ácido cítrico, butil-hidroxianisol, celulose microcristalina, dióxido de silício, crospovidona, talco e ácido esteárico.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado para:
- tratamento da Síndrome de Ménière caracterizada pela tríade de sintomas: vertigem (com náuseas e vômito), zumbido nos ouvidos, perda ou dificuldade de audição.
- tratamento sintomático da tontura de origem vestibular.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Estudo duplo-cego, controlado com placebo, no modelo "*crossover*", foi conduzido em 18 clínicas de otorrinolaringologia com 82 pacientes que apresentavam vertigem de várias origens. No primeiro período de tratamento, os pacientes receberam betaistina (48 mg/dia) ou placebo por cinco semanas. No segundo período de tratamento, houve inversão da medicação que cada grupo receberia nas cinco semanas seguintes. Durante o primeiro período de tratamento, o grupo que recebeu betaistina demonstrou uma melhora estatisticamente significativa na frequência das crises quando comparada com o grupo placebo. Quando os pacientes deste grupo inverteram a medicação com o grupo placebo, houve um pequeno aumento na frequência de crises. Entretanto, quando os pacientes que começaram no grupo placebo e passaram a receber betaistina, uma melhora ainda melhor ocorreu. Dicloridrato de betaistina apresentou resultados significativamente melhores que o placebo na redução da severidade das crises[1].
Em estudo multicêntrico, controlado com placebo, 144 pacientes recrutados em 11 centros e que apresentavam vertigem recorrente decorrente de Doença de Ménière ou vertigem paroxística posicional, receberam 16 mg de dicloridrato de betaistina, 3 vezes ao dia ou placebo por 3 meses. O número mensal de crises de vertigem em pacientes com Doença de Ménière foi significativamente reduzido pelo dicloridrato de betaistina (de 6,70 crises para 2,06 crises depois de 3 meses), quando comparado com o placebo desde o primeiro mês e durante o estudo ($p < 0,05$). As escalas de autopreenchimento para mensuração da intensidade das crises, duração e sintomas associados à vertigem (*tinnitus*, plenitude aural, náusea, vômito) mostraram uma melhora significativamente maior no grupo tratado com dicloridrato de betaistina, quando comparado ao grupo tratado com placebo ($p < 0,001 – p < 0,02$)[2]. Não foram observados efeitos adversos após administração por três meses de doses orais de até e acima de 250 mg/Kg de dicloridrato de betaistina em cachorros e ratos, respectivamente. Efeitos colaterais sobre sistema nervoso foram verificados em cachorros e babuínos após administração intravenosa de doses acima de 120 mg/Kg. Observou-se emese após doses orais e intravenosas de 300 mg/Kg e 120 mg/Kg, respectivamente, em cachorros e esporadicamente em babuínos.
Betaistina demonstrou não ter efeitos mutagênicos.

Referências bibliográficas
1. OOSTERVELD, W.J.; BLIJLEVEN, W.; VAN ELFEREN, L.W.M. *Betahistine versus placebo in paroxysmal vertigo; a double-blind trial.* J Drug Ther Res., 14, p. 122-126, 1989.
2. MIRA, E.; GUIDETTI, G.; GHILARDI, P.L.; FATTORI, B.; MALANNINO, N.; MAIOLINO, L.; MORA, R.; OTTOBONI, S.; PAGNINI, P.; LEPRINI, M.; PALLESTRINI, E.; PASSALI, D.; NUTI, D.; RUSSOLO, M.; TIRELLI, G.; SIMONCELLI, C.; BRIZI, S.; VICINI, C.; FRASCONI, P. *Betahistine dihydrochloride in the treatment of peripheral vestibular vertigo.* Eur Arch Otorhinolaryngol, 260(2), p. 73-77, 2003.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

O mecanismo de ação exato da betaistina encontra-se parcialmente esclarecido. Existem várias hipóteses plausíveis suportadas por dados de estudos em animais e humanos:

Betaistina afeta o sistema histaminérgico

Betaistina apresenta uma ação agonista parcial sobre os receptores histamínicos H_1 e antagonista sobre os receptores H_3 em tecido neuronal, e tem atividade negligenciável sobre os receptores H_2. A betaistina aumenta o *turnover* e liberação de histamina através do bloqueio de receptores pré-sinápticos H_3 e indução da regulação do receptor H_3.

Betaistina pode aumentar o fluxo sanguíneo tanto para a região coclear como para todo o cérebro

Testes farmacológicos realizados em animais demonstram que dicloridrato de betaistina melhora a circulação sanguínea do ouvido interno, provavelmente por ação relaxante nos esfíncteres pré-capilares da microcirculação do ouvido interno. Betaistina também demonstrou aumentar o fluxo sanguíneo cerebral em humanos.

Betaistina facilita a compensação vestibular

A betaistina acelera a recuperação do vestíbulo após neurectomia em animais, promovendo e facilitando a compensação vestibular. Este efeito, caracterizado por uma regulação no *turnover* e liberação de histamina, é mediado por antagonismo dos receptores H_3. Em humanos, o tempo de recuperação depois de uma neurectomia vestibular foi reduzido quando tratados com betaistina.

Betaistina altera a ativação neuronal no núcleo vestibular

Determinou-se, também, que a betaistina apresenta um efeito inibitório dose-dependente na geração do pico neural nos núcleos vestibulares lateral e médio.

As propriedades farmacodinâmicas demonstradas em animais podem contribuir com o benefício terapêutico da betaistina no sistema vestibular.

A eficácia da betaistina foi demonstrada em estudos com pacientes com vertigem vestibular e com a Síndrome de Ménière pela melhora da severidade e da frequência dos ataques de vertigem.

Farmacocinética

Absorção: betaistina administrada via oral é prontamente e quase completamente absorvido por todas as partes do trato gastrointestinal. Após absorção, a betaistina é rapidamente e quase totalmente metabolizada em ácido 2-piridilacético (2-PAA). Os níveis plasmáticos de betaistina são muito baixos. Todas as análises farmacocinéticas são, portanto, baseadas em medidas de 2-PAA no plasma e urina.

A concentração máxima ($C_{máx}$) de betaistina após a ingestão de alimentos é menor do que a observada quando em jejum. Entretanto, a absorção total de betaistina é semelhante nas duas condições, indicando que a ingestão de alimentos somente retarda sua absorção.

Distribuição: a porcentagem da betaistina que é ligada à proteína plasmática sanguínea é menor que 5%.

Biotransformação: depois de absorvida, a betaistina é rapidamente e quase totalmente metabolizada em 2-PAA (que não apresenta atividade farmacológica). Depois da administração oral de betaistina a concentração plasmática máxima (e urinária) de 2-PAA é observada após uma hora da administração e declina com meia-vida de eliminação de aproximadamente 3,5 horas.

Excreção: 2-PAA é rapidamente eliminado na urina. A dose de betaistina varia de 8 mg a 48 mg e cerca de 85% da dose original é encontrada na urina. A excreção renal ou fecal de betaistina é mínima.

Linearidade: a taxa de recuperação é constante, ao longo da dose oral de 8-48 mg, indicando que a farmacocinética da betaistina é linear e sugerindo que as vias metabólicas envolvidas não são saturadas.

Dados de segurança pré-clínicos

Toxicidade crônica: reações adversas no sistema nervoso foram observadas em cachorros e babuínos depois de doses intravenosas de aproximadamente 120 mg/Kg. Estudos sobre toxicidade oral crônica de dicloridrato de betaistina foram realizados em ratos por um período de 18 meses e em cachorros por 6 meses. Doses de 500 mg/Kg em ratos e 25 mg/Kg em cachorros foram toleradas sem causar alterações nos parâmetros clínicos hematológicos e químicos. Não existem achados histológicos relatados sobre o tratamento com essas dosagens. Depois de aumentar a dose para 300 mg/Kg os cachorros vomitaram. Em um estudo de investigação com betaistina e ratos durante 6 meses com 39 mg/Kg hiperemia em alguns tecidos foram reportados na literatura. Os dados apresentados na publicação são limitados. Portanto, o impacto desses achados nesse estudo não é claro.

Potencial mutagênico e carcinogênico: betaistina não tem potencial mutagênico. Estudos especiais de carcinogenicidade não foram realizados com dicloridrato de betaistina. Entretanto, em estudos de toxicidade crônica de 18 meses em ratos não houve indicação de tumor, neoplasias ou hiperplasias nos exames histopatológicos. Portanto, dicloridrato de betaistina até a dose de 500 mg/Kg não demonstrou nenhuma evidência de potencial carcinogênico neste estudo limitado de 18 meses.

Toxicidade na reprodução: betaistina não tem efeitos sobre a fertilidade em ratos machos e fêmeas, e não é teratogênica em ratos e coelhos com doses ≤ 1000 mg/kg para ratos e ≤ 75 mg/kg em coelhos. Em um estudo com ratas em desenvolvimento pré e pós-natal, com doses tóxicas de 1000 mg, foram observados filhotes F1 com menor peso, menor tamanho e menor viabilidade, e aumento da perda pós-implementação na geração F1. Foram observadas médias menores para o teste de resposta de sobressalto em filhotes F1 em grupos de dose de 300 e 1000 mg/kg. Não foram observados efeitos no desenvolvimento pré e pós-natal em dosagem de 100 mg/kg. A relevância das mudanças observadas em doses mais elevadas para seres humanos é desconhecida.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4. CONTRAINDICAÇÕES

Dicloridrato de betaistina é contraindicado para uso por pacientes com hipersensibilidade conhecida à substância ativa ou a qualquer um dos excipientes, e com feocromocitoma.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Pacientes com asma brônquica e com história de úlcera péptica precisam ser cuidadosamente monitorados durante a terapia.

Gravidez

Não há dados adequados sobre o uso da betaistina em mulheres grávidas. Estudos com animais não indicam efeitos nocivos diretos ou indiretos em relação à toxicidade reprodutiva. Betaistina não deve ser usada durante a gravidez, a não ser que seja claramente necessário.

Categoria de risco na gravidez: B.

Lactação

Não está estabelecido se a betaistina é excretada no leite humano. Betaistina é excretada no leite de ratas. Os efeitos observados no pós-parto em estudos com animais foram limitados a doses muito elevadas. Antes de iniciar o tratamento com betaistina, recomenda-se avaliar os possíveis benefícios do tratamento com betaistina em mulheres amamentando e os possíveis riscos à criança.

Fertilidade

Estudos com animais não mostraram efeitos na fertilidade em ratos.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Betaistina é indicada para Doença de Ménière, definida pela tríade de sintomas de vertigem, perda auditiva, zumbido, e para o tratamento sintomático de vertigem vestibular. Ambas as doenças podem afetar negativamente a habilidade de dirigir e operar máquinas. Em estudos clínicos desenhados especificamente para investigar a habilidade de dirigir e operar máquinas a betaistina mostrou não ter efeito ou ter efeito insignificante nesta habilidade.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Não há dados de interação medicamentosa em estudos *in vivo*. Baseado em dados de estudos *in vitro,* a inibição das enzimas do citocromo P450 *in vivo* não é esperada. Dados *in vitro* indicam uma inibição do metabolismo da betaistina por drogas que inibem monoamina-oxidase (MAO), incluindo MAO subtipo B (por exemplo, a selegilina). Recomenda-se precaução quando usar concomitantemente betaistina e inibidores da MAO (incluindo MAO-B seletiva). Como a betaistina é um análogo da histamina, a interação da betaistina com anti-histamínicos pode, em teoria, afetar a eficácia de um desses medicamentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 21 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido simples circular, não sulcado, de coloração branca a levemente amarelada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Posologia

As doses recomendadas de dicloridrato de betaistina para adultos variam de 24-48 mg por dia, divididos em duas ou três tomadas de comprimidos por via oral.

- dicloridrato de betaistina 16 mg: metade ou um comprimido três vezes por dia;
- dicloridrato de betaistina 24 mg: um comprimido duas vezes ao dia.

A dosagem deve ser individualmente adaptada de acordo com a resposta terapêutica. A melhora, algumas vezes, só pode ser observada após algumas semanas de tratamento. Em alguns casos os melhores resultados são obtidos após alguns meses. Existem evidências de que o tratamento realizado desde o início da doença previne a sua progressão e/ou a perda de audição em fases avançadas da doença.

Idosos

Embora existam dados limitados de estudos clínicos com esse grupo de pacientes, a extensa experiência pós-comercialização sugere que o ajuste de dose não é necessário para idosos.

Crianças

Dicloridrato de betaistina não é recomendado para menores de 18 anos devido às informações sobre segurança e eficácia serem insuficientes.

Insuficiência renal e hepática

Não existem estudos clínicos disponíveis específicos com esse grupo de pacientes, porém de acordo com experiência pós-comercialização o ajuste de dose parece não ser necessário.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Conduta em casos de dosagem omitida
Caso o paciente se esqueça de tomar o medicamento no horário estabelecido, oriente-o a ignorar a dose esquecida e tomar a próxima dose no horário indicado, continuando normalmente o esquema de dose recomendado. O paciente não deve tomar uma dose dupla para suprir a dose esquecida.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As seguintes reações adversas foram verificadas, com as frequências abaixo indicadas, em estudos clínicos placebo-controlados em pacientes tratados com betaistina: muito comuns (≥1/10); comuns (≥1/100 a < 1/10), incomuns (≥ 1/1.000 a < 1/100), raras (≥ 1/10.000 a < 1/1.000) e muito raras (< 1/10.000).
Reações comuns
- Distúrbios gastrintestinais: náusea e dispepsia.
- Distúrbios do sistema nervoso: dor de cabeça.
Adicionalmente a essas reações adversas relatadas durante os estudos clínicos, as seguintes reações adversas têm sido relatadas espontaneamente durante uso pós-comercialização e em literatura científica. A frequência não pode ser estimada através dos dados disponíveis e, portanto, é classificada como "não conhecida".
- Distúrbios do Sistema Imunológico: reações de hipersensibilidade (por exemplo, anafilaxia).
- Distúrbios gastrintestinais: queixas gástricas leves (por exemplo, vômito, dor gastrintestinal, distensão abdominal e inchaço). Estes efeitos podem ser normalmente contornados administrando-se a dose durante as refeições ou reduzindo a dose.
- Distúrbios da pele ou tecido subcutâneo: reações de hipersensibilidade cutânea e subcutânea, em particular, edema angioneurótico, urticária, *rash* e prurido.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Há poucos casos relatados de superdosagem. Alguns pacientes apresentaram sintomas moderados com doses de até 640 mg, como náusea, sonolência e dor abdominal.
Complicações mais sérias (por exemplo, convulsão, complicações cardíacas ou pulmonares) foram observadas em casos de superdosagem intencional, especialmente em combinação com outros medicamentos administrados em superdosagem. O tratamento da superdosagem deve incluir medidas convencionais de suporte.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0259
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B
Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	-	-	CORREÇÃO ORTOGRÁFICA	VP/VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 150, 240, 300, 600 ou 900 comprimidos.
09/04/2021	1362942/21-5	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 150, 240, 300, 600 ou 900 comprimidos.
01/06/2017	1078391/17-1	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	-	-	1.INDICAÇÕES 3.CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5.ADVERTÊNCIAS 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9.REAÇÕES ADVERSAS 10.SUPERDOSE	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 150, 240, 300, 600 ou 900 comprimidos.
10/03/2017	0386482/17-1	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 150, 240, 300, 600 ou 900 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Captopril

Prati-Donaduzzi

Comprimido

12,5 mg, 25 mg ou 50 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
captopril
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido de 12,5 mg em embalagem com 15, 30, 150, 160, 200, 280, 400 ou 600 comprimidos.
Comprimido de 25 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 150, 160, 200, 280, 300, 400, 480, 600, 900 ou 960 comprimidos.
Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 150, 160, 200, 280, 300, 400 ou 600 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de 12,5 mg contém:
captopril.....12,5 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, amido, lactose monoidratada e ácido esteárico.

Cada comprimido de 25 mg contém:
captopril.....25 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, amido, lactose monoidratada e ácido esteárico.

Cada comprimido de 50 mg contém:
captopril.....50 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, amido, lactose monoidratada e ácido esteárico.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Hipertensão: captopril é indicado para o tratamento da hipertensão, por reduzir a pressão arterial nesses casos.
Insuficiência cardíaca: captopril é indicado no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva em associação com diuréticos e digitálicos. O efeito benéfico de captopril na insuficiência cardíaca não requer a presença de digitálicos.
Infarto do miocárdio: o captopril é indicado como terapia pós-infarto do miocárdio em pacientes clinicamente estáveis com disfunção ventricular esquerda assintomática ou sintomática para melhorar a sobrevida, protelar o início da insuficiência cardíaca sintomática, reduzir internações por insuficiência cardíaca e diminuir a incidência de infarto do miocárdio recorrente e as condutas de revascularização coronariana.
Nefropatia diabética: o captopril é indicado para o tratamento de nefropatia diabética (proteinúria >500 mg/dia) em pacientes com diabetes mellitus insulinodependentes. Nestes pacientes, o captopril previne a progressão da doença renal e reduz sequelas clínicas associadas (diálise, transplante renal e morte).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O tratamento com captopril resultou em melhora da sobrevida a longo prazo e dos resultados clínicos em comparação ao placebo no estudo SAVE - "*Survival and Ventricular Enlargement*", com 2.231 pacientes com infarto do miocárdio. O estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, controlado por placebo envolveu pacientes (com idade entre 21-79 anos) que demonstravam disfunção ventricular esquerda (fração de ejeção ≤ 40%) sem manifestação de insuficiência cardíaca. Especificamente, o captopril reduziu: todas as causas de mortalidade (redução do risco em 19%, p = 0,022); a incidência de morte cardiovascular (redução do risco em 21%, p= 0,017); manifestações de insuficiência cardíaca, onde se faz necessário a introdução ou o aumento de digitálicos e diuréticos (redução do risco em 19%, p = 0,008) ou da terapia com inibidores da ECA (redução do risco em 35%, p < 0,001); casos de hospitalização por insuficiência cardíaca (redução do risco em 20%, p = 0,034); casos de infarto do miocárdio clínico recorrente (redução do risco em 25%, p = 0,011); a necessidade de condutas de revascularização coronariana (revascularização cirúrgica do miocárdio e angioplastia coronária transluminal percutânea - redução do risco em 24%, p = 0,014). Os efeitos cardioprotetores de captopril observados em subgrupos, tais como os analisados por idade, sexo, local do infarto, ou fração ejetável foram consistentes com os efeitos do tratamento em geral. O captopril melhorou a sobrevida e os resultados clínicos, mesmo quando adicionado a outras terapias pós-infarto do miocárdio, tais como com trombolíticos, betabloqueadores ou ácido

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

acetilsalicílico. Os prováveis mecanismos pelos quais o captopril resulta nessas melhorias incluem a atenuação da dilatação progressiva e da deterioração da função do ventrículo esquerdo e a inibição da ativação neuro-humoral.
Os efeitos do tratamento com captopril sobre a manutenção da função renal são adicionais a qualquer benefício alcançado a partir da redução da pressão arterial. Nos pacientes com *diabetes mellitus* e microalbuminúria, o captopril reduziu a taxa de excreção da albumina e atenuou o declínio da taxa de filtração glomerular durante 2 anos de tratamento.

Referência bibliográficas

1. Pfeffer M, Braunwald E, Moye L, *et al. Effect of captopril on mortality and morbidity in patients with Left ventricular dysfunction after myocardial infarction.* N Engl J Med 327:669-677, 1992.
2. B-MS DATA PACKAGE: SAVE Trial (1992).
3. Lewis E, Hunsicker L, Bain R, *et al. A clinical trial of an angiotensin converting enzyme inhibitor in the nephropathy of insulin-dependent diabetes mellitus.* Submitted for publication. N Engl J Med 1993.
4. B-MS DATA PACKAGE: *Abridge Marketing Authorization Application (MAA) - Diabetic Nephropathy.*

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Mecanismo de ação: os efeitos benéficos do captopril na hipertensão e na insuficiência cardíaca parecem resultar principalmente da supressão do sistema renina-angiotensina-aldosterona, resultando em concentrações séricas diminuídas de angiotensina II e aldosterona. Entretanto, não há uma correlação consistente entre os níveis da renina e a resposta à droga. A redução da angiotensina II leva à uma secreção diminuída de aldosterona e, como resultado, podem ocorrer pequenos aumentos de potássio sérico, juntamente com perda de sódio e fluidos. A enzima conversora de angiotensina (ECA) é idêntica à bradicininase e o captopril também pode interferir na degradação da bradicinina, provocando aumentos das concentrações de bradicinina ou de prostaglandina E2.
Farmacocinética: o captopril é rapidamente absorvido por via oral; os picos sanguíneos ocorrem em cerca de 1 hora. A absorção mínima média é de aproximadamente 75%. A presença de alimento no trato gastrintestinal reduz a absorção em cerca de 30 a 40%.
Aproximadamente 25 a 30% da droga circulante se liga às proteínas plasmáticas. A meia-vida de eliminação aparente no sangue é, provavelmente, menor do que 3 horas. Mais de 95 % da dose absorvida é eliminada na urina: 40 a 50% como droga inalterada e o restante como metabólitos (dímero dissulfeto do captopril e dissulfeto captopril-cisteína). O comprometimento renal pode resultar em acúmulo da droga. Estudos em animais indicam que o captopril não atravessa a barreira hematoencefálica em quantidades significativas.
Farmacodinâmica: reduções máximas da pressão arterial são frequentemente observadas 60 a 90 minutos após administração oral de uma dose individual de captopril. A duração do efeito é relacionada à dose. A redução da pressão arterial pode ser progressiva; assim, para se atingir os efeitos terapêuticos máximos, podem ser necessárias várias semanas de tratamento. Os efeitos hipotensores do captopril e dos diuréticos tipo tiazídicos são aditivos. A pressão arterial é reduzida com a mesma intensidade, tanto na posição ereta, quanto supina. Os efeitos ortostáticos e taquicardia não são frequentes, porém, podem ocorrer em pacientes com depleção de volume. Não foi observado nenhum aumento abrupto da pressão arterial após a interrupção súbita de captopril. Em pacientes com insuficiência cardíaca, demonstrou-se reduções significativas da resistência vascular periférica (sistêmica) e da pressão arterial (pós-carga), redução da pressão capilar pulmonar (pré-carga) e da resistência vascular pulmonar, demonstrou-se aumento do débito cardíaco e do tempo de tolerância ao exercício (TTE). Estes efeitos clínicos e hemodinâmicos ocorrem após a primeira dose e parecem persistir durante todo o período da terapia. Observou-se melhora clínica em alguns pacientes onde os efeitos hemodinâmicos agudos foram mínimos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

História de hipersensibilidade prévia ao captopril ou qualquer outro inibidor da enzima conversora da angiotensina (p. ex., paciente que tenha apresentado angioedema durante a terapia com qualquer outro inibidor da ECA).
Categoria de risco na gravidez: D
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Angioedema de cabeça e pescoço: observou-se angioedema em pacientes tratados com inibidores da ECA, incluindo-se o captopril. Se o angioedema envolver a língua, glote ou laringe, poderá ocorrer a obstrução das vias aéreas e ser fatal. A terapia de emergência deverá ser instituída imediatamente. O edema confinado à face, membranas mucosas da boca, lábios e extremidades, geralmente desaparecem com a descontinuação do captopril; alguns casos necessitaram de terapia médica.
Angioedema intestinal: relatou-se casos raros de angioedema intestinal em pacientes tratados com inibidores da ECA. Estes pacientes apresentaram dor abdominal (com ou sem náusea ou vômitos), em alguns casos não houve angioedema facial prévio e os níveis de esterase C-1 estavam normais. O angioedema foi diagnosticado por procedimentos, incluindo tomografia computadorizada abdominal, ou ultrassonografia, ou por cirurgia, e os sintomas desapareceram com a descontinuação do tratamento com o inibidor da ECA. Angioedema intestinal deve ser incluído em diferentes diagnósticos de pacientes em tratamento com inibidores da ECA apresentando dor abdominal.
Reações anafiláticas durante dessensibilização: dois pacientes sob tratamento com outro inibidor da ECA submetendo-se a um tratamento de dessensibilização com veneno de *Hymenoptera*, enquanto recebiam outro inibidor da ECA (enalapril), sofreram reações anafiláticas com

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

risco de vida. Nestes mesmos pacientes, as reações foram evitadas quando a administração do inibidor da ECA foi temporariamente interrompida, mas elas reaparecem quando ocorrer uma nova administração. Portanto, cuidado é necessário em pacientes tratados com inibidores da ECA e sob tais procedimentos de dessensibilização.

Reações anafiláticas durante diálise de alto fluxo/exposição a membranas de aférese lipoproteica: reações anafiláticas têm sido relatadas em pacientes hemodialisados com membranas de diálise de alto fluxo. Reações anafiláticas também têm sido relatadas em pacientes sob aferese de lipoproteínas de baixa densidade com absorção de sulfato de dextrano. Nestes pacientes, deve-se considerar a utilização de um tipo diferente de membrana de diálise ou uma diferente classe de medicamento.

Neutropenia/agranulocitose: a neutropenia é muito rara (< 0,02%) em pacientes hipertensos com função renal normal (Crs < 1,6 mg/dL, sem doença vascular de colágeno). Em pacientes com algum grau de insuficiência renal (creatinina sérica de pelo menos 1,6 mg/dL), mas sem doença vascular de colágeno, o risco da neutropenia nos estudos clínicos foi de cerca de 0,2%. Em pacientes com insuficiência renal, o uso concomitante de alopurinol e captopril foi associado à neutropenia. Em pacientes com doenças vasculares de colágeno (p. ex., lúpus eritematoso sistêmico, esclerodermia) e insuficiência renal, a neutropenia ocorreu em 3,7% dos pacientes em estudos clínicos. Relata-se neutropenia geralmente após 3 meses do início da administração de captopril. Em geral, a contagem de neutrófilos voltou ao normal em cerca de duas semanas após a descontinuação do captopril, e as infecções graves se limitaram aos pacientes clinicamente complicados. Cerca de 13% dos casos de neutropenia tiveram um fim fatal, mas quase todas as fatalidades ocorreram em pacientes gravemente enfermos, com doenças vasculares de colágeno, insuficiência renal, insuficiência cardíaca ou terapia imunossupressora ou uma combinação destes fatores agravantes. Se o captopril for utilizado em pacientes com insuficiência renal, deve-se realizar contagem de leucócitos e contagens diferenciais antes do início do tratamento e a intervalos aproximados de duas semanas durante cerca de 3 meses, e periodicamente depois disso. Em pacientes com doença vascular de colágeno ou que estejam expostos a outras drogas que conhecidamente afetam os leucócitos ou a resposta imunológica, principalmente quando há insuficiência renal, o captopril deverá ser empregado, com cuidado, somente após uma avaliação do risco e benefício. Já que a interrupção da administração de captopril e de outras drogas geralmente levam ao pronto restabelecimento da contagem leucocitária a valores normais, quando da confirmação da neutropenia (contagem de neutrófilos < 1000/mm^3), o médico deverá suspender o medicamento e acompanhar cuidadosamente o paciente.

Proteinúria: proteína total na urina superior a 1 g/dia foi observada em cerca de 0,7% dos pacientes tomando captopril. Cerca de 90% dos pacientes afetados apresentaram evidências de doença renal anterior ou receberam doses relativamente elevadas de captopril (acima de 150 mg/dia), ou ambos. Em estudo multicêntrico, duplo-cego, controlado por placebo, envolvendo 207 pacientes com nefropatia diabética e proteinúria (≥ 500 mg/dia), que receberam 75 mg/dia de captopril durante uma média de 3 anos, houve uma consistente redução da proteinúria. Não se sabe se a terapia a longo prazo teria efeitos similares em pacientes com outros tipos de doença renal. Pacientes com doença renal anterior ou aqueles recebendo captopril em doses superiores a 150 mg/dia, deverão fazer uma avaliação da proteína urinária antes do tratamento (feita na primeira urina da manhã) e depois, realizar o teste periodicamente.

Hipotensão: raramente observou-se hipotensão excessiva em pacientes hipertensos, mas é uma consequência possível do uso de captopril em indivíduos sal/volume-depletados (tais como aqueles tratados vigorosamente com diuréticos), pacientes com insuficiência cardíaca ou naqueles pacientes que estão sendo submetidos a diálise renal.

Na hipertensão, a chance de ocorrer efeitos hipotensores com as doses iniciais de captopril pode ser minimizada pela descontinuação do diurético ou pelo aumento da ingestão de sal aproximadamente 1 semana antes do início do tratamento com captopril ou iniciando-se a terapia com doses pequenas (6,25 ou 12,5 mg). Pode ser aconselhável um acompanhamento médico por pelo menos 1 hora após a dose inicial. Uma resposta hipotensora transitória não é contraindicação para doses subsequentes, que podem ser administradas sem dificuldade uma vez que a pressão se eleve. Na insuficiência cardíaca, quando a pressão sanguínea foi normal ou baixa, registrou-se diminuições transitórias na pressão sanguínea média superiores a 20% em cerca da metade dos pacientes. É mais provável que esta hipotensão transitória ocorra após qualquer uma das várias doses iniciais e geralmente é bem tolerada, sendo assintomática ou produzindo uma leve sensação de cabeça vazia. Devido à queda potencial da pressão arterial nestes pacientes, a terapia deverá ser iniciada sob rigoroso monitoramento médico. Uma dose inicial de 6,25 ou 12,5 mg, 2 ou 3 vezes ao dia, pode minimizar o efeito hipotensivo. Os pacientes deverão ser cuidadosamente acompanhados, durante as primeiras duas semanas de tratamento e sempre que a dose de captopril e/ou diurético for aumentada. A hipotensão por si só não é uma razão para a interrupção da administração de captopril. A magnitude da queda de pressão é maior no início do tratamento e este efeito se estabiliza no prazo de 1 ou 2 semanas. Geralmente com retorno dos níveis pressóricos pré-tratamento, sem diminuição da eficácia terapêutica, no prazo de 2 meses.

Insuficiência hepática: em raras ocasiões, os inibidores da ECA têm sido associados a uma síndrome que se inicia com icterícia colestática e progride para uma necrose hepática fulminante e (algumas vezes) morte. Os mecanismos desta síndrome não são conhecidos. Pacientes recebendo inibidores da ECA que desenvolveram icterícia ou elevações acentuadas das enzimas hepáticas devem descontinuar o tratamento com inibidores da ECA e receber acompanhamento médico apropriado.

Insuficiência renal

Hipertensão: Alguns pacientes com doença renal, principalmente com grave estenose de artéria renal, apresentaram aumentos da ureia e creatinina séricas após a redução da pressão arterial com captopril. A redução da posologia de captopril e/ou descontinuação do diurético podem ser necessárias.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Insuficiência cardíaca: cerca de 20% dos pacientes apresentam elevações estáveis da ureia e creatinina séricas 20% acima do normal ou do patamar de referência com tratamentos prolongados realizados com captopril. Menos de 5% dos pacientes, geralmente aqueles com grave doença renal preexistente, necessitaram a descontinuação do tratamento devido aos valores progressivamente crescentes de creatinina.
Hipercalemia: elevações no potássio sérico foram observadas em alguns pacientes tratados com inibidores da ECA, incluindo-se o captopril. Quando tratados com inibidores da ECA, existe risco de desenvolvimento de hipercalemia em pacientes com insuficiência renal, *diabetes mellitus* e naqueles usando concomitantemente diuréticos poupadores de potássio, suplementos de potássio ou substitutos do sal contendo potássio ou outras drogas associadas com aumentos de potássio sérico (p. ex., heparina).
Tosse: relata-se tosse com o uso de inibidores da ECA. Caracteristicamente, esta é uma tosse persistente e não produtiva e desaparece após a descontinuação da terapia. A tosse induzida por inibidor da ECA deve ser considerada como parte do diagnóstico diferencial da tosse.
Cirurgia/anestesia: durante grandes cirurgias ou durante a anestesia com agentes que produzem hipotensão, o captopril irá bloquear a formação de angiotensina II secundária à liberação compensatória de renina. Se a hipotensão ocorrer e for considerada como sendo devido a este mecanismo, poderá ser corrigida pela expansão de volume.
Gravidez
Morbidade e mortalidade fetal/neonatal
Quando usados na gravidez os inibidores da ECA podem causar danos ao desenvolvimento e mesmo morte fetal. Quando a gravidez for detectada, este medicamento deve ser descontinuado o quanto antes.
Categoria de risco na gravidez: D
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.
Lactantes: concentrações de captopril no leite materno correspondem a 1% daquelas existentes no sangue materno. Devido ao potencial do captopril em causar reações adversas severas nos lactentes, deve-se tomar uma decisão entre descontinuar a amamentação ou suspender o medicamento, levando-se em conta a importância do captopril para a mãe.
Uso pediátrico: a segurança e a eficácia do captopril em crianças não foram estabelecidas.
Uso geriátrico: os inibidores da ECA (por exemplo, captopril) são considerados mais efetivos na redução da pressão arterial em pacientes com atividade de renina plasmática normal ou alta. Como a atividade da renina plasmática parece diminuir com o aumento da idade, pacientes idosos podem ser menos sensíveis aos efeitos hipotensores dos inibidores da ECA. Entretanto, concentrações séricas aumentadas de inibidores da ECA resultantes de diminuição da função renal relacionada com a idade, podem compensar para a menor concentração de renina. Contudo, alguns pacientes idosos podem ser mais sensíveis aos efeitos hipotensores destes medicamentos e podem requerer cuidado quando receberem um inibidor da ECA.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Hipotensão em pacientes em terapia com diuréticos: pacientes tomando diuréticos e principalmente aqueles nos quais a terapia com diuréticos foi instituída recentemente, bem como aqueles com intensas restrições dietéticas de sal ou em diálise, poderão apresentar, ocasionalmente, uma redução brusca da pressão arterial, geralmente na primeira hora após terem recebido a dose inicial de captopril.
Agentes com atividade vasodilatadora: drogas com atividade vasodilatadora deverão ser administradas com cuidado, considerando-se o uso de dosagens menores.
Agentes que afetam a atividade simpática: agentes que afetam a atividade simpática (p. ex., agentes bloqueadores ganglionares ou agentes bloqueadores de neurônios adrenérgicos) devem ser usados com cautela.
Agentes que aumentam o potássio sérico: diuréticos poupadores de potássio, tais como a espironolactona, triantereno ou a amilorida, ou suplementos de potássio, deverão ser administrados apenas para hipocalemia documentada e, então, com cautela, já que podem levar a um aumento significativo do potássio sérico. Os substitutos do sal contendo potássio deverão ser também usados com cautela.
Inibidores da síntese endógena de prostaglandinas: há relatos de que a indometacina pode reduzir o efeito anti-hipertensivo do captopril, principalmente em casos de hipertensão com renina baixa. Outros agentes anti-inflamatórios não esteroides (p. ex., ácido acetilsalicílico) também podem apresentar este efeito.
Lítio: relata-se aumento dos níveis séricos de lítio e sintomas de toxicidade do lítio em pacientes recebendo concomitantemente lítio e inibidores da ECA. Estas drogas devem ser administradas com cuidado e recomenda-se monitorização frequente dos níveis séricos de lítio. Se um diurético for usado concomitantemente, os riscos de toxicidade pelo lítio aumentam.
Alteração de exames laboratoriais
Acetona urinária: pode resultar em falso-positivo.
Eletrólitos do soro:
- Hipercalemia: principalmente em pacientes com insuficiência renal;
- Hiponatremia: principalmente em pacientes sob dieta com restrição de sal ou sob tratamento concomitante com diuréticos.

Ureia/creatinina sérica: pode ocorrer elevação transitória dos níveis de ureia e creatinina sérica principalmente em pacientes volume ou sal-depletados ou com hipertensão renovascular.
Hematológica: ocorrência de títulos positivos de anticorpo anti-núcleo.
Testes de função hepática: podem ocorrer elevações das transaminases, fosfatase alcalina e bilirrubina sérica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 18 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamentos apresenta-se na forma de um comprimido circular de cor branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Captopril deve ser tomado 1 hora antes das refeições por via oral. A dose deve ser individualizada.

Depois de aberto, os comprimidos devem ser armazenados na embalagem original.

Posologia

Hipertensão: o início da terapia exige ponderação de recentes tratamentos anti-hipertensivos, da extensão da elevação da pressão sanguínea, da restrição de sal e das outras circunstâncias clínicas. Se possível, interromper a droga anti-hipertensiva que o paciente estava tomando anteriormente uma semana antes de iniciar o tratamento com captopril. A dose inicial de captopril é 50 mg uma vez ao dia ou 25 mg duas vezes ao dia. Se não houver uma redução satisfatória da pressão sanguínea após duas ou quatro semanas, a dose pode ser aumentada para 100 mg uma vez ao dia ou 50 mg duas vezes ao dia. A restrição concomitante do sódio pode ser benéfica, quando este medicamento for usado isoladamente. Se a pressão sanguínea não for satisfatoriamente controlada após uma ou duas semanas nesta dose (e o paciente ainda não estiver tomando um diurético), deverá ser acrescentada uma pequena dose de diurético do tipo tiazídico (p. ex., 25 mg/dia de hidroclorotiazida). A dose de diurético poderá ser aumentada em intervalos de uma a duas semanas, até que seja atingida sua dose anti-hipertensiva usual máxima. Se o captopril estiver sendo introduzido em um paciente sob diureticoterapia, o tratamento com este medicamento deverá ser iniciado sob rigorosa supervisão médica. Se for necessária uma redução subsequente da pressão sanguínea, a dose de captopril poderá ser aumentada pouco a pouco (enquanto persistindo com o diurético) e um esquema de dosagem de três vezes ao dia poderá ser considerado. A dose deste medicamento no tratamento da hipertensão normalmente não excede 150 mg/dia. Uma dose diária máxima de 450 mg de captopril não deverá ser excedida. Para pacientes com hipertensão grave (p. ex., hipertensão acelerada ou maligna), quando uma descontinuação temporária da terapia anti-hipertensiva não é viável ou desejável ou quando a titulação imediata para alcançar níveis de pressão arterial mais baixos for indicada, o diurético deverá ser mantido, mas outras medicações anti-hipertensivas concomitantes deverão ser interrompidas e a posologia do captopril deverá ser iniciada imediatamente em 25 mg, duas a três vezes ao dia, sob rigoroso controle médico. Quando necessário, devido ao estado clínico do paciente, a dose diária do medicamento poderá ser aumentada a cada 24 horas ou menos sob monitoramento médico contínuo, até que uma resposta pressórica sanguínea satisfatória seja obtida ou a dose máxima de captopril seja atingida. Neste regime, a inclusão de um diurético mais potente, p. ex., a furosemida, pode também ser indicada.

Insuficiência cardíaca: o início da terapia exige ponderação da terapia diurética recente e da possibilidade de uma depleção sal/volume grave. Em pacientes com pressão arterial normal ou baixa, que tenham sido vigorosamente tratados com diuréticos e que possam estar hiponatrêmicos e/ou hipovolêmicos, uma dose inicial de 6,25 ou 12,5 mg duas ou três vezes ao dia, poderá minimizar a magnitude ou a duração do efeito hipotensor (vide **ADVERTÊNCIAS - Hipotensão**); para estes pacientes, a titulação da posologia diária usual pode então ocorrer dentro dos próximos dias. Para a maioria dos pacientes a dose diária inicial usual é 25 mg duas ou três vezes ao dia. Após uma dose de 50 mg duas ou três vezes ao dia ter sido atingida, aumentos subsequentes na posologia devem ser retardados, quando possível, durante pelo menos duas semanas, para determinar se ocorre uma resposta satisfatória. A maioria dos pacientes estudados apresentou uma melhora clínica satisfatória com uma dose diária de 150 mg ou menos. Uma dose máxima diária de 450 mg de captopril não deverá ser excedida. Este medicamento geralmente deve ser usado em conjunto com um diurético e digitálicos. A terapia com captopril precisa ser iniciada sob rigoroso monitoramento médico.

Infarto do miocárdio: a terapia deve ser iniciada três dias após o episódio de infarto do miocárdio. Após uma dose inicial de 6,25 mg, a terapia com captopril deverá aumentar para 37,5 mg/dia em doses divididas, 3 vezes ao dia conforme tolerado. A dose deve ser aumentada para 75 mg/dia administrados em doses divididas, 3 vezes ao dia conforme a tolerabilidade, durante os dias seguintes até que se atinja a dose alvo final de 150 mg/dia em doses divididas, 3 vezes ao dia administrados durante as várias semanas seguintes.

Se ocorrer hipotensão sintomática, pode ser necessária uma redução da dose. As tentativas subsequentes para se atingir a dose de 150 mg/dia deverão ser baseadas na tolerabilidade do paciente ao captopril. O captopril pode ser utilizado em pacientes submetidos a outras terapias pós-infarto do miocárdio, p. ex., com trombolíticos, ácido acetilsalicílico ou beta-bloqueadores.

Nefropatia diabética: em pacientes com nefropatia diabética, a dose diária recomendada de captopril é de 75 a 100 mg em doses divididas. Se uma redução adicional da pressão arterial é necessária, outros agentes anti-hipertensivos, tais como diuréticos, agentes bloqueadores de receptores beta-adrenérgicos, agentes que atuam centralmente ou vasodilatadores podem ser usados conjuntamente com o captopril.

Ajuste da dose para pacientes com insuficiência renal: doses divididas de captopril 75 a 100 mg/dia são bem toleradas em pacientes com nefropatia diabética e insuficiência renal leve a moderada.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Devido ao fato de que o captopril é excretado principalmente pelos rins, a velocidade de excreção é reduzida em pacientes com função renal comprometida. Portanto, estes pacientes poderão responder a doses menores ou menos frequentes. Sendo assim, para pacientes com insuficiência renal significativa, a dose diária inicial deste medicamento deverá ser reduzida e incrementos menores devem ser utilizados para titulação, que deverá ser bastante lenta (intervalos de uma a duas semanas).

9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer as reações indesejáveis descritas a seguir. As frequências são definidas em muito comuns (> 1/10); comuns (1/100 e < 1/10); incomuns (> 1/1.000 e < 1/100); raras (> 1/10.000 e < 1/1.000); muito raras (< 1/10.000).

Reações comuns (ocorrem entre 1 % e 10 % dos pacientes que utilizam este medicamento):

Dermatológicas: erupções cutâneas, frequentemente com prurido, e algumas vezes com febre, artralgia e eosinofilia, ocorreram em cerca de 4 a 7 % dos pacientes, geralmente durante as primeiras 4 semanas de terapia. O prurido, sem erupção, ocorre em cerca de 2 % dos pacientes.

Cardiovasculares: poderá ocorrer hipotensão. Taquicardia, dores no peito e palpitações foram, cada uma delas, observadas em aproximadamente 1 % dos pacientes.

Gastrintestinais: aproximadamente 2 a 4% dos pacientes (dependendo da dose e do estado renal) apresentaram alteração do paladar.

Respiratórias: Foi relatada tosse em 0,5-2% dos pacientes tratados com captopril em estudos clínicos.

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):

Dermatológicas: lesão associada e reversível do tipo penfigoide e reações de fotossensibilidade. Relata-se raramente rubor ou palidez (≥ 0,5% dos pacientes).

Cardiovasculares: angina pectoris, infarto do miocárdio, síndrome de Raynaud e insuficiência cardíaca congestiva ocorreram em taxas ≤ a 0,3% dos pacientes.

Hematológicas: anemia, trombocitopenia, pancitopenia e neutropenia/agranulocitose foram relatados.

Imunológicas: relatou-se angioedema em aproximadamente 0,1% dos pacientes. O angioedema envolvendo as vias aéreas superiores pode provocar obstrução fatal das vias aéreas.

Renais: insuficiência renal, dano renal, síndrome nefrótica, poliúria, oligúria e frequência urinária foram relatadas raramente (≤ 0,2%) e sua relação com o uso da droga é incerta. Relatou-se proteinúria.

Não foi possível determinar com exatidão a incidência ou a relação causal para os efeitos colaterais listados abaixo:

Gerais: astenia e ginecomastia.

Cardiovasculares: parada cardíaca, acidente/insuficiência cérebro vascular, distúrbios de ritmo, hipotensão ortostática e síncope.

Dermatológicos: pênfigo bolhoso, eritema multiforme (incluindo síndrome de Stevens-Johnson), dermatite esfoliativa.

Gastrintestinais: pancreatite, glossite e dispepsia.

Hematológicos: anemia, incluindo as formas aplástica e hemolítica.

Hepatobiliares: icterícia, hepatite, incluindo raros casos de necrose hepática e colestase.

Metabólicos: hiponatremia sintomática.

Musculoesquelético: mialgia e miastenia.

Nervoso/psiquiátricos: ataxia, confusão, depressão, nervosismo e sonolência.

Respiratórios: broncoespasmo, pneumonite eosinofílica e rinite.

Órgãos dos sentidos: visão turva.

Urogenitais: impotência.

Assim como ocorre com outros inibidores da ECA, relatou-se uma síndrome que inclui: febre, mialgia, artralgia, nefrite intersticial, vasculite, erupção ou outras manifestações dermatológicas, eosinofilia e hemossedimentação elevada.

Mortalidade e morbidade fetal/neonatal: o uso de inibidores da ECA durante a gravidez tem sido associado com dano fetal e neonatal e morte. Também foi relatado oligohidrâmnios, presumivelmente devido a função renal do feto diminuída; oligohidrâmnios neste quadro tem sido associado a contraturas dos membros, deformação craniofacial, e desenvolvimento hipoplásico do pulmão. Prematuridade, retardamento do crescimento intrauterino, ducto arterioso patente, e outras malformações cardíacas, assim como malformações neurológicas, foram relatadas após exposição limitada ao primeiro trimestre de gravidez.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

A correção da hipotensão deve ser a principal preocupação. Enquanto que o captopril pode ser removido da circulação de um adulto por hemodiálise, os dados sobre a eficácia da hemodiálise para remover a droga da circulação de recém-nascidos ou crianças são inadequados. A diálise peritoneal não é eficaz na remoção do captopril; não há informação com relação a transfusão como alternativa para a remoção da droga da circulação geral.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0153

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 12,5 mg, 25 mg ou 50 mg
10/08/2017	1674045/17-9	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	05/12/2016	2565564/16-7	1413 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL	02/05/2017	APRESENTAÇÕES	VPS	Comprimido de 12,5 mg, 25 mg ou 50 mg
20/01/2017	0107229/17-3	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Comprimido de 12,5 mg, 25 mg ou 50 mg
18/02/2016	1281300/16-1	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Comprimido de 12,5 mg, 25 mg ou 50 mg
11/04/2014	0276450/14-4	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	Comprimido de 12,5 mg, 25 mg ou 50 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CEFARISTON®

cefalotina sódica

Blau Farmacêutica S.A.
Pó Injetável
1000 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

CEFARISTON®
cefalotina sódica

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO
Pó injetável. Embalagem com 100 frascos-ampola de 1000 mg de cefalotina base.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
cefalotina sódica (equivalente a 1000 mg de cefalotina base) ..... 1055 mg
(cada frasco-ampola contém 30 mg de bicarbonato de sódio como tamponante).

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
CEFARISTON® é indicado para o tratamento de infecções graves causadas por cepas suscetíveis dos microrganismos descritos no item **Microbiologia**. Devem ser realizados testes de suscetibilidade e cultura. O tratamento pode ser iniciado antes que os resultados destes testes sejam conhecidos.
Infecções do trato respiratório causadas por *Streptococcus pneumoniae*, estafilococos (produtores e não produtores de penicilinase), *Streptococcus pyogenes*, *Klebsiella* sp. e *Haemophilus influenzae*.
Infecções da pele e tecidos moles causadas por estafilococos (produtores e não produtores de penicilinase), *Streptococcus pyogenes*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis* e *Klebsiella* sp.
Infecções do trato geniturinário causadas por *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis* e *Klebsiella* sp.
Septicemia causada por *Streptococcus pneumoniae*, estafilococos (produtores e não produtores de penicilinase), *Streptococcus pyogenes*, *Streptococcus viridans*, *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis* e *Klebsiella* sp.
Infecções gastrintestinais causadas por *Salmonella* sp. e *Shigella* sp.
Meningite causada por *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* e estafilococos (produtores e não produtores de penicilinase).
Infecções ósseas e articulares causadas por estafilococos (produtores e não produtores de penicilinase).
Profilaxia cirúrgica: em procedimentos cirúrgicos contaminados ou potencialmente contaminados.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
A cefalotina é altamente ativa contra estafilococos, incluindo os produtores de penicilinase; enterococos e *E. coli*. Em um estudo clínico com 11 pacientes com infecções por microrganismos Gram-positivos, 10 foram tratados com sucesso: 5 com infecções causadas por estafilococos produtores de penicilinase e 5 com infecções causadas por enterococos.(1)

A cefalotina foi utilizada em um estudo com adultos para profilaxia de substituição de válvula cardíaca. Foi utilizada dose intraoperatória de 2 g, que produziu atividade antimicrobiana adequada na corrente sanguínea durante o período de circulação extracorpórea.(2)

Em um estudo duplo-cego com 148 pacientes para avaliar a efetividade da cefalotina na profilaxia de morbidade de pacientes submetidas a cesariana, a administração profilática de cefalotina produziu uma diminuição significativa na taxa de infecção pós-operatória. O grupo que recebeu o antibiótico apresentou uma taxa de morbidade significativamente menor, 8,8%, quando comparada à taxa do grupo placebo, 29,2%.(3)

Os resultados clínicos reportados por 8 pesquisadores que analisaram um total de 484 pacientes mostraram-se uniformemente favoráveis em infecções causadas por microrganismos Gram-positivos e também foram favoráveis em algumas infecções causadas por bacilos Gram-negativos. Em 136 pacientes com infecções causadas por estafilococos produtores de penicilinase, dos quais 31 apresentaram cultura sanguínea positiva, o tratamento com cefalotina mostrou-se positivo, 103 pacientes evoluíram para cura da infecção, 19 apresentaram melhora e em 14 o tratamento falhou. Seis destes casos foram diagnosticados como endocardite estafilocócica e todos foram curados após o tratamento com cefalotina. De um total de 43 pacientes com infecção causada por *E. coli*, houve apenas 1 falha. Entre os casos tratados com sucesso, 6 apresentaram cultura de sangue positiva.(4)

Em um estudo randomizado, duplo-cego, com 307 pacientes com fratura da parte proximal do fêmur, a administração profilática de cefalotina reduziu significativamente a taxa de infecção de ferida no grupo tratado com cefalotina (de 4,7% para 0,7%). Também houve redução da incidência de infecção urinária e da média da temperatura corporal máxima durante o pós-operatório.(5)

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Descrição: a cefalotina é uma cefalosporina semissintética de primeira geração de amplo espectro. Cada 1 g de cefalotina é tamponada com 30 mg de bicarbonato de sódio, para se obter soluções que, quando reconstituídas, tem pH variando entre 6 e 8,5. Nesta faixa de pH, não há formação de cefalotina ácida livre, a solubilidade do produto é melhorada e o congelamento exige temperaturas mais baixas.
A cefalotina sódica contém 2,8 mEq de sódio por grama.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Farmacocinética: em voluntários sadios, após administração intramuscular de uma dose de 500 mg de cefalotina, o nível máximo do antibiótico no soro, após 30 minutos, foi em média 10 mcg/mL e após uma dose de 1 g, a média foi de 20 mcg/mL. Após uma dose intravenosa única de 1 g de cefalotina, os níveis sanguíneos atingiram aproximadamente 30 mcg/mL após 15 minutos, tendo variado de 3 a 12 mcg em 1 hora, declinando para cerca de 1 mcg após 4 horas.
Com infusão contínua, na proporção de 500 mg por hora, os níveis no soro foram de 14 a 20 mcg/mL. Doses de 2 g administradas por infusão intravenosa, durante um período de 30 minutos, produziram concentrações no soro de 80 a 100 mcg/mL após 30 minutos, 10 a 40 mcg/mL após uma hora e 3 a 6 mcg/mL após duas horas, não sendo mensuráveis após 5 horas.

Cerca de 60% a 70% de uma dose intramuscular são excretados pelos rins nas primeiras 6 horas, resultando em altos níveis urinários. A probenecida retarda a excreção tubular e quase dobra os níveis sanguíneos máximos.
Os níveis no líquido cefalorraquidiano variaram de 0,4 a 1,4 mcg/mL em crianças e de 0,15 a 5 mcg/mL em adultos com processos inflamatórios das meninges. O antibiótico passa rapidamente para outros líquidos orgânicos, como o pleural, sinovial e ascítico. Estudos do líquido amniótico e do sangue do cordão umbilical demonstraram a rápida passagem da cefalotina através da placenta. Após doses únicas intramusculares de 1 g de cefalotina, foram encontrados níveis máximos nas mães entre 31 e 45 minutos após a injeção. Os níveis máximos nas crianças ocorreram cerca de 15 minutos mais tarde. O antibiótico também foi encontrado na bile.

Microbiologia
Os testes *in vitro* demonstram que a ação bactericida das cefalosporinas resulta da inibição da síntese da parede celular.
Os estudos *in vitro* têm demonstrado a suscetibilidade da maioria das seguintes cepas à cefalotina (a eficácia clínica para outras infecções não descritas no item **Indicações** é desconhecida):

Aeróbicos Gram-positivos:
Staphylococcus aureus, incluindo cepas produtoras de betalactamase.
Staphylococcus epidermidis, incluindo cepas produtoras de betalactamase.
Streptococcus pneumoniae
Streptococcus pyogenes

Aeróbicos Gram-negativos:
Escherichia coli
Haemophilus influenzae
Klebsiella sp.
Proteus mirabilis
Salmonella sp.
Shigella sp.

Os estafilococos meticilina-resistentes e a maioria das cepas de enterococos (*Enterococcus faecalis*, anteriormente *Streptococcus faecalis*, e *Enterococcus faecium*, anteriormente *Streptococcus faecium*) são resistentes à cefalotina e a outras cefalosporinas. A cefalotina não é ativa contra a maioria das cepas de *Enterobacter* sp., *Morganella morganii*, *Proteus vulgaris* e *Providencia rettgeri*. Também não é ativa contra *Serratia* sp., *Pseudomonas* sp. e *Acinetobacter* sp.

Testes de suscetibilidade

Técnicas de difusão: Métodos quantitativos baseados em medidas de diâmetros de halos de inibição dão a estimativa mais precisa da suscetibilidade aos antibióticos. O método recomendado pelo *Clinical and Laboratory Standards Institute* (CLSI) para testar a suscetibilidade dos microrganismos emprega discos com 30 mcg de cefalotina. Os resultados dos testes de suscetibilidade-padrão com disco único contendo 30 mcg de cefalotina devem ser interpretados de acordo com os seguintes critérios:

Diâmetro do halo (mm)	Interpretação
≥ 18	Suscetível
15 - 17	Intermediário
≤ 14	Resistente

Um resultado "suscetível" indica que o patógeno provavelmente será inibido pelos níveis sanguíneos normalmente alcançados. Um resultado "intermediário" sugere que o microrganismo deve ser suscetível se for usada alta dose ou se a infecção estiver confinada nos tecidos e líquidos onde altos níveis do antibiótico são atingidos. Um resultado "resistente" indica que as concentrações alcançadas não serão suficientes para inibir o microrganismo e outra terapia deve ser selecionada. Os métodos de difusão requerem o uso de microrganismos de controle laboratorial para aferição técnica do procedimento. O disco de cefalotina com 30 mcg deve dar os seguintes halos de inibição:

Microrganismo	Diâmetro do halo (mm)
Escherichia coli ATCC 25922	17 - 22
Staphylococcus aureus ATCC 25923	29 - 37

Técnicas de diluição - Usar o método de diluição padronizado pelo *Clinical and Laboratory Standards Institute* (CLSI) (caldo ou ágar) ou equivalente. Os valores de Concentração Inibitória Mínima (CIM) obtidos devem ser interpretados de acordo com os seguintes critérios:

CIM (mcg/mL)	Interpretação
≤ 8	Suscetível
16	Intermediário
≥ 32	Resistente

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Um resultado “suscetível” indica que o patógeno provavelmente será inibido pelos níveis sanguíneos normalmente alcançados. Um resultado “intermediário” sugere que o microrganismo deve ser suscetível se for usada alta dose ou se a infecção estiver confinada nos tecidos e líquidos onde altos níveis do antibiótico são atingidos. Um resultado “resistente” indica que as concentrações alcançadas não serão suficientes para inibir o microrganismo e outra terapia deve ser selecionada.

O método de diluição requer o uso de microrganismos de controle laboratorial para aferição técnica do procedimento. A cefalotina-padrão deve fornecer os seguintes valores de CIM:

Microrganismo	CIM (mcg/mL)
Staphylococcus aureus ATCC 29213	0,12 - 0,5
Escherichia coli ATCC 25922	4 - 16
Enterococcus faecalis ATCC 29212	8 - 32

4. CONTRAINDICAÇÕES
CEFARISTON® é contraindicado para pacientes com histórico de reações alérgicas a antibióticos do grupo das cefalosporinas, penicilina, derivados da penicilina e penicilamina.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Antes que a terapia com CEFARISTON® seja instituída, deve-se fazer uma pesquisa cuidadosa quanto a reações anteriores de hipersensibilidade às cefalosporinas, penicilinas, derivados da penicilina e penicilamina. Há alguma evidência clínica e laboratorial de alergenicidade cruzada parcial entre as penicilinas e as cefalosporinas e pacientes têm demonstrado reações graves (incluindo anafilaxia) a ambas os fármacos. Qualquer paciente que tenha demonstrado alguma forma de alergia, particularmente a fármacos, deve receber antibióticos cautelosamente e quando absolutamente necessário.
Reações agudas e graves de hipersensibilidade podem requerer epinefrina (adrenalina) e outras medidas de emergência.
O tratamento com antibiótico de amplo espectro altera a flora normal do cólon e pode permitir o crescimento de clostrídeos. Estudos indicam que a toxina produzida pelo *Clostridium difficile* é a principal causa de colite associada ao uso de antibiótico. Portanto, é importante considerar este diagnóstico em pacientes que apresentarem diarreia associada ao uso de antibiótico. Essas colites podem variar em gravidade de leve a gravíssima. Casos leves de colite pseudomembranosa usualmente respondem apenas com a interrupção do tratamento. Em casos de colite moderada a grave, o tratamento deve incluir sigmoidoscopia, estudos bacteriológicos apropriados e suplementação de líquidos, eletrólitos e proteínas. Quando não há melhora após a interrupção do fármaco ou quando a colite é grave, pode ser necessário o tratamento com um antibacteriano clinicamente eficaz contra colite por *Clostridium difficile*. Outras causas de colites devem ser excluídas. Antibióticos de amplo espectro devem ser prescritos com cautela a pacientes com histórico de doença gastrintestinal, particularmente colite.

A administração inapropriada de altas doses de cefalosporinas parenterais pode causar convulsões, particularmente em pacientes com insuficiência renal.

A cefalotina não tem demonstrado ser nefrotóxica; contudo, concentrações séricas altas e prolongadas do antibiótico podem ocorrer com doses usuais em pacientes com redução da função renal. Nestes casos, as doses devem ser reduzidas de acordo com o clearance de creatinina (vide item **Posologia e Modo de Usar**).

Quando doses intravenosas de cefalotina maiores que 6 gramas diárias são administradas por infusão contínua, por períodos superiores a 3 dias, poderá haver o aparecimento de tromboflebite, devendo-se, por este motivo, usar as veias alternadamente.

O uso prolongado de cefalotina poderá resultar em crescimento excessivo de microrganismos resistentes, sendo essencial a constante observação do paciente. Se durante a terapia ocorrer uma superinfecção, devem-se tomar as medidas apropriadas.

Categoria de risco na gravidez: B
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Estudos de reprodução realizados em coelhos, administrando-se doses de 200 mg/kg, não revelaram evidências de prejuízo na fertilidade ou danos fetais devido à cefalotina. Contudo, não há estudos bem controlados em mulheres grávidas. Devido ao fato dos estudos de reprodução em animais nem sempre predizerem as respostas no homem, esta droga só deverá ser usada durante a gravidez se absolutamente necessária.

Uso na lactação
A cefalotina está presente em níveis muito baixos no leite materno. Entretanto, não foram documentados problemas.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco
Uso em idosos
Pacientes idosos têm maior probabilidade de ter a função renal diminuída; por isso, recomenda-se a avaliação da função renal destes pacientes antes que se inicie a terapia com cefalotina.

Uso em pacientes com diminuição da função renal
Para pacientes com diminuição na função renal, pode ser necessário o ajuste de dose de acordo com o clearance de creatinina (vide item **Posologia** e **Modo de Usar**).

Uso em crianças
A segurança e eficácia em prematuros ainda não foram estabelecidas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Aminoglicosídeos (ex.: amicacina, gentamicina e tobramicina) – Pode ocorrer aumento na incidência de nefrotoxicidade após a administração concomitante de antibacterianos cefalosporínicos e aminoglicosídeos. Não se recomenda a mistura de cefalotina com aminoglicosídeos, pois pode ocorrer inativação de ambas as substâncias.

Probenecida - A probenecida aumenta as concentrações de cefalotina e pode aumentar os riscos de toxicidade.

Interações com testes laboratoriais - Poderá ocorrer uma reação falso-positiva para glicose na urina com as soluções de Benedict ou Fehling ou com os comprimidos de Clinitest®, mas não com a Glico-fita®. A cefalotina pode elevar falsamente a concentração da creatinina no soro e na urina, quando determinada pela reação de Jaffé. Foram relatados resultados positivos nos testes de Coombs diretos, realizados durante a terapia com cefalotina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

CEFARISTON®, antes da reconstituição, deve ser armazenado em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após reconstituição, manter em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C por até 12 horas ou sob refrigeração entre 2°C e 8°C por até 96 horas (vide item Posologia e Modo de Usar).
Após diluição, manter em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C por até 12 horas ou sob refrigeração entre 2°C e 8°C por até 7 dias (vide item Posologia e Modo de Usar).

Soluções refrigeradas podem precipitar, porém são facilmente redissolvidas quando colocadas em temperatura ambiente.

Características físicas e organolépticas
Aspecto físico do pó: pó cristalino branco a quase branco, praticamente inodoro.
Características da solução após reconstituição: solução límpida levemente amarelada, isenta de partículas visíveis (vide item **Posologia e Modo de Usar**).
Características da solução após diluição: incolor a levemente amarelada (vide item **Posologia e Modo de Usar**).

A solução reconstituída e/ou diluída pode sofrer ligeira alteração de cor (escurecer de incolor a levemente amarelada), especialmente quando armazenada em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C. Esta ligeira mudança de cor da solução não altera a potência do medicamento.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Posologia
ATENÇÃO: As doses são dadas em termos de cefalotina.

Adultos e Adolescentes
Pneumonia não complicada; infecção do trato urinário; furunculose com celulite: 500 mg a cada 6 horas, via intramuscular ou intravenosa.

Profilaxia cirúrgica (via intravenosa):
Antes da cirurgia - 2 g, 30 a 60 minutos antes do início da cirurgia;
Durante a cirurgia (procedimentos com duração de 2 horas ou mais) - 2 g;
Depois da cirurgia - 2 g a cada 6 horas, após a cirurgia, durante até 48 horas.

Outras infecções: 500 mg a 2 g, a cada 4 a 6 horas, via intramuscular ou intravenosa.

Limite de doses para adultos: 12 g por dia.

Adultos com diminuição da função renal: após uma dose inicial de 1 a 2 g por via intravenosa, pode ser necessário o ajuste de dose de acordo com o esquema abaixo que considera o clearance de creatinina (ver **Tabela 1**).

Tabela 1: Ajuste de doses para adultos com diminuição da função renal

Clearance de creatinina (mL/min)	Dose
50 - 80	Até 2 g a cada 6 horas
25 - 50	Até 1,5 g a cada 6 horas
10 - 25	Até 1 g a cada 6 horas
2 - 10	Até 500 mg a cada 6 horas
< 2	Até 500 mg a cada 8 horas

Pacientes Pediátricos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Infecções bacterianas em geral: 20 a 40 mg por kg de peso, a cada 6 horas, por via intramuscular ou intravenosa; ou 12 a 25 mg por kg de peso, a cada 4 horas, por via intramuscular ou intravenosa.

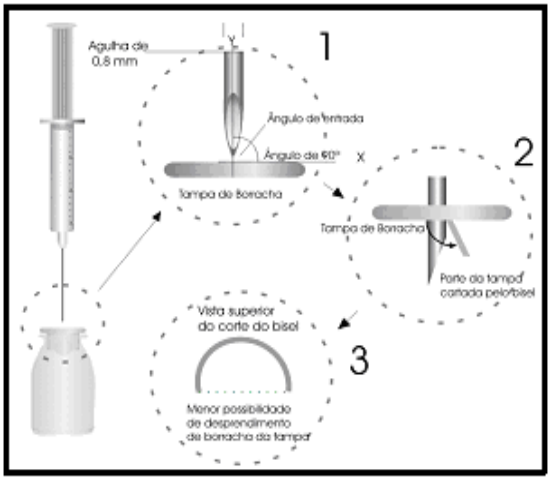
Idosos
Ver doses para **Adultos e Adolescentes**. Pacientes idosos têm maior probabilidade de ter a função renal diminuída; por isso, pode ser necessário o ajuste de dose de acordo com o clearance de creatinina (vide item **Adultos com diminuição da função renal**).

Duração do tratamento
Como na terapia com antibióticos em geral, o tratamento com CEFARISTON® deve ser prolongado por um mínimo de 48 a 72 horas após abaixar a temperatura do paciente, ou após a constatação da erradicação bacteriana.

Modo de Usar
ATENÇÃO: Frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulhas 40x12, que aumentam a incidência de pequenos fragmentos de rolha serem levados para dentro do frasco durante o procedimento. Agulhas 30x8 ou 25x8, embora dificultem o processo de reconstituição, têm menor probabilidade de carregarem partículas de rolha para dentro dos frascos. Deve-se, no entanto, sempre inspecionar visualmente os produtos antes da administração, descartando-os se contiverem partículas.
O produto preparado em capela de fluxo unidirecional (laminar) validado pode ser armazenado pelos tempos descritos a seguir. Para produtos preparados fora desta condição, recomenda-se o uso imediato.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre (30x8 ou 25x8);
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).

Veja abaixo o procedimento:



CEFARISTON® 1 g - VIA INTRAMUSCULAR
Reconstituição
Diluente: Água para injetáveis. **Volume:** 5 mL.
Se o conteúdo do frasco não se dissolver completamente, uma quantidade adicional do diluente (0,5 mL) poderá ser acrescentada e o frasco aquecido entre as mãos.
Após reconstituição, o produto tem volume final de aproximadamente 5,7 mL e concentração de aproximadamente 175 mg/mL.
Aparência da solução reconstituída: solução límpida levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.
Estabilidade após reconstituição:
Temperatura ambiente entre 15°C e 30°C: 12 horas.
Refrigeração entre 2°C e 8°C: 96 horas.
Administração Intramuscular: injetar em grande massa muscular. Em adultos, nas nádegas (quadrante superior externo); em crianças, na face lateral da coxa.

CEFARISTON® 1 g - VIA INTRAVENOSA DIRETA
Reconstituição
Diluente: Água para injetáveis. **Volume:** 5 mL.
Após reconstituição, o produto tem volume final de aproximadamente 5,7 mL e concentração de aproximadamente 175 mg/mL.
Aparência da solução reconstituída: solução límpida levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.
Estabilidade após reconstituição:
Temperatura ambiente entre 15°C e 30°C: 12 horas.
Refrigeração entre 2°C e 8°C: 96 horas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Administração Intravenosa Direta: injetar direto na veia durante 3 a 5 minutos. A administração pode também ser feita diretamente através do tubo do equipo, quando o paciente estiver recebendo soluções por via intravenosa.

CEFARISTON® 1 g - INFUSÃO INTRAVENOSA
Reconstituição
Diluente: Água para injetáveis. **Volume:** 5 mL.
Após reconstituição, o produto tem volume final de aproximadamente 5,7 mL e concentração de aproximadamente 175 mg/mL.
Aparência da solução reconstituída: solução límpida levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.
Estabilidade após reconstituição:
Temperatura ambiente entre 15°C e 30°C: 12 horas.
Refrigeração entre 2°C e 8°C: 96 horas.

Diluição
Diluente: Cloreto de sódio 0,9% e Glicose 5%. **Volume:** 100 mL.
Após diluição, o produto tem concentração de aproximadamente 9,5 mg/mL.
Aparência da solução diluída: incolor. A solução diluída pode sofrer uma ligeira alteração de cor (escurecer de incolor a levemente amarelada). Esta ligeira mudança de cor da solução não altera a potência do medicamento.
Estabilidade após diluição:
Temperatura ambiente entre 15°C e 30°C: 12 horas.
Refrigeração entre 2°C e 8°C: 7 dias.
Administração: infundir durante 30 minutos.

Incompatibilidades: não se recomenda a mistura de cefalotina com outras medicações. A mistura de antibacterianos betalactâmicos (penicilinas e cefalosporinas) e aminoglicosídeos pode resultar em inativação de ambas as substâncias. Se clinicamente necessário, elas devem ser administradas separadas (não misturá-las no mesmo frasco ou numa mesma bolsa intravenosa). Se estiver utilizando a técnica em Y, suspender temporariamente a administração de uma substância enquanto se administra a outra.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reações adversas raras:
Hipersensibilidade: em casos de hipersensibilidade, poderão ocorrer erupções cutâneas maculopapulosas, urticária, reações semelhantes às da doença do soro e anafilaxia. Eosinofilia e febre medicamentosa foram observadas associadas a outras reações alérgicas. Há maior probabilidade dessas reações ocorrerem em pacientes com história de alergia, particularmente à penicilina.

Reações locais: dor, endurecimento do tecido, sensibilidade e elevação da temperatura têm sido relatadas após injeções intramusculares repetidas. Tem ocorrido tromboflebite, geralmente associada a doses diárias acima de 6 gramas, administradas por infusão contínua por mais de 3 dias.

Gastrintestinais: podem aparecer sintomas de colite pseudomembranosa durante ou após o tratamento (vide item **Advertências e Precauções**). Diarreia, náuseas e vômitos têm sido relatados raramente.

Reações adversas muito raras:
Hematológicas: têm sido observadas neutropenia, trombocitopenia e anemia hemolítica. Foram relatados resultados positivos nos testes de Coombs diretos realizados durante a terapia com cefalotina.

Hepáticas: foi notada uma elevação transitória na aspartato aminotransferase (AST) e na fosfatase alcalina.

Renais: foram observadas elevação de nitrogênio ureico no sangue (BUN) e diminuição do clearance de creatinina, particularmente em pacientes que apresentaram insuficiência renal anterior. O papel da cefalotina nas alterações renais é difícil de ser estabelecido, em vista de ter sido geralmente notada a presença de outros fatores que predispõem à uremia ou à insuficiência renal aguda.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos – VigiMed, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Sinais e sintomas: os sinais e sintomas tóxicos após uma superdose de cefalotina podem incluir dor, inflamação e flebite no local da injeção.

A administração de grandes doses inadequadas de cefalosporinas parenterais pode causar tontura, parestesia e cefaleia. Após uma superdose podem ocorrer convulsões com algumas cefalosporinas, particularmente em pacientes com insuficiência renal, nos quais pode ocorrer acúmulo.

Tratamento: procurar um Centro de Controle de Intoxicações ou um hospital.
Em casos de superdosagem, deve-se considerar a possibilidade de superdoses de múltiplas drogas, interação entre drogas e de cinéticas pouco comuns de drogas no paciente.
Se ocorrerem convulsões, o fármaco deve ser imediatamente suspenso e uma terapia anticonvulsivante deve ser administrada se clinicamente indicada. Proteger a passagem de ar do paciente e manter a ventilação e perfusão. Monitorar meticulosamente os sinais vitais do paciente, gases sanguíneos e eletrólitos séricos.
Em casos de superdosagem grave, pode ser considerado o uso de hemodiálise.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Referências Bibliográficas
1. Steinbrunn W, Haemmerli UP. Clinical trials of cephalothin, a new antibiotic. German Medical Monthly. 1967 Abr; 12 (4): 170-174.
2. Austin TW, Coles JC, McKechnie P, Sandoval W, Doctor A. Cephalothin prophylaxis and valve replacement. The Annals of Thoracic Surgery. 1977 Abr; 23 (4): 333-336.
3. Moro M, Andrews M. Prophylatic antibiotics in cesarean section. Obstetrics and Gynecology. 1974 Nov; 44 (5): 688-692.
4. Kirby WMM. Clinical status of cephalothin. Antimicrobial Agents and Chemotherapy. 1964; 10: 274-279.
5. Burnett JW, Gustilo RB, Williams DN, Kind AC. Prophylactic antibiotics in hip fractures. The Journal of Bone and Joint Surgery. 1980 Abr; 62-A (3): 457-462.
6. Handbook on Injectable Drugs, 8th Edition, 2007, Lawrence A. Trissel, American Society of Health-System Pharmacists.
7. Drug Information for the Health Care Professional – USP DI, 27th Edition, 2007, Thomson – Micromedex.
8. Martindale – The Complete Drug Reference, 35th Edition, 2007.**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

II) DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito - CRF-SP n° 10.878
Reg. MS nº 1.1637.0110

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

7000156-09

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
19/12/2014	1140282/14-2	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	19/12/2014	1140282/14-2	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	19/12/2014	Todos	VPS	Todas
15/01/2015	0040240/15-1	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	15/01/2015	0040240/15-1	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	15/01/2015	7. Cuidados de Armazenamento do Medicamento; 8. Posologia e Modo de Usar	VPS	Todas
20/01/2015	0040240151	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/01/2015	0040240151	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/12/2015	Dizeres Legais	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA AVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

14/06/2016	1922299168	10756 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação à intercambialidade	14/06/2016	1922299168	10756 - SIMILAR - Notificação de alteração de texto de bula para adequação à intercambialidade	14/06/2016	Identificação do Medicamento (para adequação à intercambialidade) Dizeres Legais	VPS	Todas
17/01/2017	0087092177	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	17/01/2017	0087092177	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	17/01/2017	Posologia e Modo de Usar	VPS	Todas
19/11/2019	-	10452 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	10452 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	Posologia e modo de usar Reações adversas	VPS	Embalagem com 100 frascos-ampola de 1000 mg de cefalotina

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, GIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

FAZOLON®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó injetável
1000 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

Fazolon®
cefazolina sódica

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÕES
Pó injetável equivalente a 1000 mg. Embalagem contendo 20, 50 ou 100 frascos-ampola.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
cefazolina sódica (equivalente a 1000 mg de cefazolina base) .....1048,4 mg

I- INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
FAZOLON® é indicado para o tratamento das seguintes infecções graves causadas por microrganismos suscetíveis:
Infecções do Trato Respiratório causadas por *Streptococcus pneumoniae*, *Klebsiella* spp., *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus* (penicilino-suscetíveis e penicilino-resistentes), estreptococos beta-hemolíticos do grupo A.
A penicilina benzatina injetável é considerada o medicamento de escolha no tratamento e prevenção de infecções estreptocócicas, incluindo a profilaxia da febre reumática. A cefazolina é eficaz na erradicação dos estreptococos da nasofaringe; porém, até o momento não existem dados da eficácia da cefazolina na prevenção subsequente da febre reumática.
Infecções do Trato Urinário causadas por *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella* spp. e algumas cepas de Enterobacter e enterococos.
Infecções da Pele e Estruturas da Pele causadas por *Staphylococcus aureus* (penicilino-suscetíveis e penicilino-resistentes), estreptococos beta-hemolíticos do grupo A e outras cepas de estreptococos.
Infecções do Trato Biliar causadas por *Escherichia coli*, diversas cepas de estreptococos, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella* spp. e *Staphylococcus aureus.*
Infecções Ósseas e Articulares causadas por *Staphylococcus aureus.*
Infecções Genitais (ex., prostatite e epididimite) causadas por *Escherichia coli*, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella* spp. e algumas cepas de enterococos.
Septicemia causada por *Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus* (penicilino-suscetíveis e penicilino-resistentes), *Proteus mirabilis*, *Escherichia coli* e *Klebsiella* spp.
Endocardites causadas por *Staphylococcus aureus* (penicilino-suscetíveis e penicilino-resistentes) e estreptococos beta-hemolíticos do grupo A. Culturas apropriadas e estudos de suscetibilidade devem ser realizados para determinar a suscetibilidade do microrganismo causador à cefazolina.
Profilaxia Cirúrgica: a administração profilática da cefazolina no pré-operatório, intra-operatório e pós-operatório pode reduzir a incidência de algumas infecções pós-operatórias em pacientes submetidos a procedimentos cirúrgicos classificados como contaminados ou potencialmente contaminados. O uso profilático da cefazolina pode também ser eficaz em pacientes cirúrgicos nos quais uma infecção no local da cirurgia pode representar um grave risco (por exemplo, durante cirurgia cardíaca a céu-aberto ou artroplastia prostética).
A administração profilática da cefazolina geralmente deve ser interrompida após um período de 24 horas após o procedimento cirúrgico. Em cirurgias onde a ocorrência de infecção pode ser particularmente devastadora (cirurgia cardíaca a céu-aberto e artroplastia prostética), a administração profilática da cefazolina pode ser continuada por 3 a 5 dias após a cirurgia. Se houver sinais de infecção, amostras para cultura devem ser colhidas para identificação do organismo causador, de modo a instituir-se um tratamento apropriado (vide item **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
A cefazolina tem se mostrado efetiva em adultos e crianças [7] contra infecções causadas por uma variedade de bactérias Gram-positivas e Gram-negativas. Níveis de cefazolina no soro são duas a três vezes maiores que as mesmas doses de cefaloridina ou cefalotina.[6]

A cefazolina tem atividade antibacteriana similar a da cefalotina. As principais vantagens em relação à cefalotina são sua concentração sérica mais alta e por maior período e a menor possibilidade de dor após a administração intramuscular.[8]
Em estudos clínicos, dos 394 pacientes com infecções geniturinárias causadas por *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* e *Proteus mirabilis*, 92,4% apresentaram resposta clínica favorável. Dos 32 pacientes acompanhados bacteriologicamente por, pelo menos, 2 semanas após o encerramento do tratamento para infecção no trato urinário, 27 (84%) não apresentaram bacteriúria durante esse período. Em pacientes com pneumonia e bronquite, uma alta porcentagem de respostas clínicas favoráveis foi observada, 93,8% e 88,9%, respectivamente. Uma resposta clínica favorável foi obtida em 92,7% dos 247 pacientes no grupo com infecção respiratória, e uma resposta bacteriológica satisfatória foi atingida em 76,1%. Dos 116 pacientes com infecções na pele e tecidos moles tratados com cefazolina, uma resposta clínica favorável de 88% foi atingida e uma resposta bacteriológica foi documentada em 78% dos pacientes. 43 casos de bacteremia foram tratados com cefazolina, obtendo-se uma resposta clínica favorável em 36 (83,7%) e uma resposta bacteriológica satisfatória em 34 (79,1%) pacientes. Dos 25 pacientes com infecções ósseas e articulares variadas, o tratamento com cefazolina foi efetivo em 20 (80%) pacientes e uma resposta bacteriológica satisfatória foi obtida em 18 (72%) pacientes. A cefazolina mostrou-se clínica e bacteriologicamente efetiva em nove casos de endocardite estafilocócica e estreptocócica. Dos 15 pacientes com infecções em múltiplos locais, uma resposta clínica e bacteriológica favorável foi atingida em 14 (93%) pacientes. [6]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A cefazolina foi estudada no tratamento de 105 pacientes hospitalizados com uma variedade de infecções incluindo endocardite, pneumonia e infecções no trato urinário e na pele e tecidos moles, e obteve-se efetividade em 104 pacientes. A cefazolina também foi testada *in vitro* e mostrou ser efetiva contra estafilococos, pneumococos, *Escherichia coli*, *Klebsiella* spp. e *Proteus mirabilis* pelo método de diluição em ágar. Os resultados do tratamento de pneumonia pneumocócica com cefazolina administrada por via intramuscular foram superiores aos com cefalexina por via oral. [9]

Em um estudo que avaliou a eficácia da cefazolina em comparação com placebo na prevenção de infecção em cirurgia vascular periférica, observou-se que infecções no local das incisões ocorreram com frequência significantemente menor após profilaxia perioperatória com cefazolina e efeitos adversos (flebite, erupção cutânea, resistência antimicrobiana) relacionados às 24 – 36 horas de uso de cefazolina não foram relatados. Dos 462 pacientes submetidos a cirurgia da aorta abdominal e extremidade vascular baixa, houve uma diferença significantemente alta nas taxas de infecção: 6,8% dos tratados com placebo *versus* 0,9% dos tratados com cefazolina. Até 8% das incisões abdominais de pacientes recebendo placebo tornaram-se infectadas versus 1,2% nos pacientes tratados com cefazolina. Incisões na virilha foram infectadas com baixa frequência, 1,1% para pacientes que receberam placebo versus nenhum paciente recebendo cefazolina. [10]

Em um estudo comparativo entre pacientes recebendo cefazolina ou placebo para profilaxia de cirurgia torácica não-cardíaca, a cefazolina reduziu significativamente a taxa de infecção da incisão – 1,5% no grupo recebendo cefazolina e 14% no grupo recebendo placebo. Uma dose pré-operatória única de 1 g de cefazolina foi efetiva na redução da taxa de infecção na incisão em cirurgia torácica cardíaca. [11]

Em procedimentos cirúrgicos prolongados, recomenda-se a redosagem do antibiótico profilático durante o procedimento. A redosagem foi benéfica em procedimentos com duração de mais de 400 minutos: infecções ocorreram em 14 (7,7%) dos 182 pacientes que receberam redosagem e em 32 (16%) dos 200 pacientes que não receberam. A redosagem intraoperatória de cefazolina foi associada a uma redução de 16% no risco total de infecção no local da cirurgia após cirurgia cardíaca, incluindo procedimentos com duração de menos de 240 minutos. [12]

A cefazolina é equivalente à cefoxitina para a prevenção de endometrite pós-parto em mulheres submetidas a cesárea não eletiva primária. [13]

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Descrição: a cefazolina é uma cefalosporina semissintética para administração parenteral. É o sal sódico do 3-{[(5-metil-1,3,4-tiadiazol-2-il)tiol]metil}-8-oxo-7-[2-(1*H*-tetrazol-1-il)acetamido]-5-tia-1-azabiciclo[4.2.0] octo-2-eno-2-ácido carboxílico.

Farmacocinética: após a administração intramuscular em voluntários sadios, as concentrações séricas médias de cefazolina foram 37 mcg/mL em 1 hora e 3 mcg/mL em 8 horas, com uma dose de 500mg e 64 mcg/mL em 1 hora e 7 mcg/mL em 8 horas com dose de 1 g.
Após a administração intravenosa de cefazolina em voluntários sadios, as concentrações séricas médias apresentaram um pico de, aproximadamente, 185 mcg/mL e foram de, aproximadamente, 4 mcg/mL em 8 horas, com uma dose de 1 g. A meia-vida sérica da cefazolina é, aproximadamente, 1,8 hora após administração intravenosa e, aproximadamente, 2 horas após administração intramuscular. Em um estudo (usando voluntários sadios) com infusões intravenosas constantes de 3,5 mg/kg durante 1 hora (aproximadamente 250 mg) e 1,5 mg/kg nas 2 horas seguintes, aproximadamente 100 mg), a cefazolina produziu um nível sérico constante de, aproximadamente, 28 mcg/mL na terceira hora.
Estudos com pacientes hospitalizados com infecção indicam que a cefazolina injetável produz níveis séricos médios equivalentes aos observados em voluntários sadios. Em pacientes sem doença obstrutiva biliar, os níveis na bile podem atingir ou exceder até 5 vezes os níveis séricos; porém, em pacientes com doença obstrutiva biliar, os níveis biliares de cefazolina são consideravelmente menores que os níveis séricos (<1mcg/mL).
No líquido sinovial, os níveis de cefazolina são comparáveis aos alcançados no soro cerca de 4 horas após a administração.
Estudos no sangue do cordão umbilical demonstram pronta transferência da cefazolina através da placenta. A cefazolina está presente em concentrações muito baixas no leite de mães que estão amamentando.
A cefazolina é excretada inalterada na urina. Nas primeiras 6 horas, aproximadamente 60% do medicamento são excretados na urina, aumentando para 70% a 80% em 24 horas.
A cefazolina atinge concentrações urinárias máximas de, aproximadamente, 2400 mcg/mL após doses intramusculares de 500 mg e de 4000 mcg/mL após doses de 1 g. Em pacientes submetidos à diálise peritoneal (2 L/h), a cefazolina produziu níveis séricos médios de, aproximadamente, 10 mcg/mL após 24 horas de instilação de uma solução de diálise contendo 50 mg/mL e 30 mcg/mL após instilação de solução contendo 150 mg/mL. Os níveis médios de pico foram 29 mcg/mL com 50 mg/mL (três pacientes) e 72 mcg/mL com 150 mg/mL. A administração intraperitoneal da cefazolina é geralmente bem tolerada. Estudos controlados em voluntários adultos sadios recebendo 1 g, 4 vezes ao dia, durante 10 dias, monitorando exames hematológicos, AST, ALT, bilirrubinas, fosfatase alcalina, uremia, creatinina e exames de urina, não demonstraram qualquer alteração clinicamente significativa que fosse atribuída à cefazolina.

Microbiologia: testes *in vitro* demonstram que a ação bactericida das cefalosporinas resulta da inibição da síntese da parede celular.
A cefazolina é ativa *in vitro* e em infecções clínicas contra os seguintes microrganismos:

Aeróbicos Gram-positivos:
Staphylococcus aureus (incluindo cepas produtoras de penicilinase)
Staphylococcus epidermidis
Estreptococos beta-hemolíticos do Grupo A e outras cepas de estreptococos (muitas cepas de enterococos são resistentes)
Streptococcus pneumoniae
Obs.: estafilococos meticilina-resistentes são uniformemente resistentes à cefazolina.

Aeróbicos Gram-negativos:
Klebsiella spp.
Escherichia coli
Enterobacter aerogenes
Proteus mirabilis
Haemophilus influenzae
A maioria das cepas de *Proteus* indol positivos (*Proteus vulgaris*), *Enterobacter cloacae*, *Morganella morganii* e *Providencia rettgeri* é resistente.
Serratia, *Pseudomonas*, *Acinetobacter* (anteriormente *Mima-Herellea*) são quase uniformemente resistentes à cefazolina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Testes de Suscetibilidade
Técnicas de difusão: métodos quantitativos baseados na medição do diâmetro do halo proporcionam as estimativas mais precisas da suscetibilidade de microrganismos aos antibióticos. Um procedimento deste tipo[(1)] tem sido recomendado para testes de suscetibilidade à cefazolina com uso de discos.

O teste de suscetibilidade de *Staphylococcus* spp., padronizado pelo *Clinical and Laboratory Standards Institute* (CLSI), com um único disco com 30 mcg de cefazolina, deve ser interpretado de acordo com os seguintes critérios:

Diâmetro do Halo (mm)	Interpretação
≥ 18	Suscetível
15-17	Intermediário
≤ 14	Resistente

Um resultado "suscetível" indica que o patógeno provavelmente será inibido pelos níveis sanguíneos normalmente alcançados, respondendo à terapia. Um resultado "intermediário" sugere que o microrganismo deve ser suscetível se altas doses forem usadas ou se a infecção estiver confinada nos tecidos e líquidos onde altos níveis do antibiótico são atingidos (por ex.: urina). Um resultado "resistente" indica que as concentrações alcançadas não serão suficientes para inibir o microrganismo e outra terapia deve ser selecionada. Procedimentos padronizados requerem o uso de microrganismos de controle laboratorial. O disco com 30 mcg de cefazolina deve apresentar os seguintes halos de inibição:

Microrganismo	Diâmetro do Halo (mm)
Escherichia coli ATCC 25922	21-27
Staphylococcus aureus ATCC 25923	29-35

Técnicas de diluição: usar o método de diluição (caldo ou ágar) padronizado pelo *Clinical and Laboratory Standards Institute* (CLSI) ou equivalente. Os valores de concentração inibitória mínima (CIM) obtidos para *Staphylococcus* spp. devem ser interpretados de acordo com os seguintes critérios:

CIM (mcg/mL)	Interpretação
≤ 8	Suscetível
16	Intermediário
≥ 32	Resistente

Um resultado "suscetível" indica que o patógeno provavelmente será inibido pelos níveis sanguíneos normalmente alcançados. Um resultado "intermediário" sugere que o microrganismo deve ser suscetível se altas doses forem usadas ou se a infecção estiver confinada nos tecidos e líquidos onde altos níveis do antibiótico são atingidos (por ex.: urina). Um resultado "resistente" indica que as concentrações alcançadas não serão suficientes para inibir o microrganismo e outra terapia deve ser selecionada. Procedimentos padronizados requerem o uso de microrganismos de controle laboratorial. A cefazolina-padrão deve fornecer os seguintes valores de CIM:

Microrganismo	CIM (mcg/mL)
Staphylococcus aureus ATCC 29213	0,25-1
Escherichia coli ATCC 25922	1-4

4. CONTRAINDICAÇÕES
FAZOLON® é contraindicado em pacientes com histórico de alergia a antibióticos do grupo das cefalosporinas, penicilina, derivados da penicilina e penicilamina.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Antes do tratamento com **FAZOLON®** ser instituído, um cuidadoso questionamento deve ser feito para determinar se o paciente já apresentou reações de hipersensibilidade a outros medicamentos, particularmente à cefazolina, outras cefalosporinas, penicilinas ou penicilaminas.
Recomenda-se cuidado especial ao administrar cefazolina a pacientes penicilino-sensíveis, pois a hipersensibilidade cruzada entre antibióticos betalactâmicos pode ocorrer em até 10% dos pacientes com histórico de alergia a penicilina. Se uma reação alérgica a cefazolina ocorrer, interrompa o tratamento com o medicamento. Reações de hipersensibilidade aguda graves podem requerer tratamento com epinefrina (adrenalina) e outras medidas de emergência, incluindo oxigênio, fluidos intravenosos, anti-histamínicos intravenosos, corticosteroides, aminas pressoras e monitoração das vias aéreas, conforme indicação clínica.
Foram relatados casos de colite pseudomembranosa com quase todos os agentes antibacterianos incluindo a cefazolina, cuja gravidade pode variar de leve a risco de morte. Portanto, deve-se considerar este diagnóstico em pacientes que apresentem diarreia após administração de agentes antibacterianos. O tratamento com agentes antibacterianos altera a flora normal do cólon e pode permitir o aumento de crescimento de clostrídeos. Estudos indicam que a toxina produzida pelo *Clostridium difficile* é uma das causas primárias da colite associada ao uso de antibióticos.
Estabelecido o diagnóstico de colite pseudomembranosa, medidas terapêuticas apropriadas devem ser iniciadas. Os casos leves de colite pseudomembranosa geralmente respondem apenas com a interrupção do tratamento. Em casos de colite moderada a grave, o tratamento deve incluir sigmoidoscopia, estudos bacteriológicos apropriados e suplementação de líquidos, eletrólitos e proteínas. Quando não há melhora após a interrupção do fármaco ou quando a colite é grave, deve-se utilizar um antibacteriano eficaz para o tratamento de colite. Outras causas de colites devem ser excluídas.
A cefazolina, assim como todas as cefalosporinas, deve ser prescrita com cautela a indivíduos com história de doença gastrintestinal, particularmente colite.
O uso prolongado da cefazolina pode resultar em crescimento aumentado de microrganismos não suscetíveis. A observação clínica cuidadosa do paciente é essencial.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Quando a cefazolina é administrada a pacientes com baixo débito urinário devido à diminuição da função renal, uma dose diária menor é necessária (vide item **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**).
Assim como com outros antibióticos betalactâmicos, convulsões podem ocorrer se altas doses forem administradas a pacientes com diminuição da função renal (vide item **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**).
A administração intratecal de cefazolina não está aprovada; houve relatos de toxicidade grave ao sistema nervoso central, incluindo convulsões, quando a cefazolina foi administrada por esta via.

Carcinogênese, mutagênese: não foram realizados estudos mutagênicos e de longa duração em animais para avaliar o potencial carcinogênico da cefazolina.

Categoria de risco na gravidez: B.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Estudos de reprodução foram realizados em camundongos, ratos e coelhos, com doses até 25 vezes superiores à dose humana habitual, e não revelaram nenhuma evidência de prejuízo sobre a fertilidade ou dano ao feto causado por cefazolina. Entretanto, não há estudos bem controlados em mulheres grávidas e os estudos de reprodução em animais nem sempre são preditivos da resposta humana.

Trabalho de Parto: quando a cefazolina foi administrada antes da cirurgia cesariana, os níveis do medicamento no sangue do cordão umbilical foram aproximadamente um quarto a um terço dos níveis do medicamento na mãe. O fármaco parece não ter nenhum efeito adverso no feto.

Uso na lactação: a cefazolina está presente em níveis muito baixos no leite materno. Entretanto, não foram documentados problemas.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

Uso em pacientes com diminuição da função renal: pacientes podem necessitar de um ajuste de dose se houver diminuição da função renal.

Uso em crianças: a segurança e a eficácia em prematuros ainda não foram estabelecidas. (vide item **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Aminoglicosídeos (ex.: amicacina, gentamicina e tobramicina) - um aumento na incidência de nefrotoxicidade foi relatado após a administração concomitante de antibióticos cefalosporínicos e aminoglicosídeos. Não se recomenda a mistura de cefazolina com outras medicações. A mistura de antibacterianos betalactâmicos (penicilinas e cefalosporinas) e aminoglicosídeos pode resultar na inativação de ambas as substâncias. Se clinicamente necessário, elas devem ser administradas separadamente (não misturá-las no mesmo frasco ou numa mesma bolsa intravenosa).

Varfarina – os efeitos anticoagulantes da varfarina foram aumentados com a utilização concomitante com cefazolina. Pode ser necessário reduzir a dose de varfarina.

Heparina – o uso concomitante de cefazolina e heparina pode aumentar o risco de sangramento.

Probenecida - a probenecida aumenta as concentrações plasmáticas de cefazolina e pode aumentar os riscos de toxicidade.

Interações com Testes Laboratoriais - reações falso-positivas para glicose na urina podem ocorrer com solução de Benedict ou solução de Fehling, mas não com testes enzimáticos.
Testes de antiglobulina (Coombs) diretos e indiretos positivos ocorreram em pacientes que receberam cefazolina; este fato também pode ocorrer em neonatos cujas mães receberam cefalosporinas antes do parto.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
FAZOLON® deve ser armazenado em sua embalagem original, em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C, protegido da umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Depois de preparado, este medicamento pode ser utilizado em até 12 horas se mantido em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C, protegido da luz ou em até 24 horas se mantido sob refrigeração entre 2°C e 8°C, protegido da luz (vide item **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR).**

Características físicas e organolépticas:

Aspecto físico do pó: pó cristalino branco a quase branco.
Características da solução após reconstituição: solução límpida, incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis (vide item **Posologia e Modo Usar**).
Características da solução após diluição: solução incolor a amarela (vide item **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**).
Como ocorre com outras cefalosporinas, a cor da solução reconstituída e/ou diluída de **FAZOLON®** pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto permanece inalterada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Posologia

Atenção: as doses são dadas em termos de cefazolina.

Adultos e Adolescentes

Infecção Urinária Aguda (não complicada): 1g a cada 12 horas por infusão intravenosa.
Pneumonia Pneumocócica: 500 mg a cada 12 horas por infusão intravenosa.
Endocardite (profilaxia): 1 g, 30 minutos antes da cirurgia, por infusão intravenosa.

Profilaxia cirúrgica (infusão intravenosa)

Antes da cirurgia: 1 g, 30 a 60 minutos antes do início da cirurgia.
Durante a cirurgia (procedimentos com duração de 2 horas ou mais): 500 mg a 1 g.
Depois da cirurgia: 500 mg a 1 g a cada 6 a 8 horas, até 24 horas após a cirurgia.
É importante que a dose pré-operatória seja administrada exatamente (30 minutos a uma hora) antes do início da cirurgia de tal modo que níveis adequados de cefazolina estejam presentes no sangue e nos tecidos no momento da incisão cirúrgica inicial.
Em cirurgias onde a ocorrência de uma infecção pode ser particularmente devastadora (por exemplo, cirurgia cardíaca a céu-aberto ou artroplastia prostética), a administração profilática da cefazolina deve ser continuada por 3 a 5 dias após o término da cirurgia.

Outras Infecções

Infecções leves: 250 a 500 mg a cada 8 horas, por infusão intravenosa.
Infecções moderadas a graves: 500 mg a 1 g a cada 6 a 8 horas, por infusão intravenosa.

Limite de dose para adultos: 6 g por dia, embora em raras ocasiões doses de até 12 g por dia foram utilizadas.

Crianças

Endocardite (profilaxia): 25 mg por quilograma de peso corporal, 30 minutos antes do início do procedimento, por infusão intravenosa.

Outras infecções

Crianças a partir de 1 mês de idade (infusão intravenosa)

Infecção leve a moderada: 6,25 a 12,5 mg por quilograma de peso corporal a cada 6 horas ou 8,3 a 16,7 mg por quilograma de peso corporal a cada 8 horas.
Infecção grave: 25 mg por quilograma de peso corporal a cada 6 horas ou 33,3 mg por quilograma de peso corporal a cada 8 horas.

Crianças com menos de 1 mês de idade (infusão intravenosa):
20 mg por quilograma de peso corporal, a cada 8 ou 12 horas.

Idosos

Pode ser necessário ajustar a dose em função da condição renal (ver doses para **Adultos com diminuição da função renal**).
Limite de dose para idosos acima de 75 anos de idade: 500 mg a cada 8 horas (mesmo com *clearance* de creatinina normal).

Pacientes com diminuição da função renal

Adultos com diminuição da função renal: Após uma dose inicial apropriada à gravidade do caso, as doses devem ser ajustadas de acordo com o esquema abaixo que considera o *clearance* de creatinina (ver **Tabela 1).**

Tabela 1: Ajuste de Dose para Adultos com Diminuição da Função Renal

***Clearance* de creatinina (mL/min)**	**Dose**
≥ 55	Dose usual
35-54	Dose usual a cada 8 ou 12 horas
11-34	Metade da dose usual a cada 12 horas
≤ 10	Metade da dose usual a cada 18 ou 24 horas

Crianças com diminuição da função renal: após uma dose inicial apropriada à gravidade do caso, as doses devem ser ajustadas de acordo com o esquema abaixo que considera o *clearance* da creatinina (ver **Tabela 2**).

Tabela 2: Ajuste de Dose para Crianças com Diminuição da Função Renal

***Clearance* de creatinina (mL/min)**	**Dose**
≥ 70	Dose usual para crianças
40-70	7,5 a 30 mg por quilograma de peso corporal a cada 12 horas
20-40	3,1 a 12,5 mg por quilograma de peso corporal a cada 12 horas
5-20	2,5 a 10 mg por quilograma de peso corporal a cada 24 horas

Duração do tratamento

Como na terapia com antibióticos em geral, o tratamento com **FAZOLON®** deve ser prolongado por um mínimo de 48 a 72 horas após abaixar a temperatura do paciente ou após a constatação da erradicação bacteriana.

Modo de Usar

Atenção: frequentemente os hospitais reconstituem produtos injetáveis utilizando agulhas 40x12, que aumentam a incidência de pequenos fragmentos de rolha serem levados para dentro do frasco durante o procedimento. Agulhas 30x8 ou 25x8, embora dificultem o processo de reconstituição, tem menor probabilidade de carregarem partículas de rolha para dentro dos frascos. Deve-se, no entanto, sempre inspecionar visualmente os produtos antes da administração, descartando-os se contiverem partículas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O produto preparado em capela de fluxo unidirecional (laminar) qualificado pode ser armazenado pelos tempos descritos a seguir. Para produtos preparados fora desta condição, recomenda-se o uso imediato.

FAZOLON® 1 g – VIA INTRAMUSCULAR
Reconstituição
Diluente: lidocaína 0,5% ou água para injetáveis. **Volume:** 2,5 mL.
Após reconstituição, o produto tem volume final de aproximadamente 3,2 mL e concentração de, aproximadamente, 312,5 mg/mL.
Aspecto da solução reconstituída: solução límpida, incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.
Estabilidade após reconstituição:
Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 12 horas, protegido da luz.
Refrigeração (2°C a 8°C): 24 horas, protegido da luz.
ATENÇÃO: como ocorre com outras cefalosporinas, a cor da solução reconstituída de **FAZOLON®** pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto permanece inalterada.
Administração: injetar em grande massa muscular. Em adultos, nas nádegas (quadrante superior externo); em crianças, na face lateral da coxa.
ATENÇÃO: o produto reconstituído com lidocaína 0,5% não pode ser administrado por via intravenosa.

FAZOLON® 1 g – VIA INTRAVENOSA DIRETA
Reconstituição
Diluente: água para injetáveis. **Volume:** 10 mL.
Após reconstituição, o produto tem volume final de, aproximadamente, 10,6 mL e concentração de, aproximadamente, 94 mg/mL.
Aspecto da solução reconstituída: solução límpida, incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.
Estabilidade após reconstituição:
Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 12 horas, protegido da luz.
Refrigeração (2°C a 8°C): 24 horas, protegido da luz.
Atenção: como ocorre com outras cefalosporinas, a cor da solução reconstituída de **FAZOLON®** pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto permanece inalterada.
Administração: injetar direto na veia durante 3 a 5 minutos.

FAZOLON® 1g – INFUSÃO INTRAVENOSA
Reconstituição
Diluente: água para injetáveis. **Volume:** 10 mL.
Após reconstituição, o produto tem volume final de, aproximadamente, 10,6 mL e concentração de, aproximadamente, 94 mg/mL.
Aspecto da solução reconstituída: solução límpida, incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.
Estabilidade após reconstituição:
Temperatura ambiente (15°C a 30°C): 12 horas, protegido da luz.
Refrigeração (2°C a 8°C): 24 horas, protegido da luz.
Atenção: como ocorre com outras cefalosporinas, a cor da solução reconstituída de **FAZOLON®** pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto permanece inalterada.

Diluição
Diluente: cloreto de sódio 0,9% ou glicose 5%. **Volume:** 50 mL a 100 mL.
Após diluição com 100 mL, o produto tem concentração de, aproximadamente, 9 mg/mL.
Aspecto da solução diluída: solução límpida, incolor a levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.
Estabilidade após diluição:
Temperatura ambiente (15° a 30°C): 12 horas, protegido da luz.
Refrigeração (2° a 8°C): 24 horas, protegido da luz.
Atenção: como ocorre com outras cefalosporinas, a cor da solução reconstituída de **FAZOLON®** pode escurecer durante a armazenagem, porém a potência do produto permanece inalterada.
Tempo de infusão: 30 a 60 minutos.

Outras soluções compatíveis:
Glicose 10%
Ringer Lactato
Ringer

Incompatibilidades: não se recomenda a mistura de cefazolina com outras medicações. A mistura de antibacterianos betalactâmicos (penicilina e cefalosporinas) e aminoglicosídeos pode resultar em inativação de ambas substâncias. Se clinicamente necessário, elas devem ser administradas separadamente (não misturá-las no mesmo frasco ou numa mesma bolsa intravenosa).

9. REAÇÕES ADVERSAS
As seguintes reações foram reportadas:
Hipersensibilidade: anafilaxia, eosinofilia, prurido, febre ao fármaco, erupções cutâneas e Síndrome de Stevens-Johnson.
Reações locais: raros casos de flebite no local da injeção foram relatados. Pode ocorrer dor no local da injeção após administração intramuscular; indução.
Gastrintestinais: diarreia, estomatite por *Candida*, vômitos e náuseas, cólicas de estômago, anorexia e colite pseudomembranosa. O início dos sintomas da colite pseudomembranosa pode ocorrer durante ou após o tratamento com antibióticos (vide item **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Hematológicas: neutropenia, leucopenia, trombocitopenia e trombocitemia.
Hepáticas: elevação transitória de AST, ALT e fosfatase alcalina foram observadas. Assim como outras cefalosporinas, foram relatados casos de hepatites.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Renais: uremia e aumento de creatinina. Foram relatados casos de insuficiência renal.

Outras reações: prurido genital e anal (incluindo prurido vulvar, monilíase genital e vaginite).

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VigimeD, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Sinais e sintomas: os sinais e sintomas tóxicos após uma superdose de cefazolina podem incluir dor, inflamação e flebite no local da injeção. A administração de grandes doses inadequadas de cefalosporinas parenterais pode causar tontura, parestesia e cefaleia. Após uma superdose, podem ocorrer convulsões com algumas cefalosporinas, particularmente em pacientes com insuficiência renal, nos quais pode ocorrer acúmulo.
As anormalidades nos valores de laboratório que podem ocorrer, após uma superdose, incluem elevações na creatinina, nitrogênio ureico sanguíneo (BUN), enzimas hepáticas e bilirrubina, teste de Coombs positivo, trombocitose, trombocitopenia, eosinofilia, leucopenia e aumento do tempo de protrombina.

Tratamento: ao tratar uma superdosagem, considerar a possibilidade de superdosagem de múltiplos fármacos, interação entre fármacos e de cinética inusitada do fármaco no paciente.
Se ocorrerem convulsões, o fármaco deve ser suspenso imediatamente e uma terapia anticonvulsivante deve ser administrada, se clinicamente indicado. Proteger a passagem de ar para o paciente e manter ventilação e perfusão. Monitorar e manter meticulosamente, dentro de limites aceitáveis, os sinais vitais do paciente, os gases do sangue, eletrólitos séricos, etc. Em casos de superdosagem grave, especialmente em pacientes com insuficiência renal, deve ser considerada a hemodiálise e hemoperfusão combinada, se falhar a resposta com outras terapias. Contudo, não há dados disponíveis sobre esta terapia.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Referências Bibliográficas

1. Bauer, A.W.; Kirby, W.M.M.; Sherris, J.C., and Turck, M.: Antibiotic Testing by a Standardized Single Disc Method. *Am. J. Clin. Path*.45:493, 1966. Standardized Disc Susceptibility Test. Federal Register 39: 19182-19184, 1974.
2. Handbook on Injectable Drugs, 15th Edition, 2009, Lawrence A.Trissel, American Society of Health-System Pharmacists R.
3. Drug Information for the Health Care Professional - USP DI, 27th Edition, 2007, Thomson - Micromedex.
4. Drug information, 2008, American Society of Health-System Pharmacists.
5. Drug Interaction Facts, 2010, Facts & Comparisons.
6. Gold JA, McKee JJ, Ziv DS. Experience with cefazolin: an overal l summary of pharmacologic and clinical trials in man. *J Infect Dis*. 1973 Oct; 128(Suppl): S415–S421.
7. Khan AJ. Clinical and laboratory evaluation of cefazolin: a new cephalosporin antibiotic in pediatric patients. *Curr Ther Res*. 1973 Oct; 15(10):727-33.
8. Kristen R, Levinson ME, Kaye D. Clinical and in vitro evaluation of cefazolin, a new cephalosporin antibiotic. *Antimicrob. Ag. Chemother*. 1973 Feb; 3(2): 168-174.
9. Madhavan T, Quinn EL, Freimer E, Fisher E J, Cox F, Burch K, Pohlod D. Clinical studies of cefazolin and comparison with other cephalosporins. *Antimicrob Agents Chemother*. 1973 Nov; 4(5)**:** 525–531.
10. Kaiser AB, Clayson KR, Mulherin JL, Jr, Roach AC, Allen TR, Edwards WH, Dale WA. Antibiotic prophylaxis in vascular surgery. *Ann Surg*. 1978 Sep; 188(3): 283–289.
11. Aznar R, Mateu M, Miro JM, Gatell JM, Gimferrer JM, Aznar E, Mallolas J, Soriano E, Sanchez-Lloret J. Antibiotic prophylaxis in noncardiac thoracic surgery: cefazolin versus placebo. *Eur J Cardiothorac Surg*. 1991; 5(10): 515-518.
12. Zanetti G, Giardina R, Platt R. Intraoperative redosing of cefazolin and risk for surgical site infection in cardiac surgery. *Emerging Infectious Diseases*. 2001 Sep-Oct; 7(5): 828-831.
13. Currier JS, Tosteson TD, Platt R. Cefazolin compared with cefoxitin for cesarean section prophylaxis: the use of a twostage study design. *J Clin Epidemio*. 1993 Jul; 46(7):625-30.

II- DIZERES LEGAIS

Reg. M.S. nº 1.1637.0093
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito - CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 - São Paulo – SP
Indústria Brasileira

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

QUALIDADE

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
USO RESTRITO A HOSPITAIS

7000203-06

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
20/11/2019	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	8. Posologia e Modo de usar 9.Reações Adversas.	VPS	1000 mg. Embalagem contendo 20, 50 ou 100 frascos-ampola
24/03/2017	0474797/17-6	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	26/03/2015	0270269/15-0	1991 - Similar - Inclusão de Nova Via de Administração Já Registrada No País.	01/08/2016	Via de Administração ; 8. Posologia e Modo de usar	VPS	Todas
10/05/2016	1719323/16-1	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	10/05/2016	1719323/16-1	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	10/05/2016	Dizeres Legais	VPS	Todas
14/10/2015	0907625/15-5	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	14/10/2015	0907625/15-5	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	14/10/2015	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável intramuscular 1000 mg
Pó para solução injetável intravenosa 1000 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

ceftriaxona dissódica hemieptaidratada
Medicamento Genérico, Lei n° 9.787, de 1999.

CEFALOSPORINA PARENTERAL DE AMPLO ESPECTRO E AÇÃO PROLONGADA

APRESENTAÇÕES

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR (IM)

Pó para solução injetável intramuscular 1000 mg
Caixa com 1 frasco-ampola que contém pó estéril equivalente a 1000 mg de ceftriaxona acompanhado de ampola de diluente com 3,5 mL (cloridrato de lidocaína a 1%) para aplicação intramuscular (IM).

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA (IV)

Pó para solução injetável intravenosa 1000 mg
Caixa com 1 frasco-ampola que contém pó estéril equivalente a 1000 mg de ceftriaxona acompanhado de ampola de diluente com 10 mL (água para injetáveis) para aplicação intravenosa (IV) ou embalagem contendo 100 frascos-ampola.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

ceftriaxona dissódica - pó para solução injetável intramuscular de 1000 mg

Cada frasco-ampola contém:
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (equivalente a 1000 mg de ceftriaxona base) ..... 1192,97 mg

Cada 1 mL de solvente para injeção intramuscular contém:
cloridrato de lidocaína monoidratado (equivalente a 10 mg de cloridrato de lidocaína anidro) ..... 10,665 mg

ceftriaxona dissódica - pó para solução injetável intravenosa de 1000 mg

Cada frasco-ampola contém:
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (equivalente a 1000 mg de ceftriaxona base) ..... 1192,97 mg

Cada ampola de diluente contém:
água para injetáveis..... 10 mL

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado para o tratamento de infecções causadas por microrganismos sensíveis à ceftriaxona, como:
- Sepse;
- Meningite;
- Borreliose de Lyme disseminada (estágios iniciais e tardios da doença) (doença de Lyme);
- Infecções intra-abdominais (peritonites, infecções do trato gastrintestinal e biliar);
- Infecções ósseas, articulares, tecidos moles, pele e feridas;
- Infecções em pacientes imunocomprometidos;
- Infecções renais e do trato urinário;
- Infecções do trato respiratório, particularmente pneumonia e infecções otorrinolaringológicas;
- Infecções genitais, inclusive gonorreia;
- Profilaxia perioperatória de infecções.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O tratamento com ceftriaxona é eficaz em infecções de gravidade variável, incluindo a sepse neonatal e, em adultos, causadas por microrganismos sensíveis. [38, 11, 41]

É indicada no tratamento empírico da meningite em crianças acima de 1 ano associada à ampicilina.[9] Sua eficácia em adultos é comparável à da associação ampicilina e cloranfenicol[12] e, em crianças, aos seguintes antibióticos: cloranfenicol, ampicilina (isolados ou em associação), cefepima e cefotaxima, com a vantagem da posologia apenas uma vez ao dia.[9, 35, 32]

No tratamento das infecções respiratórias agudas ou crônicas agudizadas, sua eficácia é observada em crianças, adultos e idosos, na pneumonia comunitária e hospitalar, de gravidade variável, e em casos graves. [33, 15, 10, 21, 4, 25]

Seu uso em dose única no tratamento da otite média aguda em crianças tem eficácia similar a do tratamento com amoxicilina durante 7 a 10 dias, associação amoxicilina e ácido clavulânico e sulfametoxazol e trimetoprima, e tem sua indicação como alternativa quando a aderência ao tratamento for questionável. [40, 5, 3]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A ceftriaxona mostrou-se eficaz no tratamento das infecções renais e do trato urinário não complicadas e complicadas.[4, 19] Sua eficácia e segurança também foram demonstradas em mulheres grávidas,[42] crianças e adolescentes.[23]

No tratamento da peritonite bacteriana espontânea em pacientes cirróticos, ocorre cura bacteriológica de até 100% em 48 horas.[14] Na febre tifoide seu uso é seguro e eficaz, em adultos e crianças, comparável ao cloranfenicol.[29] Nas diarreias causadas por *Shigella*, *Salmonella*, *E. coli* e *Campylobacter*, em crianças, tem eficácia similar quando comparado ao ciprofloxacino.[24]

Sua eficácia também é observada no tratamento empírico de infecções bacterianas em crianças e adultos imunocomprometidos com neutropenia febril e câncer.[18, 27, 1] Nesses pacientes, o uso de ceftriaxona diário, uma vez ao dia, é mais custo efetivo do que a ceftazidima, três doses ao dia, ambos em associação à amicacina.[34, 1]

Na profilaxia perioperatória de infecções, sua administração em dose única no pré-operatório tem eficácia superior ou igual a outros antibióticos administrados em múltiplas doses. É superior à associação de gentamicina e metronidazol em cirurgias intestinais[30] e à cefoxitina, em cirurgias abdominais.[31] Em relação à cefepima (este também em dose única), a eficácia nas cirurgias colorretais é semelhante.[43] Nas cirurgias ginecológicas, biliares e cardiovasculares, a eficácia de sua administração em dose única é similar à cefazolina em múltiplas doses.[17, 22, 37] Nas cirurgias mamárias, observou-se menor incidência de infecção pós-operatória, quando comparado à ceftazidima.[39] Nas cirurgias ortopédicas, sua eficácia é semelhante a de cefuroxima.[28]

Na profilaxia de infecção após trauma penetrante, a administração precoce (dentro de 2 horas) de ceftriaxona 2g em dose única tem eficácia semelhante ao uso da cefoxitina na dose de 2 g, 3 vezes ao dia por 3 dias, associado a um menor custo de tratamento.[36]

A ceftriaxona, em uma única dose, é eficaz para o tratamento da gonorreia com resultados de erradicação da bactéria que variam de 98% a 100%.[16, 19] Sua eficácia em dose única no tratamento do cancroide é similar à azitromicina.[26] Sua associação com doxiciclina é tão eficaz quanto a associação clindamicina e ciprofloxacino no tratamento da doença inflamatória pélvica.[2]

No tratamento da doença de Lyme, mostra-se superior à penicilina e pode ser considerada fármaco de escolha.[6, 7, 8]

No tratamento das celulites, sua eficácia é comparável à cefazolina.[13]

Referências Bibliográficas

1. Ariffin H, Arasu A, Mahfuzah M et al: Single-daily ceftriaxone plus amikacin versus thrice-daily ceftazidime plus amikacin as empirical treatment of febrile neutropenia in children with cancer. J Paediatr Child Health 2001: 37:38-43.
2. Arrendondo JL, Diaz V, Gaitan H et al: Oral clindamycin and ciprofloxacin versus intramuscular ceftriaxone and oral doxycycline in the treatment of mild-to-moderate pelvic inflammatory disease in outpatients. Clin Infect Dis 1997; 24:170-178.
3. Barnett E, Teele D, Klein J et al: Comparison of ceftriaxone and trimethoprim-sulfamethoxazole for acute otitis media. Pediatrics 1997; 99:23-28.
4. Brogden RN & Ward A: Ceftriaxone: a reappraisal of its antibacterial activity and pharmacokinetic properties, and an update on its therapeutic use with particular reference to once-daily administration. Drugs 1988; 35:604-645.
5. Cohen R, Navel M, Grunberg J et al: One dose ceftriaxone vs ten days of amoxicillin/clavulanate therapy for acute otitis media: clinical efficacy and change in nasopharyngeal flora. Pediatr Infect Dis J 1999; 18:403-409.
6. Dattwyler RJ, Halperin JJ, Pass H et al: Ceftriaxone as effective therapy in refractory Lyme disease. J Infect Dis 1987; 155:1322-1325.
7. Dattwyler RJ, Halperin JJ, Volkman DJ et al: Treatment of late Lyme borreliosis - randomised comparison of ceftriaxone and penicillin. Lancet 1988; 1:1191-1194.
8. Dattwyler RJ, Luft BJ, Kunkel MJ et al: Ceftriaxone compared with doxycycline for the treatment of acute disseminated lyme disease. N Engl J Med 1997; 337:289-294.
9. Feigin RD, McCracken GH & Klein JO: Diagnosis and management of meningitis. Pediatr Infect Dis J 1992; 11:785-814.
10. Garber GE, Auger P, Chan RMT et al: A multicenter, open comparative study of parenteral cefotaxime and ceftriaxone in the treatment of nosocomial lower respiratory tract infections. Diagn Microbiol Infect Dis 1992; 15:85-88.
11. Ghosen V, Chamali R, Bar-Moshe O et al: Clinical study of Rocephin(R), a 3rd generation cephalosporin in various septicaemias. Chemotherapy 1981; 27(suppl 1):100-103.
12. Girgis NI, Abu El Ella AH, Farid Z et al: Ceftriaxone alone compared to ampicillin and chloramphenicol in the treatment of bacterial meningitis. Chemotherapy 1988; 34:16-20.
13. Goldstein NH, Topiel MS, Ehrlich A et al: A comparative study of ceftriaxone vs cefazolin in the treatment of cellulitis. Curr Ther Res 1984; 36:653-657.
14. Gomez-Jimenez J, Ribera E, Gasser I et al: Randomized trial comparing ceftriaxone with cefonicid for treatment of spontaneous bacterial peritonitis in cirrhotic patients. Antimicrob Agents Chemother 1993; 37:1587-1592.
15. Grossman RF, Campbell DA, Landis SJ et al: Treatment of community- acquired pneumonia in the elderly: the role of cefepime, a fouth-generation cephalosporin. J Antimicrob Chemother 1999; 43:549-554.
16. Handsfield HH, Dalu ZA, Martin DH et al: Multicenter trial of single-dose azithromycin vs ceftriaxone in the treatment of uncomplicated gonorrhea. Sex Transm Dis 1994; 21:107-111.
17. Hemsell DL, Menon MO & Friedman AJ: Ceftriaxone or cefazolin prophylaxis for the prevention of infection after vaginal hysterectomy. Am J Surg 1984; 148(Suppl 4a):22-26.
18. Hoepelman IM, Rozenberg-Arska M & Verhoef J: Comparison of once daily ceftriaxone with gentamicin plus cefuroxime for treatment of serious bacterial infections. Lancet 1988; 1:1305-1309.
19. Iravani A & Richard GA: Single-dose ceftriaxone versus multiple-dose trimethoprim-sulfamethoxazole in the treatment of acute urinary tract infections. Antimicrob Agents Chemother 1985; 27:158-161.
20. Jones RB, Mogabgab WJ, McCormack WM et al: Randomized comparison of cefotaxime and ceftriaxone in patients with uncomplicated gonorrhea. Clin Ther 1991; 13:550-556.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

21. Keller R & Humair L: Treatment of severe lower respiratory tract infections with ceftriaxone (Ro 13-9904): a pilot study. Chemotherapy 1981; 27(suppl 1):93-99.
22. Kellum JM Jr, Gargano S, Gorbach SL et al: Antibiotic prophylaxis in high-risk biliary operations: multicenter trial of single preoperative ceftriaxone versus multidose cefazolin. Am J Surg 1984; 148(Suppl 4a):15-18.
23. Komoroski EM, Lensing SY, Portilla MG et al: Single-dose intramuscular ceftriaxone for the treatment of uncomplicated cystitis in children and adolescents. Curr Ther Res 1999; 60(11):580-594.
24. Leibovitz E, Janco J, Piglansky L et al: Oral ciprofloxacin vs. intramuscular ceftriaxone as empiric treatment of acute invasive diarrhea in children. Pediatr Infect Dis 2000; 19(11):1060-1067.
25. Mangi RJ, Peccerillo, Ryan J et al: Cefoperazone versus ceftriaxone monotherapy on nosocomial pneumonia. Diagn Microbiol Infect Dis 1992; 15:441-447.
26. Martin DH, Sargent SJ, Wendel GD et al: Comparison of azithromycin and ceftriaxone for the treatment of chancroid. Clin Infect Dis 1995; 21:409-414.
27. Menichetti F, Del Favero A, Bucaneve G et al: Ceftriaxone versus aztreonam plus cefazolin for infections in cancer patients with adequate neutrophil counts. Infection 1990; 18:166-169.
28. Meyer JM: Comparative study of ceftriaxone and cefuroxime for perioperative prophylaxis in orthopedic surgery. Am J Surg 1984; 148:27-29.
29. Moosa A & Rubidge CJ: Once daily ceftriaxone vs chloramphenicol for treatment of typhoid fever in children. Pediatr Infect Dis J 1989; 8:696-699.
30. Morris WT: Ceftriaxone is more effective than gentamicin/metronidazole prophylaxis in reducing wound and urinary tract infections after bowel operations: results of a controlled, randomized, blind critical trial. Dis Colon Rectum 1993; 36:826-833.
31. Morris WT: Effectiveness of ceftriaxone versus cefoxitin in reducing chest and wound infections after upper abdominal operations. Am J Surg 1994; 167:391-395.
32. Peltola H, Anttila M, Renkonen OV et al: Randomised comparison of chloramphenicol, ampicillin, cefotaxime, and ceftriaxone for childhood bacterial meningitis. Lancet 1989; 1:1281-1287.
33. Rascio N, Marseglia GL & Ugazio AG: The treatment of pneumonia in children: ceftriaxone v amoxicillin plus tobramycin--an open trial. Clin Trials J 1985; 22:401-404.
34. Rossini F, Pioltelli P, Bolis S et al: Ceftriaxone/amikacin vs ceftazidime/amikacin as empirical therapy for fever in patients with haematological malignancy and severe granulocytopenia. Clin Drug Invest 1998; 15(5):425-433.
35. Saez-Llorens X & O'Ryan M: Cefepime in the empiric treatment of meningitis in children. Pediatr Infect Dis J 2001; 20(3):356-361.
36. Schmidt-Matthiesen A, Roding H, Windolf J et al: A prospective, randomized comparison of single- vs multiple-dose antibiotic prophylaxis in penetrating trauma. Chemotherapy 1999; 45:380-391.
37. Soteriou M, Recker F, Geroulanos S et al: Perioperative antibiotic prophylaxis in cardiovascular surgery: a prospective randomized comparative trial of cefazolin versus ceftriaxone. World J Surg 1989; 13:798-802.
38. Stone HH, Mullins RJ, Strom PR et al: Ceftriaxone versus combined gentamicin and clindamycin for polymicrobial surgical sepsis. Am J Surg 1984; 148:30-34.
39. Thomas R, Alvino P, Cortino GR et al: Long-acting versus short-acting cephalosporins for preoperative prophylaxis in breast surgery: a randomized double-blind trial involving 1,766 patients. Chemotherapy 1999; 45:217-223.
40. Varsano I, Frydman M, Amir J et al: Single intramuscular dose of ceftriaxone as compared to 7-day amoxicillin therapy for acute otitis media in children. Chemotherapy 1988; 34:39-46.
41. Wiese G: Treatment of neonatal sepsis with ceftriaxone/gentamicin and with azlocillin/gentamicin: a clinical comparison of efficacy and tolerability. Chemotherapy 1988; 34:158-163.
42. Wing DA, Hendershott CM, Debuque L et al: A randomized trial of three antibiotic regimens for the treatment of pyelonephritis in pregnancy. Obstet Gynecol 1998; 92:249-253.
43. Zanella E, Rulli F & The 230 Study Group: A multicenter randomized trial of prophylaxis with intravenous cefepime + metronidazole or ceftriaxone + metronidazole in colorectal surgery. J Chemother 2000; 12(1):63-71.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica
Microbiologia
A atividade bactericida da ceftriaxona deve-se à inibição da síntese da parede celular. A ceftriaxona, *in vitro*, é ativa contra um amplo espectro de microrganismos Gram-positivos e Gram-negativos, sendo altamente estável à maioria das betalactamases, tanto cefalosporinases quanto penicilinases, desses microrganismos. A ceftriaxona é normalmente ativa *in vitro* contra os seguintes microrganismos e suas respectivas infecções:

Aeróbios Gram-positivos: *Staphylococcus aureus* (sensíveis à meticilina), *Staphylococci coagulase-negativo*, *Streptococcus pyogenes* (Beta-hemolítico grupo A), *Streptococcus agalactiae* (Beta-hemolítico grupo B), *Streptococci beta-hemolítico* (grupo não-A ou B), *Streptococcus viridans*, *Streptococcus pneumoniae*.
Obs: os estafilococos resistentes à meticilina são resistentes às cefalosporinas, inclusive à ceftriaxona. Em geral, *Enterococos faecalis*, *Enterococos faecium* e *Listeria monocytogenes* também são resistentes.

Aeróbios Gram-negativos: *Acinetobacter lwoffi*, *Acinetobacter anitratus* (principalmente *Acinetobacter baumanii*)*, *Aeromonas hydrophila*, *Alcaligenes faecalis*, *Alcaligenes odorans*, Bactéria *Alcaligenes-like*, *Borrelia burgdorferi*, *Capnocytophaga spp.*, *Citrobacter diversus* (incluindo *C. amalonaticus*), *Citrobacter freundii**, *Escherichia coli*, *Enterobacter aerogenes**, *Enterobacter cloacae**, *Enterobacter spp.* (outros)*, *Haemophilus ducreyi*, *Haemophilus influenzae*, *Haemophilus parainfluenzae*, *Hafnia alvei*, *Klebsiella oxytoca*, *Klebsiella pneumoniae***, *Moraxella catarrhalis* (antiga *Branhamella catarrhalis*), *Moraxella osloensis*, *Moraxella spp.* (outras), *Morganella morganii*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Pasteurella multocida*, *Plesiomonas shigelloides*, *Proteus mirabilis*, *Proteus penneri**, *Proteus vulgaris**, *Pseudomonas fluorescens**, *Pseudomonas spp.* (outras)*, *Providentia rettgeri**, *Providentia spp.* (outras), *Salmonella typhi*, *Salmonella* spp. (não tifoide), *Serratia marcescens**, *Serratia spp.* (outras)*, *Shigella spp.*, *Vibrio spp.*, *Yersinia enterocolitica*, *Yersinia spp.* (outras).
*Alguns isolados dessas espécies são resistentes à ceftriaxona, principalmente por causa da produção de betalactamase codificada cromossomicamente.
** Alguns isolados dessas espécies são resistentes por causa da produção de betalactamase de espectro ampliado mediada por plasmídeo.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Obs.: muitas cepas de microrganismos anteriormente mencionados que apresentam resistência a outros antibióticos, como amino e ureidopenicilina, cefalosporinas mais antigas e aminoglicosídeos, são sensíveis à ceftriaxona.
Treponema pallidum é sensível à ceftriaxona *in vitro* e em experimentação animal. Trabalhos clínicos indicam que tanto a sífilis primária como a secundária respondem bem ao tratamento com ceftriaxona. Com poucas exceções clínicas, isolados de *P. aeruginosa* são resistentes à ceftriaxona.

Microrganismos anaeróbicos: *Bacteroides spp.* (sensíveis à bile)*, *Clostridium spp.* (exceto *C. difficile*), *Fusobacterium nucleatum*, *Fusobacterium spp.* (outros), *Gaffkia anaerobica* (anteriormente *Peptococcus*), *Peptostreptococcus spp.*
* Alguns isolados dessa espécie são resistentes por causa da produção de betalactamase.
Obs.: muitas cepas de *Bacteroides spp.* produtoras de betalactamases (especialmente *B. fragillis*) são resistentes. *Clostridium difficile* é resistente.

A sensibilidade à ceftriaxona pode ser determinada por meio do teste de difusão com disco ou do teste de diluição com ágar ou caldo que utiliza técnicas padronizadas para testes de sensibilidade como as recomendadas pelo *National Committee for Clinical Laboratory Standards* (NCCLS).
O NCCLS fornece os seguintes parâmetros para a ceftriaxona:
Teste de sensibilidade por diluição (concentrações inibitórias em mg/L): sensível = 8 mg/L; moderadamente sensível = 16-32 mg/L; resistentes = 64 mg/L.
Teste de sensibilidade por difusão que utilizam disco com 30 mcg de ceftriaxona (diâmetro da zona de inibição em mm): sensível = 21 mm; moderadamente sensível = 20-14 mm; resistentes = 13 mm.

Os microrganismos devem ser testados com os discos de ceftriaxona, uma vez que ficou demonstrado *in vitro* que a ceftriaxona é ativa contra certas cepas que se mostraram resistentes em discos da classe cefalosporina.

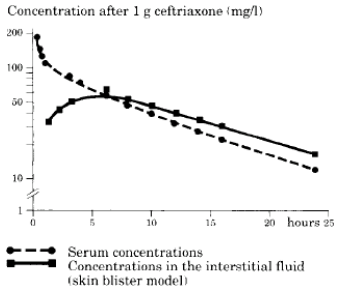
Quando as normas recomendadas pelo NCCLS não estão disponíveis, pode-se utilizar outras normas bem padronizadas de sensibilidade e interpretação dos testes.

Farmacocinética
A farmacocinética da ceftriaxona não é linear e todos os parâmetros farmacocinéticos básicos, exceto a meia vida de eliminação, são dependentes da dose, se baseados nas concentrações totais do fármaco, aumentando menos do que proporcionalmente com a dose. A não linearidade é devida à saturação da ligação com as proteínas plasmáticas e é observada, portanto, para a ceftriaxona plasmática total, mas não para a ceftriaxona livre (não ligada).

Absorção
A concentração plasmática máxima depois de dose intramuscular única de 1 g é de cerca de 81 mg/L e é alcançada em 2 - 3 horas após administração. As áreas sob as curvas de concentração plasmática x tempo, após administração IM e IV, são equivalentes. Isso significa que a biodisponibilidade da ceftriaxona após administração IM é de 100%. Após a administração intravenosa em *bolus* de 500 mg e 1 g de ceftriaxona, o pico plasmático médio dos níveis de ceftriaxona é aproximadamente 120 e 200 mg/L, respectivamente. Após infusão intravenosa de 500 mg, 1 g e 2 g de ceftriaxona, os níveis plasmáticos de ceftriaxona são, aproximadamente, 80, 150 e 250 mg/L, respectivamente. Após injeção intramuscular, o pico plasmático médio dos níveis de ceftriaxona é metade do valor observado após administração intravenosa de uma dose equivalente.

Distribuição
O volume de distribuição da ceftriaxona é de 7 a 12 litros. A ceftriaxona mostrou excelente penetração tissular e nos líquidos orgânicos após dose de 1 – 2 g. Alcança concentrações bem acima da concentração inibitória mínima contra a maioria dos patógenos responsáveis pela infecção e é detectável por mais de 24 horas em mais de 60 tecidos ou líquidos orgânicos, incluindo pulmões, coração, fígado e vias biliares, amígdalas, ouvido médio, mucosa nasal, ossos e fluidos cérebro-espinhal, pleural, prostático e sinovial.
Na administração intravenosa, a ceftriaxona difunde-se rapidamente para o líquido intersticial, onde a concentração bactericida contra organismos sensíveis é mantida por 24 horas.

Ligação proteica
A ceftriaxona liga-se de modo reversível à albumina. A ligação com proteínas plasmáticas é, aproximadamente, 95% em concentrações plasmáticas menores que 100 mg/L. Essa ligação é saturável e a porção ligada diminui com o aumento da concentração (até 85% em concentrações de 300 mg/L).



Penetração em tecidos específicos
A ceftriaxona atravessa meninges e essa penetração é maior em meninges inflamadas. A média das concentrações de pico de ceftriaxona no líquido cefalorraquidiano (LCR) reportada corresponde a até 25% dos níveis plasmáticos em pacientes com meningite bacteriana comparada com 2% de níveis plasmáticos em pacientes com meninges não inflamadas. As concentrações de pico de ceftriaxona no LCR são atingidas em, aproximadamente, quatro a seis horas após injeção intravenosa.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A ceftriaxona atravessa a placenta e é excretada pelo leite em baixas concentrações.

Metabolização
A ceftriaxona não é metabolizada sistemicamente, mas convertida a metabólitos microbiologicamente inativos pela flora intestinal.

Eliminação
A depuração total do plasma é 10 - 22 mL/min. A depuração renal é 5 - 12 mL/min.
Em adultos, cerca de 50 - 60% de ceftriaxona é excretada sob a forma inalterada na urina, enquanto 40% – 50% são excretados sob a forma inalterada na bile. A meia-vida de eliminação em adultos sadios é de, aproximadamente, 8 horas.

Farmacocinética em situações clínicas especiais
Crianças: a meia-vida da ceftriaxona é prolongada em neonatos. Em pacientes desde o nascimento até 14 dias de idade, os níveis de ceftriaxona livre podem ser aumentados por fatores como a filtração glomerular reduzida e a ligação proteica alterada. Durante a infância, a meia-vida é menor que em neonatos ou adultos. A depuração plasmática e o volume de distribuição da ceftriaxona total são maiores em neonatos, lactentes e crianças do que em adultos.
Idosos: em indivíduos idosos, com mais de 75 anos, a média da meia-vida de eliminação é cerca de 2 a 3 vezes mais longa que em pacientes adultos.
Insuficiência renal ou hepática: em pacientes com insuficiência renal ou hepática, a farmacocinética da ceftriaxona é minimamente alterada, sendo a meia-vida de eliminação apenas discretamente aumentada (menos que duas vezes), mesmo em pacientes com insuficiência renal grave. O modesto aumento na meia-vida em pacientes com insuficiência renal é devido ao aumento compensatório na depuração não renal, originado por uma redução na ligação proteica e por aumento correspondente na depuração não renal da ceftriaxona total.
Em pacientes com insuficiência hepática, a meia-vida de eliminação da ceftriaxona não é aumentada, por causa de um aumento compensatório na depuração renal. Isto ocorre também por causa de um aumento na fração de ceftriaxona livre no plasma, que contribuiu para o aumento paradoxal observado na depuração de ceftriaxona total, paralelamente a um aumento do volume de distribuição.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Hipersensibilidade: ceftriaxona é contraindicado a pacientes com conhecida hipersensibilidade à ceftriaxona, a qualquer um dos excipientes da formulação ou qualquer outro cefalosporínico. Pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade à penicilina e outros agentes betalactâmicos podem apresentar maior risco de hipersensibilidade à ceftriaxona (vide item **Advertências e Precauções – Hipersensibilidade).**

Lidocaína: contraindicações à lidocaína devem ser excluídas antes da administração de injeções intramusculares de ceftriaxona, nas quais a solução de lidocaína deve ser utilizada como solvente. Favor consultar as contraindicações descritas na bula da lidocaína. Soluções de ceftriaxona que contém lidocaína nunca devem ser administradas por via intravenosa.

Neonatos prematuros: ceftriaxona é contraindicado a neonatos prematuros com idade pós-menstrual (idade corrigida) de até 41 semanas (idade gestacional + idade cronológica).

Recém-nascidos com hiperbilirrubinemia: recém-nascidos com hiperbilirrubinemia não devem ser tratados com ceftriaxona. Estudos *in vitro* mostraram que a ceftriaxona pode deslocar a bilirrubina de sua ligação com a albumina sérica, levando a um possível risco de encefalopatia bilirrubínica nesses pacientes.

Neonatos e soluções intravenosas que contém cálcio: ceftriaxona é contraindicado a neonatos (≤ 28 dias) caso eles requeiram (ou possam requerer) tratamento com soluções IV que contêm cálcio, incluindo infusão contínua de cálcio como a nutrição parenteral, por causa do risco de precipitação de ceftriaxona cálcica (vide itens **Posologia e Modo de Usar, Interações Medicamentosas** e **Reações Adversas – Interação com cálcio**).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Hipersensibilidade: assim como para todos os agentes antibacterianos betalactâmicos, reações de hipersensibilidade sérias e, ocasionalmente, fatais foram reportadas em pacientes tratados com ceftriaxona (vide item **Reações Adversas**). No caso de reações de hipersensibilidade graves, o tratamento com ceftriaxona deve ser descontinuado imediatamente e medidas de emergência adequadas devem ser iniciadas. Antes do início do tratamento, deve-se concluir se o paciente apresenta histórico de reações de hipersensibilidade à ceftriaxona, outros cefalosporínicos ou qualquer outro tipo de agente betalactâmico. Deve-se tomar precauções, caso ceftriaxona seja administrado em pacientes com histórico de hipersensibilidade a outros agentes betalactâmicos.

Anemia hemolítica: anemia hemolítica imune mediada foi observada em pacientes que receberam antibacterianos da classe das cefalosporinas, incluindo ceftriaxona. Casos graves de anemia hemolítica, incluindo óbitos, foram relatados durante o tratamento em adultos e crianças. Caso um paciente desenvolva anemia durante o uso de ceftriaxona, o diagnóstico de uma anemia associada à cefalosporina deve ser considerado e o uso da ceftriaxona interrompido até que a etiologia seja determinada.

Diarreia associada ao *Clostridium difficile* (CDAD): CDAD foi relatada com o uso de quase todos os agentes antibacterianos, incluindo a ceftriaxona, e pode variar na gravidade, de diarreia leve à colite fatal. O tratamento com agentes antibacterianos altera a flora normal do cólon, levando a um crescimento exacerbado do *C. difficile*. *C. difficile* produz toxinas A e B, as quais contribuem para o desenvolvimento de CDAD. Cepas de *C. difficile* hiperprodutoras de toxina causam aumento da morbidade e mortalidade, pois essas infecções podem ser refratárias à terapia antimicrobiana, podendo requerer colectomia. CDAD deve ser considerada em todos os pacientes que apresentarem diarreia após o uso de antibióticos. É necessário histórico médico cuidadoso porque já foi relatada a ocorrência de CDAD mais de dois meses após a administração de agentes antibacterianos.
Caso haja suspeita de CDAD ou o diagnóstico seja confirmado, o antibiótico não específico em uso contra *C. difficile* talvez necessite ser descontinuado. O manejo adequado de líquidos e eletrólitos, suplementação proteica, tratamento antibiótico para *C. difficile* e a avaliação cirúrgica devem ser instituídos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Superinfecções: superinfecções com os microrganismos sensíveis podem ocorrer como com outros agentes antibacterianos.

Precipitados de ceftriaxona cálcica: precipitados de ceftriaxona cálcica na vesícula biliar foram observados durante exames ultrassonográficos em pacientes que, particularmente, estavam recebendo doses de ceftriaxona iguais ou superiores a 1 g/dia. A probabilidade de surgimento desses precipitados, aparentemente, é maior em pacientes pediátricos. Os precipitados desaparecem após descontinuação do tratamento com ceftriaxona e são raramente sintomáticos. Em casos sintomáticos, o gerenciamento não cirúrgico conservador é recomendado e a descontinuação do tratamento com ceftriaxona deve ser considerada pelo médico com base na avaliação individual do risco-benefício.
À luz da evidência científica atual, não foram observados casos de precipitações intravasculares em pacientes, exceto em recém-nascidos tratados com ceftriaxona e soluções ou produtos que contenham cálcio. No entanto, ceftriaxona não deve ser misturado ou administrado simultaneamente com soluções ou produtos que contenham cálcio, a qualquer paciente, mesmo por diferentes cateteres ou acessos venosos para infusão (vide itens **Interações medicamentosas** e **Reações Adversas**).

Pancreatite: casos de pancreatite, possivelmente de etiologia biliar obstrutiva, foram raramente relatados em pacientes tratados com ceftriaxona. A maior parte desses pacientes apresentava fatores de risco para estase/aglutinação biliar, como tratamento prévio intenso, doença grave e nutrição parenteral total. O papel de fator desencadeante ou de cofator da ceftriaxona relacionado à precipitação biliar não pode ser descartado.

Monitoramento hematológico: durante tratamentos prolongados, hemograma completo deve ser feito regularmente.

O diluente de ceftriaxona IM, composto de uma solução de lidocaína, nunca deve ser administrado na veia. Dessa forma, sempre utilize **ceftriaxona IM** somente por via intramuscular, nunca por via intravenosa.

Gravidez e lactação
Apesar dos estudos não demonstrarem defeitos físicos no feto ou indução de mutação genética, é necessária cautela nos três primeiros meses de gestação, a não ser em casos absolutamente necessários.
A ceftriaxona atravessa a barreira placentária. A segurança durante a gravidez não foi estabelecida em seres humanos.
Estudos de reprodução em animais não evidenciaram embriotoxicidade ou fetotoxicidade nem teratogenicidade, ou eventos adversos sobre a fertilidade (tanto masculina quanto feminina), o nascimento ou o desenvolvimento peri ou pós-natal. Em primatas, não foi observada embriotoxicidade ou teratogenicidade.
Como a ceftriaxona é excretada no leite humano em baixas concentrações, é recomendada cautela em mulheres que amamentam.

Categoria de risco na gravidez: B.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se ocorrer gravidez ou iniciar amamentação durante o uso deste medicamento.

Uso em idosos
As doses para adultos não precisam ser alteradas para pacientes geriátricos.

Uso em pacientes pediátricos
A segurança e a eficácia de ceftriaxona em recém-nascidos, lactentes e crianças foram estabelecidas para as doses descritas no item **Posologia**. Estudos mostraram que a ceftriaxona, assim como outras cefalosporinas, pode deslocar a bilirrubina da albumina sérica. A ceftriaxona não é recomendada para neonatos, especialmente prematuros, que apresentem risco de desenvolver encefalopatia por causa da hiperbilirrubinemia (vide item **Contraindicações**).

Insuficiência hepática e renal
Vide item **Posologia e Modo de Usar**.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir e operar máquinas
Durante o tratamento com ceftriaxona, efeitos indesejados podem ocorrer (por exemplo, tontura), os quais podem influenciar a habilidade de dirigir e operar máquinas (vide item **Reações Adversas**). Pacientes devem ser cautelosos ao dirigir ou operar máquinas.

Até o momento, não há informações de que ceftriaxona possa causar *doping*.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Até o momento, não se observaram alterações da função renal após administração simultânea de doses elevadas de ceftriaxona e potentes diuréticos, como a furosemida.
Há evidências conflitantes sobre o potencial aumento na toxicidade renal dos aminoglicosídeos, quando administrados com cefalosporinas. O monitoramento dos níveis de aminoglicosídeos e da função renal descritos na prática clínica devem ser rigorosamente cumpridos, quando houver administração em combinação com ceftriaxona.
A ceftriaxona não apresentou efeito similar ao provocado pelo dissulfiram após administração de álcool.
A ceftriaxona não contém o radical N-metiltiotetrazol, que está associado a uma possível intolerância ao álcool e a sangramentos observados com outras cefalosporinas.
A probenecida não tem influência sobre a eliminação de ceftriaxona.
Em estudos *in vitro*, efeitos antagônicos foram observados com o uso combinado de cloranfenicol e ceftriaxona.
Diluentes que contêm cálcio, como as soluções de Ringer ou Hartmann, não devem ser utilizados para a reconstituição de ceftriaxona ou para diluições posteriores de soluções reconstituídas para administração IV, pois pode ocorrer a formação de precipitado. A precipitação de ceftriaxona cálcica também é possível quando ceftriaxona é misturado com soluções que contêm cálcio no mesmo acesso de administração IV. A ceftriaxona não deve ser administrado simultaneamente com soluções IV que contêm cálcio, inclusive infusões contínuas que contêm cálcio, tais como as de nutrição parenteral, através de equipo em Y. No entanto, em outros pacientes, exceto em recém-nascidos, ceftriaxona e soluções que contenham cálcio podem ser administrados sequencialmente, se as linhas de infusão forem bem lavadas com um líquido compatível. Em estudos *in vitro* que

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

utilizaram plasma adulto e neonatal do sangue do cordão umbilical, foi demonstrado que recém-nascidos apresentam um risco aumentado de precipitação de ceftriaxona cálcica (vide itens **Posologia** e **Contraindicações**).

O uso concomitante de ceftriaxona com antagonistas da vitamina K pode aumentar o risco de sangramentos. Os parâmetros de coagulação devem ser monitorados frequentemente e a dose do anticoagulante deve ser ajustada adequadamente durante e após o tratamento com ceftriaxona (vide item **Reações Adversas**).

Interações com exames laboratoriais
Em pacientes tratados com ceftriaxona, o teste de Coombs pode se tornar falso positivo. Assim como com outros antibióticos, pode ocorrer resultado falso positivo para galactosemia.
Os métodos não enzimáticos para a determinação de glicose na urina podem fornecer resultados falsos positivos. Por esse motivo, a determinação de glicose na urina durante o tratamento com ceftriaxona deve ser feita por métodos enzimáticos. A presença da ceftriaxona pode falsamente reduzir os valores estimados de glicose no sangue, quando obtidos a partir de alguns sistemas de monitoramento da glicose sanguínea. Favor consultar as informações de uso para cada sistema utilizado. Métodos de análise alternativos devem ser utilizados, se necessário.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Condições de conservação
O medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e protegido da umidade. Manter o frasco-ampola dentro de sua embalagem original.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

As soluções reconstituídas permanecem estáveis física e quimicamente por 6 horas à temperatura ambiente de 25ºC ou por 24 horas no refrigerador entre 2ºC e 8ºC. Entretanto, como regra geral, as soluções devem ser usadas imediatamente após a preparação. A solução, após diluição, se mantém límpida e de coloração amarelada, livre de partículas visíveis. Isto não tem qualquer significado quanto à tolerabilidade ou eficácia do medicamento.

Após preparo, as soluções reconstituídas permanecem estáveis por 24 horas no refrigerador entre 2ºC e 8ºC ou, se mantidas à temperatura ambiente de 25ºC, por até 6 horas.

Características físicas e organolépticas
Pó cristalino branco a laranja amarelado e a solução após diluição se apresenta límpida de coloração amarela, livre de partículas visíveis.

Descarte de seringas / materiais perfurocortantes
Os seguintes pontos devem ser rigorosamente respeitados quanto ao uso e descarte de seringas e outros materiais perfurocortantes:
- As agulhas e seringas nunca devem ser reaproveitadas.
- Todas as agulhas e seringas utilizadas devem ser colocadas em um recipiente de descarte apropriado, à prova de perfurações.
- Manter o recipiente de descarte fora do alcance das crianças.
- A colocação do recipiente de descarte no lixo doméstico deve ser evitada.
- O descarte do recipiente deve ser realizado de acordo com as exigências locais ou conforme indicado pelo prestador de cuidados de saúde.

Descarte de medicamentos não utilizados e/ou com data de validade vencida
O descarte de medicamentos no meio ambiente deve ser minimizado. Os medicamentos não devem ser descartados no esgoto e o descarte em lixo doméstico deve ser evitado. Utilize o sistema de coleta local estabelecido, se disponível.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Adultos e crianças acima de 12 anos: a dose usual é de 1 – 2 g de ceftriaxona**,** em dose única diária (cada 24 horas). Em casos graves ou em infecções causadas por patógenos moderadamente sensíveis, a dose pode ser elevada para 4 g, uma vez ao dia.

Recém-nascidos (abaixo de 14 dias): dose única diária de 20 – 50 mg/kg. Não ultrapassar 50 mg/kg. A ceftriaxona é contraindicada a neonatos prematuros com idade pós-menstrual (idade gestacional + idade cronológica) de até 41 semanas (vide item **Contraindicações**). A ceftriaxona também é contraindicada a recém-nascidos (≤ 28 dias), caso eles requeiram (ou possam requerer) tratamento com soluções IV que contêm cálcio, incluindo infusão de cálcio contínua como a nutrição parenteral, devido ao risco de precipitação de ceftriaxona cálcica (vide item **Contraindicações**).

Recém-nascidos, lactentes e crianças (15 dias até 12 anos): dose única diária de 20 – 80 mg/kg. Para crianças de 50 kg ou mais, deve ser utilizada a posologia de adultos. Doses intravenosas maiores ou iguais a 50 mg/kg de peso corpóreo, em lactentes e crianças com até 12 anos de idade, devem ser administradas por períodos de infusão iguais ou superiores a 30 minutos. Em neonatos, doses intravenosas devem ser administradas durante 60 minutos para reduzir o risco potencial de encefalopatia bilirrubínica.

Pacientes idosos: as doses para adultos não precisam ser alteradas para pacientes idosos, desde que o paciente não apresente insuficiência renal e hepática graves.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Duração do tratamento: o tempo de tratamento varia de acordo com a evolução da doença. Como se recomenda na antibioticoterapia em geral, a administração de ceftriaxona deve ser mantida durante um período mínimo de 48 a 72 horas após o desaparecimento da febre ou após obterem-se evidências de erradicação da bactéria.

Terapêutica associada: tem sido demonstrado, em condições experimentais, um sinergismo entre ceftriaxona e aminoglicosídeos para muitos bacilos Gram-negativos. Embora não se possa prever sempre um aumento de atividade com essa associação, esse sinergismo deve ser considerado nas infecções graves com risco de morte causadas por microrganismos, como *Pseudomonas aeruginosa*. Por causa da incompatibilidade química entre ceftriaxona e aminoglicosídeos, esses medicamentos devem ser administrados separadamente, nas doses recomendadas. A incompatibilidade química também foi observada na administração intravenosa de ansacrina, vancomicina e fluconazol com ceftriaxona.

Instruções posológicas especiais
Meningite: na meningite bacteriana de lactentes e crianças, deve-se iniciar o tratamento com 100 mg/kg em dose única diária (dose máxima de 4 g). Logo que o germe responsável tenha sido identificado e sua sensibilidade determinada, pode-se reduzir a posologia. Os melhores resultados foram obtidos com os seguintes tempos de tratamento:

Neisseria meningitides	4 dias
Haemophilus influenzae	6 dias
Streptococcus pneumoniae	7 dias

Borreliose de Lyme (doença de Lyme): a dose preconizada é de 50 mg/kg até o total de 2 g em crianças e adultos, durante 14 dias, em dose única diária.

Gonorreia: para o tratamento da gonorreia causada por cepas produtoras e não produtoras de penicilinase, recomenda-se uma dose única intramuscular de 250 mg.

Profilaxia no perioperatório: para prevenir infecção pós-operatória em cirurgia contaminada ou potencialmente contaminada, recomenda-se dose única de 1 a 2 g de ceftriaxona**,** 30 a 90 minutos antes da cirurgia. Em cirurgia colorretal, a administração de ceftriaxona com ou sem um derivado 5-nitroimidazólico (por exemplo, ornidazol) mostrou-se eficaz.

Insuficiência hepática e renal: não é necessário diminuir a dose de ceftriaxona em pacientes com insuficiência hepática desde que a função renal não esteja prejudicada. Somente nos casos de insuficiência renal pré-terminal (depuração de creatinina < 10 mL/min), a dose de ceftriaxona não deve ser superior a 2 g/dia. Não é necessário diminuir a dose nos pacientes com insuficiência renal, desde que a função hepática não esteja prejudicada. A ceftriaxona não é removida por diálise peritoneal ou hemodiálise. Pacientes submetidos à diálise não necessitam de dose suplementar após o procedimento.

Insuficiência hepática e renal graves: no caso de insuficiência hepática e renal graves e concomitantes, recomenda-se realizar o monitoramento clínico da segurança e eficácia de ceftriaxona.

Modo de usar

Administração intramuscular: dissolver ceftriaxona IM 1000 mg em 3,5 mL de uma solução de lidocaína a 1% e injetar profundamente na região glútea ou em outro músculo relativamente grande. Recomenda-se não injetar mais do que 1000 mg em um sítio de administração.
O diluente de ceftriaxona **IM, composto de uma solução de lidocaína, nunca deve ser administrado por via intravenosa (vide item "Contraindicações").** Dessa forma, sempre utilize ceftriaxona IM somente por via intramuscular, nunca por via intravenosa.

Administração intravenosa: dissolver ceftriaxona 1000 mg em 10 mL de água para injetáveis e, então, administrar por via intravenosa direta, durante 2 a 4 minutos.

Infusão contínua
A infusão deve ser administrada durante, no mínimo, 30 minutos. Para infusão intravenosa, 2 g de ceftriaxona são dissolvidos em 40 mL das seguintes soluções que não contenham cálcio: cloreto de sódio 0,9%, dextrose 5%, água estéril para injetáveis. A solução de ceftriaxona não deve ser diluída em frasco com outros antimicrobianos ou com outras soluções que não estas citadas acima, devido à possibilidade de incompatibilidade.

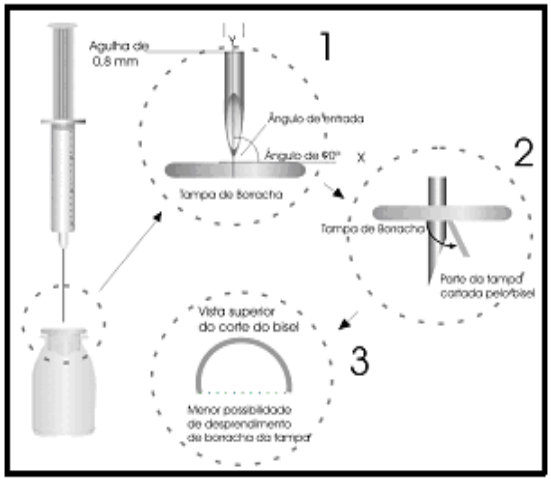
Reconstituição:
O profissional da saúde, antes da reconstituição do medicamento, deve verificar a aparência do pó no interior do frasco-ampola, buscando identificar alguma partícula que possa interferir na integridade e na qualidade do medicamento.
Para a reconstituição da solução do frasco-ampola de ceftriaxona intravenoso de 1000 mg, são necessários 10 mL de água para injetáveis. Para a completa homogeneização da solução, recomenda-se agitar o frasco-ampola vigorosamente antes de retirar a dose a ser injetada.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:

1. Encaixar uma agulha de injeção de, no máximo, 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Veja abaixo o procedimento:



Após a reconstituição, o profissional da saúde deverá inspecionar cuidadosamente, antes de sua utilização, se a solução no interior do frasco-ampola está fluida, livre de fragmentos ou de alguma substância que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. O profissional não deverá utilizar o produto ao verificar qualquer alteração que possa prejudicar a saúde do paciente.
Para evitar problemas de contaminação, deve-se tomar cuidado durante a reconstituição para assegurar assepsia.

Incompatibilidades
Diluentes que contêm cálcio, como as soluções de Ringer ou Hartmann, não devem ser utilizados para a reconstituição de ceftriaxona ou para diluições posteriores de soluções reconstituídas para administração IV, pois pode ocorrer a formação de precipitado. A precipitação de ceftriaxona cálcica também pode ocorrer quando ceftriaxona é misturado com soluções que contêm cálcio no mesmo equipo de administração IV. Ceftriaxona não deve ser administrado simultaneamente com soluções IV que contêm cálcio, inclusive infusões contínuas que contêm cálcio tais como as de nutrição parenteral, através de equipo em Y. No entanto, em outros pacientes, exceto em recém-nascidos, ceftriaxona e soluções que contenham cálcio podem ser administrados sequencialmente, entre as infusões, se as linhas de infusão forem bem lavadas com um líquido compatível.
Até o momento, não houve relatos de interação entre ceftriaxona e produtos orais contendo cálcio ou interação entre ceftriaxona intramuscular e produtos que contêm cálcio (IV ou oral).
Baseado em artigos da literatura, ceftriaxona não deve ser diluída em frasco com outros antimicrobianos tais como, ansacrina, vancomicina, fluconazol e aminoglicosídeos.

O volume final do medicamento preparado segue abaixo:

Ceftriaxona IV	**Volume Final**
1000 mg	10,72 mL
Ceftriaxona IM	**Volume Final**
1000 mg	4,22 mL

A dose de substância ativa por kg de peso corpóreo, segue abaixo:

Concentração de ceftriaxona	**Quantidade nominal de substância ativa**	**Dose máx. teórica de substância ativa por kg***
1000 mg	1228,8 mg	17,5 mg/kg

*Para este cálculo, foi considerado o peso médio corpóreo de 70 kg.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Estudos clínicos
As reações adversas mais frequentemente reportadas para ceftriaxona são eosinofilia, leucopenia, trombocitopenia, diarreia, erupção cutânea e aumento das enzimas hepáticas. Os dados para determinar a frequência das reações adversas de ceftriaxona foram obtidos de estudos clínicos.

Reação comum (> 1/100 e < 1/10): eosinofilia, leucopenia, trombocitopenia, diarreia, fezes amolecidas, aumento das enzimas hepáticas e erupção cutânea.

Reação incomum (> 1/1.000 e < 1/100): infecção fúngica no trato genital, granulocitopenia, anemia, coagulopatia, cefaleia, tontura, náusea, vômito, prurido, flebite, dor no local da administração, febre e aumento da creatinina sérica.

Reação rara (> 1/10.000 e < 1/1.000): colite pseudomembranosa, broncoespasmo, urticária, hematúria, glicosúria, edema e calafrios.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Pós-comercialização
As reações adversas a seguir foram identificadas durante o período de pós-comercialização de ceftriaxona. Essas reações foram reportadas por uma população de tamanho incerto, portanto, não é possível estimar com segurança sua frequência e/ou estabelecer uma relação causal com a exposição ao fármaco.
Problemas gastrintestinais: pancreatite, estomatite e glossite.

Alterações hematológicas: casos isolados de agranulocitose (< 500/mm^3) foram relatados, a maior parte deles após 10 dias de tratamento e doses totais de 20 g ou mais.

Reações cutâneas: pustulose exantemática generalizada aguda (PEGA) e casos isolados de graves reações cutâneas, como eritema multiforme, síndrome de Stevens Johnson ou síndrome de Lyell / necrólise epidérmica tóxica.

Alterações no sistema nervoso: convulsão, encefalopatia.
Encefalopatia reversível foi relatada com o uso de cefalosporinas, incluindo ceftriaxona, particularmente quando altas doses são administradas em pacientes com insuficiência renal e fatores predisponentes adicionais, como idade avançada, distúrbios pré-existentes do sistema nervoso central.

Infecções e infestações: superinfecção.

Outros efeitos colaterais raros: sedimento sintomático de ceftriaxona cálcica na vesícula biliar (litíase biliar), icterícia, *kernicterus*, oligúria, reações anafiláticas e anafilactoides.

Interação com cálcio: dois estudos *in vitro*, um utilizando plasma de adultos e outro plasma neonatal do sangue do cordão umbilical, foram realizados para avaliar a interação de ceftriaxona e cálcio. Concentrações de ceftriaxona de até 1 mM (em excesso de concentrações obtidas *in vivo*, após administração de 2 g de ceftriaxona em perfusão durante 30 minutos) foram usadas em combinação com concentrações de cálcio de até 12 mM (48 mg/dL). A recuperação de ceftriaxona do plasma foi reduzida com concentrações de cálcio de 6 mM (24 mg/dL) ou superior no plasma de adultos ou 4 mM (16 mg/dL) ou superior no plasma neonatal. Isso pode ser reflexo da precipitação de ceftriaxona cálcica.
Em recém-nascidos que receberam ceftriaxona e soluções que continham cálcio, foi relatado um pequeno número de casos fatais, nos quais um material cristalino foi observado nos pulmões e rins durante a autópsia. Em alguns desses casos, a mesma linha de infusão intravenosa foi usada para ceftriaxona e para as soluções contendo cálcio e, em algumas dessas vias de infusão, foi observado um precipitado. Pelo menos uma fatalidade foi relatada com um recém-nascido no qual ceftriaxona e soluções que continham cálcio foram administrados em diferentes momentos, em vias de infusão diferentes; e nenhum material cristalino foi observado na autópsia desse neonato. Não houve relatos semelhantes em pacientes não neonatos.
Foram relatados casos de precipitação de ceftriaxona no trato urinário, principalmente em crianças que foram tratadas com altas doses (por exemplo, doses maiores ou iguais a 80 mg/kg/dia ou com dose total excedendo 10 g) e que apresentavam outros fatores de risco (por exemplo, desidratação, confinamento à cama). Esse evento pode ser assintomático ou sintomático e pode levar à obstrução da uretra e insuficiência renal aguda, mas é geralmente reversível com a descontinuação de ceftriaxona.

Efeitos colaterais locais: em raros casos, reações de flebite ocorrem após administração intravenosa. Essas podem ser minimizadas pela prática de injeção lenta do produto (2 – 4 min).

Investigações: resultados falso positivos para os testes de Coombs, galactosemia e métodos não enzimáticos para determinação da glicose.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VigMed, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Em casos de superdose, a concentração do fármaco não deve ser reduzida por hemodiálise ou diálise peritoneal. Não há antídoto específico. O tratamento deve ser sintomático.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Reg. MS nº 1.1637.0174
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 - n° 2833 – Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 – São Paulo – SP

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Indústria Brasileira, ou por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ: 58.430.828/0015-65
Avenida Pedro Ludovico, S/N, Quadra 02,
Lotes 06/07/08/09/50/51/52
Setor Residencial Pedro Ludovico
CEP: 75124-884 – Anápolis / GO
Indústria Brasileira

CEFTRIAXONA - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA É DE USO RESTRITO A HOSPITAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 29/04/2022. **7005842-00**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	N° do expediente	Assunto	Data do expediente	N° do expediente	Assunto	Data de aprovação	Itens de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
24/06/2022	4339032/22-1	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	07/01/2020	4113856/21-2	10488 - GENÉRICO - Registro de Medicamento - CLONE	11/04/2022	Todos	VPS	Todas
-	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	07/01/2020	4113856/21-2	10488 - GENÉRICO - Registro de Medicamento - CLONE	11/04/2022	Dizeres legais, incluido: Fabricado por: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: 58.430.828/0015-65 Avenida Pedro Ludovico, S/N, Quadra 02, Lotes 06/07/08/09/50/51/52 Setor Residencial Pedro Ludovico CEP: 75124-884 – Anápolis / GO Indústria Brasileira	VP/VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CONAZOL

CREME

20 mg/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Conazol
cetoconazol

APRESENTAÇÃO
Creme - 20 mg/g - Embalagem contendo 1 bisnaga com 20 g.

USO TÓPICO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada grama contém 20 mg de cetoconazol.
Excipientes: propilenoglicol, cera emulsificante não iônica, propilparabeno, petrolato líquido, sulfito de sódio e água purificada

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES
Conazol creme é indicado para aplicação tópica no tratamento de micoses superficiais incluindo dermatofitoses (*Tinea corporis, Tinea cruris, Tinea manus e Tinea pedis*), candidíase cutânea e pitiríase versicolor.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Trinta e quatro pacientes (entre 2 e 82 anos) com dermatomicoses de várias origens foram tratados com cetoconazol creme 2% uma ou duas vezes ao dia durante 4 semanas. Destes pacientes, 10 estavam infectados por *C. albicans*, 8 por *M. canis*, 6 por *T. rubrum* e 10 com outros dermatófitos. Foram realizadas avaliações microscópicas, de cultura e sintomas quando os pacientes foram selecionados e após 15 e 30 dias de tratamento.
Uma melhora significante já foi observada no segundo exame. Entre os sintomas, especialmente a inflamação diminuiu rapidamente. Este fenômeno pode estar relacionado ao efeito anti-inflamatório do cetoconazol. A tolerância foi muito boa e apenas um caso de prurido foi observado.[1]
Um estudo realizado para avaliar a segurança e eficácia do cetoconazol creme 2%, aplicado uma vez ao dia, no tratamento de *Tinea pedis, cruris e corporis*, envolveu 256 pacientes, dos quais 232 foram elegíveis para avaliação de eficácia através de evidências micológicas (*Trichophyton sp, Microsporum sp, Epidermophyton floccosum*). Os sintomas foram avaliados após 4 e 8 semanas de tratamento; recidivas foram avaliadas 4 semanas após o fim do tratamento. Os sintomas diminuíram significativamente durante o tratamento. Uma resposta boa ou excelente foi observada em 82% dos casos. Ao final do tratamento, 113 pacientes tiveram todos os seus sintomas classificados como ausentes ou leves.[2]
Em outro estudo, *Malassezia furfur* foi confirmada através de exames microscópicos em 101 pacientes com recorrentes lesões por *Tinea versicolor*. Por meio de um ensaio clínico comparativo duplo-cego, os pacientes foram randomicamente escolhidos para usar cetoconazol 2% ou placebo creme uma vez ao dia. No final do tratamento, 98% dos pacientes usando cetoconazol ($p < 0,0001$) e 28% daqueles usando placebo responderam clinicamente. Houve uma cura micológica total de 84% nos pacientes usando cetoconazol creme 2% e de 10% naqueles usando placebo ($p < 0,0001$). Os pacientes tratados com cetoconazol, os quais estavam curados ao final do tratamento, permaneceram curados 8 semanas depois. Por contraste, 75% daqueles que responderam ao placebo tiveram recaída.[3]
Em outro estudo multicêntrico envolvendo 315 pacientes tratados com cetoconazol tópico, mais de 90% responderam ao tratamento. As indicações que melhor responderam ao tratamento foram *Tinea corporis* (94%), *Tinea cruris* (92%) e *Tinea manus* (91%). A cultura tornou-se negativa em 80 - 94% dos pacientes com dermatofitoses; todos os pacientes com infecções por levedura tiveram cultura negativa após o tratamento. Para todos os tipos de infecção, a resposta foi obtida em aproximadamente 4 semanas.[4]

Referências
1. Galiano P., et al. Il ketoconazolo crema 2% nesl trattamento di dermatomicosis a varia etiologia. Studio in singolo-cieco su 34 pazienti.. Il Dermatologo 1990, 12 (6), p.6-7.
2. Lester M. Ketoconazole 2% cream in the treatment of Tinea pedis, Tinea cruris, and Tinea corporis. Cutis 1995, 55 (3), p.181-183.
3. Savin RC, Horwitz SN. Double-blind comparison of 2% ketoconazole cream and placebo in the treatment of tinea versicolor. J Am Acad Dermatol. 1986, 15 (3): 500-3.
4. Cauwenbergh GFMJ. et al. Topical Ketoconazole in Dermatology: A Pharmacological and Clinical Review. Mykosen 1984, 27 (8), 395-401.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas

Mecanismo de ação

Conazol creme inibe a biossíntese de ergosterol no fungo e modifica a composição de outros componentes lipídicos na membrana.

Efeitos Farmacodinâmicos

Conazol creme age rapidamente contra o prurido comumente observado nas infecções por dermatófitos e leveduras, assim como nas afecções da pele causadas pela presença de *Malassezia spp*. Esta melhora sintomática precede os primeiros sinais de melhora objetiva das lesões cutâneas.

Microbiologia

O cetoconazol, princípio ativo de **Conazol creme**, é um derivado sintético do imidazol diossolano, que apresenta atividade antimicótica potente contra dermatófitos, tais como *Trichophyton spp*., *Epidermophyton floccosum* e *Microsporum spp*, e também contra leveduras, incluindo *Malassezia spp* e *Candida spp*. O efeito sobre a *Malassezia spp*. é especialmente muito pronunciado.

Propriedades Farmacocinéticas

Após aplicação tópica de **Conazol creme**, as concentrações plasmáticas de cetoconazol não foram detectáveis em adultos. Em um estudo em crianças com dermatite seborreica (n=19), no qual foram aplicadas aproximadamente 40 g de **Conazol creme** 2% diariamente em 40% da área de superfície corporal, foram detectados níveis plasmáticos variando de 32 a 133 ng/mL de cetoconazol em 5 crianças.

Dados Pré-Clínicos de Segurança

Os dados pré-clínicos não revelaram risco especial para os seres humanos com base nos estudos convencionais, incluindo irritação primária ocular e dérmica, sensibilização dérmica e toxicidade dérmica de dose repetida.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Conazol creme é contraindicado aos pacientes com hipersensibilidade conhecida ao cetoconazol ou aos excipientes da formulação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Conazol creme não pode ser usado na conjuntiva, não estando indicado para infecções oftálmicas. Se coadministrado com um corticosteroide tópico, para prevenir o efeito rebote após parada abrupta de um tratamento prolongado com corticosteroide tópico, recomenda-se continuar a aplicação com um corticosteroide de menor potência pela manhã e aplicar **Conazol creme** à noite, e subsequentemente e gradualmente retirar o tratamento com o corticosteroide tópico após um período de 2 a 3 semanas.

Devem ser praticadas medidas gerais de higiene para auxiliar no controle de fatores de contaminação ou reinfecção.

Lavar as mãos cuidadosamente antes e após aplicar o creme.

Manter roupas e toalhas de uso pessoal separadas, evitando contaminar os familiares. Trocar regularmente a roupa que está em contato com a pele infectada para evitar reinfecção.

Gravidez (Categoria C)

Não há estudos adequados e controlados em mulheres grávidas. Após aplicação tópica de **Conazol creme**, as concentrações plasmáticas de cetoconazol não foram detectáveis em adultos. Não existem riscos conhecidos associados ao uso de **Conazol creme** durante a gravidez. Caso ocorra gravidez ou a paciente esteja amamentando, o médico deve ser informado.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

Não há estudos adequados e controlados em mulheres lactantes. Não existem riscos conhecidos associados ao uso de **Conazol creme** durante a lactação.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Até o momento não foram descritas interações medicamentosas com o uso de **Conazol creme**.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC).
O prazo de validade de **Conazol creme** é de 24 meses após a data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto Físico
Conazol creme é um creme de cor branca, livre de grumos e impurezas visíveis, com odor característico.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Abrir o tubo desrosqueando a tampa. Furar o selo do tubo com a ponta que está na própria tampa. **Conazol creme** não deve ser aplicado somente na área infectada, mas também ao redor dela. Lavar as mãos cuidadosamente após aplicar o creme.
Conazol creme deve ser aplicado nas áreas infectadas uma vez ao dia. O tratamento deve ser mantido por mais alguns dias após o desaparecimento dos sintomas e das lesões. Observam-se resultados favoráveis após 4 semanas de tratamento, dependendo, obviamente, do tipo de micose, extensão e intensidade das lesões. Devem ser praticadas medidas gerais de higiene para auxiliar no controle de fatores de contaminação ou reinfecção.

Populações especiais
Crianças
Existem dados limitados do uso de cetoconazol creme 2% em pacientes pediátricos.

Administração
Conazol creme é um medicamento de uso tópico na pele.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reações adversas são eventos adversos que foram considerados como sendo razoavelmente associados ao uso de cetoconazol baseado na avaliação abrangente das informações de eventos adversos disponíveis. Uma relação causal com cetoconazol não pode ser estabelecida de modo confiável em casos individuais. Além disso, tendo em vista que os estudos clínicos são conduzidos sob condições amplamente variáveis, as taxas de reações adversas observadas nos estudos clínicos de um medicamento não podem ser comparadas diretamente às taxas em estudos clínicos de outro medicamento e podem não refletir as taxas observadas na prática clínica.

Dados de Estudos Clínicos
A segurança de **Conazol creme** foi avaliada em 1079 indivíduos participantes de 30 estudos clínicos em que o produto foi aplicado diretamente na pele. As reações adversas observadas estão descritas a seguir:
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): eritema no local de aplicação (1,0%), prurido no local de aplicação (2,0%), sensação de queimadura na pele (1,9%).

As reações adversas adicionais relatadas por <1% dos indivíduos durante as coletas de dados dos estudos clínicos estão descritas na Tabela a seguir.

Reações adversas relatadas por < 1% dos 1079 indivíduos durante 30 estudos clínicos para **Conazol creme.**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Sistemas / Órgãos
Condições do Local de Administração e Doenças em Geral
Sangramento no local de aplicação
Desconforto no local de aplicação
Secura no local de aplicação
Inflamação no local de aplicação
Irritação no local de aplicação
Parestesia no local de aplicação
Reação no local de aplicação
Doenças do Sistema Imunológico
Hipersensibilidade
Doenças de Pele e Tecidos Subcutâneos
Erupção bulhosa
Dermatite de contato
Erupção cutânea
Esfoliação da pele
Pele pegajosa

Dados de Pós-comercialização
A reação adversa identificada durante a experiência de pós-comercialização com **Conazol creme** baseada em relatos espontâneo de pacientes está listada a seguir:
Reação muito rara (< 1/10.000, incluindo relatos isolados):
Doenças de Pele e Tecidos Subcutâneos: Urticária.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Aplicação Tópica
A aplicação tópica excessiva pode levar ao eritema, edema e uma sensação de queimação, que desaparecerá quando o tratamento for descontinuado.

Ingestão Acidental
Caso ocorra ingestão acidental, medidas adequadas de suporte e controle dos sintomas devem ser tomadas.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 1.0038.0040

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 26/01/2021.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data da notificação/ petição	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
–	Notificação de Alteração de texto de bula	–	–	Dizeres Legais 9. Reações Adversas	VP/VPS	Creme 20 mg/g
–	Notificação de Alteração de texto de bula	–	–	Dizeres Legais	VP/VPS	Creme 20 mg/g
–	Notificação de Alteração de texto de bula	–	–	Composição	VP/VPS	Creme 20 mg/g
–	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP/VPS	Creme 20 mg/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

AGUD®

paracetamol + fosfato de codeína

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Comprimido Simples

500 mg + 30 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Agud®
paracetamol + fosfato de codeína

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÕES
Comprimido. Embalagens contendo 12 e 24 comprimidos de 30 mg de fosfato de codeína e 500 mg de paracetamol.

USO ORAL

USOADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de 30 mg contém:
paracetamol ..... 500 mg
fosfato de codeína .....30 mg
Excipientes: amido, celulose microcristalina, benzoato de sódio, docusato de sódio, estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Agud® é indicado para o alívio de dores de grau moderado a intenso, como nas decorrentes de traumatismo (entorses, luxações, contusões, distensões, fraturas), pós-operatório, pós-extração dentária, neuralgia, lombalgia, dores de origem articular e condições similares.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Em um estudo clínico aberto, 50 atletas com traumatismos articulares e osteomusculares agudos, necessitando de analgesia, receberam 1 comprimido da associação paracetamol 500 mg + codeína 30 mg, sendo permitido, a partir da 4ª hora, que tomassem 1 a 2 comprimidos com intervalo de 4 horas, até a 24ª hora. Setenta e oito por cento (78%) dos investigadores classificaram a eficácia do tratamento como excelente (46%) e boa (32%). A média da redução da dor (avaliada pela escala visual analógica) já a partir de 30 minutos foi de 54% ($p < 0,001$) quando comparada à dor inicial, e de 84% na 24ª hora de tratamento. Oitenta e oito por cento (88%) dos pacientes avaliaram a tolerabilidade do tratamento com a associação paracetamol 500mg + codeína 30mg como excelente (72%) e boa (16%).[1]
Em estudo duplo cego randomizado, 120 pacientes sofrendo de dor resultante de cirurgia odontológica foram tratados com dose única de paracetamol 1000mg, codeína 60mg, paracetamol 1000mg + codeína 60mg ou placebo. Uma análise fatorial demonstrou que 1000mg de paracetamol + 60mg de codeína promoveram efeito analgésico significativo ($p < 0,05$), avaliado através de diferentes medidas de eficácia. A incidência de eventos adversos não pareceu ser diferente entre os tratamentos, inclusive no tratamento com placebo.[2]

Referências bibliográficas:
1. Lasmar NP. Traumatismos articulares e osteomusculares agudos em atletas: analgesia com associação paracetamol-codeína. Farmacologia Clínica. 1988; 97(4):277-82.
2. Bentley KC, Head T. The additive analgesic of acetaminophen 1000mg and codeine 60mg in dental pain. Clinical Pharmacology & Therapeutics. 1987; 42(6):634-40.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Propriedades farmacodinâmicas
- **codeína**

A codeína é um analgésico opioide e antitussígeno. A codeína é um medicamento analgésico que age nos receptores μ-opiáceos predominantemente através de seu metabólito ativo morfina, que é formado quase

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

que exclusivamente pela enzima geneticamente polimórfica 2D6 do citocromo P450 (CYP2D6). A codeína também se liga fracamente aos receptores κ, que mediam a analgesia, miose e sedação.
Os principais efeitos da codeína são no sistema nervoso central (SNC). A codeína é um agonista opiáceo, sua afinidade pelo receptor opiáceo é baixa. A codeína assemelha-se à morfina em possuir ações analgésicas, antitussígenas e antidiarreicas.

- **paracetamol**

O paracetamol é um analgésico não-salicilato, não-opiáceo de ação central. O paracetamol é um analgésico/antipirético clinicamente comprovado, e acredita-se que produz a analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese através da ação no centro hipotalâmico regulador do calor. Estudos de dose única (12,5 mg/kg) de paracetamol em crianças febris mostraram um início de redução de febre em 15 a 30 minutos.

Propriedades farmacocinéticas

Absorção

- **codeína**

A codeína é rapidamente e bem absorvida após administração oral de comprimidos e líquido, com uma biodisponibilidade de 50-80%. A codeína pode logo ser detectada no plasma, de 0,17 a 1 hora (h) após administração oral. A $T_{máx}$ de 30 mg e 60 mg de codeína ocorreu em 0,75 a 1 h e 0,61 a 1,3 h com $C_{máx}$ de 61 a 89,1 ng/mL e 122,8 a 214,2 ng/mL, respectivamente. A ASC para 30 mg e 60 mg de codeína é de 216 a 354,6 ng·h/mL e 417 a 734 ng·h/mL. A codeína pode ser administrada com ou sem alimentos.
Quando as doses de 30 mg de codeína e 1000 mg de paracetamol são administradas juntas, nenhuma interação farmacocinética medicamentosa entre a codeína e o paracetamol foi demonstrada.

- **paracetamol**

O paracetamol oral é rapidamente e quase que completamente absorvido a partir do trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A taxa de absorção oral depende principalmente da taxa de esvaziamento gástrico.
A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. As concentrações plasmáticas máximas são normalmente atingidas cerca de 30 a 60 minutos após a administração oral.
Para indivíduos adultos, as concentrações plasmáticas máximas ocorrem em 1 hora após a ingestão, e varia de 14,8 a 17,6 µg/mL para uma dose única de 1000 mg. Concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após doses de 1000 mg a cada 6 horas variam de 17,6 a 18,2 µg/mL. Os dados farmacocinéticos agrupados de cinco estudos patrocinados pela empresa de 59 crianças febris com idades de 6 meses a 11 anos mostraram que a concentração média máxima de 12,08 ± 3,92 µg/mL foi obtida em 51 ± 39 min. (mediana, 35 min.) após uma dose de 12,5 mg/kg.
Embora as concentrações máximas de paracetamol sejam retardadas quando administradas com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente dos horários das refeições.

Distribuição

- **codeína**

A codeína entra nos tecidos rapidamente e se concentra nos rins, pulmões, fígado e baço. A codeína é menos de 10% ligada à proteína com um volume de distribuição (Vd) entre 3 e 4 L/kg.

- **paracetamol**

O paracetamol aparenta ser amplamente distribuído ao longo da maioria dos tecidos corporais, exceto gordura. Seu volume aparente de distribuição é 0,7 a 1 L/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) de paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

Metabolismo

- **codeína**

A codeína é metabolizada por O- e N-demetilação no fígado em morfina, norcodeína e outros metabólitos incluindo normorfina e hidrocodona. Aproximadamente 50% sofre metabolismo pré-sistêmico no intestino e fígado.
O metabolismo para morfina é mediado pela isoenzima CYP2D6 do citocromo P450, que mostra polimorfismo genético. Uma proporção significativa da população é de metabolizadores fracos ou rápidos de codeína devido a diferenças genéticas no metabolismo. Como consequência, eles apresentam efeitos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

analgésicos opioides ou eventos adversos imprevisíveis. A etnia é um fator na ocorrência de variabilidade de CYP2D6. Pacientes que são metabolizadores fracos (PMs) de CYP2D6, possuem uma deficiência ou são completamente desprovidos desta enzima e não irão obter efeito adequado. Aproximadamente 7 a 10% dos caucasianos, 0,5 a 1% dos chineses, japoneses e hispânicos, 1% dos árabes e 3% dos afro-americanos são metabolizadores fracos.
Metabolizadores ultrarrápidos convertem codeína em morfina mais rápido e completamente. Em metabolizadores ultrarrápidos (UMs), há um risco aumentado de desenvolver efeitos colaterais de toxicidade opioide mesmo em doses baixas. Sintomas gerais de toxicidade opioide incluem depressão do estado mental, hipoventilação, miose e hipoperistaltismo. A prevalência da presença deste genótipo de CYP2D6 varia e é estimada em 0,5 a 2% em asiáticos; 1 a 10% em caucasianos; 3 a 6,5% em afro-americanos; e 16 a 29% nos africanos do Norte, etíopes e árabes.

- **paracetamol**

O paracetamol é principalmente metabolizado no fígado e envolve três vias principais: conjugação com glicuronídeo; conjugação com sulfato; e oxidação através da via da enzima do citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo, que é detoxificado pela conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos do ácido mercaptúrico. A principal isoenzima do citocromo P450 envolvida in vivo parece ser a CYP2E1, embora CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas as vias menores com base em dados microssômicos in vitro. Subsequentemente, ambos CYP1A2 e CYP3A4 mostraram ter contribuição insignificante in vivo.
Em adultos, grande parte do paracetamol é conjugado com ácido glicurônico e, em uma extensão menor, com sulfato. Os metabólitos derivados do glicuronídeo, sulfato e glutationa carecem de atividade biológica. Em bebês prematuros, recém-nascidos e crianças jovens, o conjugado sulfato predomina. Em adultos com comprometimento hepático de diferentes gravidade e etiologia, vários estudos do metabolismo demonstraram que a biotransformação de paracetamol é semelhante àquele dos adultos saudáveis, mas de alguma forma mais lento. É importante ressaltar que a administração diária consecutiva de 4 g por dia induz à glicuronidação (uma via atóxica) em adultos saudáveis e com fígado comprometido, resultando no aumento da depuração total de paracetamol ao longo do tempo e acúmulo plasmático limitado.

Eliminação

- **codeína**

A codeína e seus metabólitos ativos, como morfina, são excretados quase que totalmente pelos rins, principalmente como conjugados com ácido glicurônico. Apenas 3% a 16% da dose de codeína administrada, seja de maneira isolada ou com paracetamol, é excretada não metabolizada na urina. O T½ para 30 mg e 60 mg de codeína é 1,5 a 2,2 h e 2,1 a 4,5 h, respectivamente. Para codeína administrada com paracetamol, o T½ é semelhante ao da codeína isolada. No entanto, em um estudo de pacientes em hemodiálise, o T½ médio foi de 13 ± 3,3 h em comparação com indivíduos saudáveis no estudo com T½ de 4,5 ± 0,8 h. Pacientes com comprometimento renal devem ser dosados e titulados cuidadosamente devido ao possível acúmulo do medicamento e do metabólito.
A codeína possui uma depuração sistêmica relatada de 252 mL/min. e a sua depuração ao ser administrada com paracetamol é de 291 mL/min. Embora nenhuma recomendação específica de administração esteja disponível para pacientes com disfunção hepática, doses menores e intervalos de dose prolongados devem ser considerados para se evitar acúmulo do medicamento.

- **paracetamol**

A meia-vida de eliminação do paracetamol é de cerca de 1 a 3,5 horas. É aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo como conjugado de glicuronídeo (45-60%) e sulfato (25-35%), tióis (5-10%) como metabólitos de cisteína e mercapturato, e catecois (3-6%) que são excretados na urina. A depuração renal de paracetamol não metabolizado é de cerca de 3,5% da dose.

Dados de segurança pré-clínicos

Resumo:
Os dados pré-clínicos não revelam riscos especiais para o ser humano, com base em estudos convencionais de toxicidade de dose única e repetida, genotoxicidade, carcinogenicidade e toxicidade para a reprodução e desenvolvimento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Toxicologia geral

- **codeína**

Vários estudos de doses agudas e repetidas de codeína foram realizados em animais. Reduções discretas a moderadas no peso corporal com doses de 200 a 400 mg/kg de peso corporal/dia foram os únicos efeitos observados.

- **paracetamol**

Vários estudos de toxicidade aguda, subaguda e crônica em animais mostram que os efeitos tóxicos do paracetamol aparecem apenas com quantidades muito acima das doses terapêuticas.

Toxicologia genética

- **codeína**

Descobriu-se que a codeína era negativa em diversos estudos in vivo e in vitro e é considerada não genotóxica. A codeína (até 10.000 µg/placa) e o fosfato de codeína (até 500 µg/placa) foram não mutagênicos no teste de Ames, com ou sem ativação metabólica de S9. A codeína também foi negativa nos ensaios de genotoxicidade conduzidos em *E. coli* e células germinativas de *Drosophila melanogaster*. A codeína foi negativa para a indução de aberrações cromossômicas em células de ovário de hamster chinês (CHO) (até 3500 µg/ml na ausência de S9, ou até 10.000 µg/ml na presença de ativação metabólica de S9), mas não mostrou induzir um aumento significativo nas alterações de cromátides irmãs nas células CHO cultivadas na ausência e presença de ativação metabólica. A codeína foi negativa em um estudo de micronúcleo in vivo em camundongos quando administrada via intraperitoneal até 500 mg/kg/dia por cinco dias consecutivos. A codeína não mostrou evidência de ligação ao DNA in vitro com ou sem ativação metabólica de S9. Um relatório recente também concluiu que a codeína não é mutagênica no ensaio de micronúcleo em camundongos em uma dose oral de 26 mg/kg/dia em estudos agudos, bem como subagudos (7 dias).

- **paracetamol**

O paracetamol não mostrou qualquer evidência de atividade mutagênica em concentrações variando de 0,1 a 50 mg/placa quando testado para mutagenicidade no ensaio de salmonela (TA1535, TA1537, TA1538, TA100, TA97 e TA98) ou microssomo de mamíferos. O paracetamol não é mutagênico conforme demonstrado por resultados negativos no teste de Ames, mas se mostrou positivo como um clastógeno como demonstrado por resultados positivos no ensaio de aberrações cromossômicas.
Considerando estudos in vitro e in vivo, uma revisão abrangente e conclusiva, aceita pelo Comitê de Patentes de Produtos Médicos (CPMP) da União Europeia, relata que os efeitos genotóxicos do paracetamol aparecem apenas em doses induzindo toxicidade hepática e da medula óssea pronunciada e que o nível limiar para genotoxicidade não é alcançado nas doses recomendadas em bula.

Carcinogenicidade

- **codeína**

De acordo com estudos precursores de 2 anos conduzidos pelo Programa Nacional de Toxicologia (NTP), não há evidência de atividade carcinogênica da codeína em ratos e camundongos F344/N machos ou fêmeas expostos a 400 ppm (15 mg/kg/dia), 800 ppm (30 mg/kg/dia para machos e 40 mg/kg/dia para fêmeas) ou 1600 ppm (70 mg/kg/dia para machos e 80 mg/kg/dia para fêmeas), bem como camundongos B6C3F1 machos e fêmeas expostos a 750 ppm (100 mg/kg/dia), 1500 ppm (200 mg/kg/dia) ou 3000 ppm (300 mg/kg/dia). No entanto, feocromocitoma benigno da glândula adrenal e fibroadenoma/adenocarcinoma da glândula mamária foram observados em todos os grupos de dose de ratos machos e fêmeas, respectivamente. Em todos os grupos de dose de camundongos machos e fêmeas, foi observada hiperplasia de células foliculares da glândula tireoide. Os efeitos neoplásicos não foram observados nestes estudos conduzidos em ratos, bem como em camundongos.

- **paracetamol**

Baseado em vários estudos de longo prazo, o paracetamol não indica um potencial carcinogênico em doses não hepatotóxicas.
Os resultados de carcinogenicidade de 2 anos do NTP em roedores mostraram que não há evidência de atividade carcinogênica de paracetamol em ratos F344/N machos (22, 109 e 222 mg/kg de paracetamol até 103 semanas).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não há evidência ambígua da atividade carcinogênica em ratos fêmeas (24, 118 e 240 mg/kg de paracetamol até 103 semanas), com base no aumento de incidências de leucemia de células mononucleares. Não houve evidência de atividade carcinogênica em camundongos machos (79, 411 e 880 mg/kg de paracetamol até 103 semanas) e fêmeas (98, 534 e 987 mg/kg de paracetamol até 103 semanas). O nível sem observação de efeito adverso (NOAEL) para ratos machos mostrou ser 268 mg/kg. No entanto, o NOAEL para ratos fêmeas foi 118 mg/kg com base na incidência de leucemia de células mononucleares. Além disso, o NOAEL para camundongos machos e fêmeas foi de 880 e 987 mg/kg, respectivamente. Adicionalmente, os estudos precursores do NTP mostraram que paracetamol não é carcinogênico quando administrado em doses não hepatotóxicas de até 300 mg/kg/dia em ratos e de até 1000 mg/kg/dia em camundongos.

Teratogenicidade

- **codeína**

A codeína demonstrou não ser teratogênica em embriões de ratos e galinhas. Em hamsters e ratos, os efeitos teratogênicos foram observados após uma injeção subcutânea de alta dose no dia 8 de gestação.
Ratos que receberam até 120 mg/kg/dia por via oral nos dias da gestação (GD) de 6 a 15 e coelhos que receberam até 30 mg/kg/dia nos GD de 6 a 18 não mostraram efeitos teratogênicos. A codeína não foi teratogênica no embrião de galinha, mas mostrou ser teratogênica em roedores após injeção subcutânea. Em hamsters dourados não consanguíneos de Lakeview, uma injeção subcutânea única de fosfato de codeína (73 mg de codeína de base/kg) no dia 8 da gestação causou craniosquise em 6% de fetos de 12 dias. A administração de 110 mg/kg de fosfato de codeína em camundongos JBT/Jd no GD 9 causou dilatação hidrocefálica do quarto ventrículo cerebral em 15% dos fetos de 13 dias. Em camundongos albinos CF-1, injeção subcutânea de 100 mg/kg de sulfato de codeína no GD 8 e 9 produziu ossificação tardia de vários ossos em fetos de 18 dias.

- **paracetamol**

O paracetamol não demonstrou ser teratogênico em ratos ou camundongos. O paracetamol a 250 mg/kg/dia durante a organogênese não afetou a duração, o peso ou a incidência fetal de reabsorções, e não causou má formação ou fetotoxicidade em ratos. Nenhum efeito adverso no desenvolvimento do embrião a termo foi observado após o tratamento de camundongos fêmeas com 1430 mg/kg/dia de paracetamol no GD 8 ao 3.
Nenhum efeito teratogênico do paracetamol foi observado nas doses de 100 e 250 mg/kg/dia administradas a camundongos entre o GD 6 e 13. O NOAEL para os efeitos embriotóxicos foi determinado como 250 mg/kg.
Quando paracetamol foi administrado por gavagem a ratas prenhes a 150, 500 ou 1500 mg/kg/dia do primeiro dia da gravidez até o termo, não houve anormalidades morfológicas, mas lesões microscópicas dependentes da dose no fígado e rins maternos foram observadas. Um NOAEL de 125 mg/kg foi estabelecido para os achados de fígado e rins maternos.

Fertilidade

- **codeína**

As doses nas quais foram observadas toxicidade de desenvolvimento em animais foram várias vezes mais altas do que as doses recomendadas em humanos.
Em uma toxicidade reprodutiva e do desenvolvimento para codeína oral conduzida em hamsters sírios LGV (GD 5-15, até 150 mg/kg/dia), NOAELs para toxicidade materna e do desenvolvimento foram estabelecidos como 50 e 10 mg/kg/dia, respectivamente. Em um estudo semelhante conduzido em camundongos Swiss CD-1 (GD 6-15, até 300 mg/kg/dia), NOAELs para toxicidade materna e do desenvolvimento mostraram ser 150 e 75 mg/kg/dia, respectivamente. Quando a base de codeína foi administrada por via oral em ratos na dose de 120 mg/kg no momento da implantação, foi observada embriotoxicidade. As doses nas quais estas toxicidades do desenvolvimento foram observadas são geralmente várias vezes maiores do que as exposições humanas estimadas quando codeína é prescrita.

- **paracetamol**

As doses nas quais foram encontradas toxicidade reprodutiva ou efeitos na fertilidade em animais foram muito maiores do que as doses recomendadas em humanos.
Em um estudo de toxicidade reprodutiva conduzido por NTP, os camundongos foram alimentados com uma dieta consistindo de paracetamol 0,25, 0,5, e 1,0% (357, 715 e 1430 mg/kg, respectivamente) na fase de criação contínua (consiste de uma exposição prematura de 7 dias, um período de coabitação de 98 dias e um período de segregação de 21 dias, que dura um total de 18 semanas) do estudo. A exposição contínua de camundongos a paracetamol 1% levou aos efeitos cumulativos na reprodução com crescimento tardio e

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

esperma anormal em camundongos F1, e reduziu o peso no nascimento de crias F2, embora não tenha havido sinais de embrio ou teratogenicidade em doses menores. Um NOAEL de 715 mg/kg foi estabelecido para embriotoxicidade. Atrofia testicular e redução no peso dos testículos foram observadas em estudos de fertilidade de paracetamol (0,5, 0,7, 1,1, 1,4, 2,5, 3,0, 3,5 e 4,0 g/kg/dia durante 100 dias) em ratos. Não houve efeito na gestação ou prole quando paracetamol foi administrado em níveis de dose de 600 mg/kg/dia na dieta de ratos machos por 60 dias antes do acasalamento e em ratos fêmeas de 14 dias antes do acasalamento até o final da gestação.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Agud® não deve ser administrado a pacientes que tenham previamente apresentado hipersensibilidade ao paracetamol, à codeína ou aos excipientes da formulação.
A codeína é contraindicada para dor em crianças abaixo de 12 anos.
A codeína é contraindicada para o tratamento da dor pós-operatória em crianças abaixo de 18 anos que foram submetidas à tonsilectomia e/ou adenoidectomia.
Agud® é contraindicado em metabolizadores ultrarrápidos de CYP2D6 que convertem a codeína no seu metabólito ativo completamente e mais rápido que outras pessoas. Esses indivíduos podem apresentar sinais de overdose/toxicidade incluindo sintomas tais como sonolência extrema, confusão ou respiração superficial, o que pode ser fatal.
Produtos que contém codeína são contraindicados em mães que estejam amamentando.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

- **codeína**

- A codeína não é recomendada para dor em adolescentes de 12 a 18 anos de idade.

- Risco de morte em metabolizadores ultrarrápidos de codeína: estes indivíduos convertem codeína em seu metabólito ativo, morfina, completamente e mais rápido que outras pessoas. Esta conversão rápida resulta em níveis séricos de morfina maiores do que os esperados. Mesmo na posologia indicada, os indivíduos que são metabolizadores ultrarrápidos podem ter depressão respiratória fatal ou de risco à vida ou apresentar sinais de superdose (tais como sonolência extrema, confusão ou respiração superficial).
Depressão respiratória e morte ocorreram em crianças que receberam codeína no período pós-operatório após tonsilectomia e/ou adenoidectomia e apresentavam evidência de serem metabolizadores ultrarrápidos de codeína (ou seja, múltiplas cópias do gene para a isoenzima 2D6 do citocromo P450 ou concentrações altas de morfina). Crianças que são metabolizadores ultrarrápidos de codeína com apneia obstrutiva do sono quando tratadas com codeína para dor após tonsilectomia e/ou adenoidectomia podem ser particularmente sensíveis aos efeitos depressores respiratórios da codeína. A codeína é contraindicada em metabolizadores ultrarrápidos de CYP2D6.

- A codeína destina-se apenas para utilização a curto prazo. Não tome continuamente sem supervisão médica.

- A codeína é um agente opioide e apresenta o risco de uso indevido e abuso. Tolerância, dependência psicológica e/ou física pode ocorrer com o uso prolongado e/ou de altas doses de codeína.

- A codeína deve ser usada com cautela em pacientes com distúrbios convulsivos, lesões na cabeça e em condições na qual a pressão intracraniana está elevada.

- A codeína deve ser usada com cautela em pacientes com função respiratória comprometida, como asma brônquica, edema pulmonar, doença obstrutiva das vias aéreas, depressão respiratória aguda, doença pulmonar grave, obesidade, apneia obstrutiva do sono ou distúrbios obstrutivos do intestino e em pacientes com risco de íleo paralítico. A terapia deve ser interrompida aos primeiros sinais de dor abdominal ou problemas respiratórios.

- A codeína deve ser utilizada com cautela em pacientes que fazem uso de medicações serotoninérgicas. Pergunte ao seu paciente se ele está utilizando medicamentos serotoninérgicos, antes de prescrever codeína. Pacientes com comprometimento renal e hepático devem consultar um médico antes de usar **Agud®**.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- O uso deste medicamento deve ser descontinuado no primeiro sinal de toxicidade por codeína incluindo sintomas como confusão, respiração superficial e sonolência extrema, os quais podem ser fatais.

- Oriente seu paciente a não ingerir bebidas alcoólicas, quando estiver usando **Agud®**. Pergunte ao seu paciente se ele está usando medicações benzodiazepínicas ou outros sedativos. O uso concomitante de opioides com benzodiazepínicos ou outros depressores do sistema nervoso central (SNC), incluindo o álcool, pode resultar em sedações profundas, depressão respiratória, coma e morte.

- A codeína pertence a uma classe de medicamentos chamados de opioides. Opioides foram associados às seguintes condições:

- Insuficiência adrenal, uma condição potencialmente fatal. A insuficiência adrenal pode apresentar sintomas e sinais inespecíficos, como náuseas, vômitos, anorexia, fadiga, fraqueza, tontura e pressão arterial baixa, que foram relatados com mais frequência após um mês de uso. Aconselhe o paciente a procurar atendimento médico se ele apresentar um conjunto desses sintomas.
- Deficiência de androgênio, que pode apresentar-se com sintomas e sinais inespecíficos, como baixa libido, impotência, disfunção erétil, amenorreia ou infertilidade. Aconselhe o paciente a procurar atendimento médico caso apresente algum desses sintomas.
- Síndrome serotoninérgica, uma condição rara, mas potencialmente fatal, resultante da administração concomitante de drogas serotoninérgicas. Avise os pacientes sobre os sintomas da síndrome serotoninérgica para que procurem atendimento médico imediatamente se os sintomas se desenvolverem. Instrua os pacientes a informar seus médicos se eles estiverem tomando ou planejando tomar medicamentos serotoninérgicos.
- Distúrbios respiratórios relacionados ao sono, como síndrome da apneia do sono [incluindo apneia central do sono (ACS) e hipóxia (incluindo hipóxia relacionada ao sono). O uso de opioides aumenta o risco de ACS de maneira dose-dependente. Aconselhe os pacientes a informar seu médico se tiverem um histórico de distúrbios respiratórios relacionados ao sono ou se apresentarem sintomas desse distúrbio, por exemplo, se alguém perceber que eles param de respirar enquanto dormem.
- Hiperalgesia pode ocorrer com o uso de opioides, particularmente em altas doses. Um aumento inexplicado da dor ou níveis aumentados de dor podem ocorrer com o aumento das doses de opioide. Se vocês estiver tomando algum opioide para dor, consulte um médico antes de utilizar este produto.

- **paracetamol**

- Advertência de superdose de paracetamol: administrar mais do que a dose recomendada (superdose) pode causar dano hepático. Em caso de superdose, oriente seu paciente a procurar auxílio médico imediatamente. Um cuidado médico rápido é fundamental para adultos, assim como para crianças, mesmo se você não perceber nenhum sinal ou sintoma.

- Advertência sobre álcool: avaliar com cautela a indicação de uso de paracetamol ou outros antipiréticos (produtos para adultos) em usuários crônicos de álcool.
- Pacientes com doença hepática devem consultar um médico antes de usar.

- Reações cutâneas sérias, como pustulose exantemática generalizada aguda, Síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica foram relatadas muito raramente em pacientes recebendo paracetamol. Pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas graves, e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensibilidade.

- Não utilizar nenhum outro produto contendo paracetamol.

- Se os sintomas persistirem ou piorarem, ou se ocorrerem novos sintomas, o paciente deve parar de usar e consultar um médico.

Não use outro produto que contenha paracetamol.

Gravidez (Categoria C) e lactação

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não há estudos adequados e bem controlados da combinação de codeína e paracetamol em gestantes ou lactantes. A combinação de codeína e paracetamol não deve ser utilizada durante a gravidez a menos que o potencial benefício do tratamento para a mãe supere os possíveis riscos ao feto em desenvolvimento. A combinação de codeína e paracetamol é contraindicada em mulheres que estejam amamentando.

Gravidez

- **codeína**

Não há estudos adequados e bem controlados de codeína em mulheres grávidas ou que estejam amamentando. A codeína é contraindicada para mulheres que amamentam.
A codeína atravessa a placenta. Recém-nascidos que foram expostos à codeína no útero podem desenvolver síndrome de abstinência (síndrome de abstinência neonatal) após o parto. Infarto cerebral foi relatado neste contexto.

- **paracetamol**

Não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas ou que estejam amamentando para paracetamol.
Quando administrado à mãe em doses recomendadas, o paracetamol atravessa a placenta e alcança a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão e é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato fetal. Quando tomado de acordo com as instruções, o paracetamol não afeta adversamente a mãe grávida ou o feto.

Lactação

- **codeína**

Em doses recomendadas, a codeína e seus metabólitos ativos estão presentes no leite materno em concentrações muito baixas.
Em mulheres com metabolismo normal de codeína (atividade normal de CYP2D6), a quantidade de codeína secretada no leite materno é baixa e dependente da dose. Apesar do uso comum dos produtos contendo codeína para tratar a dor pós-parto, relatos de eventos adversos em lactentes são raros. No entanto, algumas mulheres são metabolizadoras ultrarrápidas de codeína. Estas mulheres atingem níveis séricos maiores do que os esperados do metabólito ativo da codeína, morfina, levando a níveis maiores do que os esperados de morfina no leite materno e altos níveis séricos de morfina potencialmente perigosos nos bebês amamentados. Ocorreram mortes em lactentes que foram expostos a altos níveis de morfina no leite materno, pois suas mães eram metabolizadoras ultrarrápidas de codeína. Portanto, o uso materno de codeína pode potencialmente levar a reações adversas graves, incluindo morte, em lactentes. A codeína é contraindicada em mulheres amamentando.

- **paracetamol**

O paracetamol é excretado no leite materno em concentrações baixas (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A ingestão materna de paracetamol em doses recomendadas não apresenta risco para o lactente.

A combinação de codeína e paracetamol é contraindicada durante a amamentação e não deve ser usada durante a gravidez a menos que o benefício potencial do tratamento para a mãe supere os possíveis riscos para o feto em desenvolvimento. Pergunte à sua paciente se ela está gestante antes de prescrever a medicação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Depressores do SNC

O uso concomitante com depressores do sistema nervoso central (SNC) (por exemplo, barbitúricos, hidrato de cloral, benzodiazepínicos, fenotiazinas, álcool e relaxantes musculares de ação central) pode causar depressão aditiva no SNC e depressão respiratória.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Analgésicos opioides
Uso concomitante com outros agonistas do receptor opioide pode causar depressão aditiva no SNC, depressão respiratória e efeitos hipotensores.

Inibidores de CYP2D6
Acredita-se que a analgesia da codeína seja dependente da isoenzima CYP2D6 do citocromo P450 catalisada pela o-demetilação para formar o metabólito ativo morfina, embora outros mecanismos tenham sido citados. Interações com quinidina, metadona e paroxetina (inibidores de CYP2D6) levando à diminuição de concentrações plasmáticas de morfina foram descritas, o que pode ter potencial para diminuir a analgesia da codeína.

Medicamentos serotoninérgicos
O uso concomitante de opioides com outras drogas que afetam o sistema neurotransmissor serotoninérgico, como inibidores seletivos de recaptação de serotonina (ISRSs), inibidores seletivos de recaptação de serotonina e noradrenalina (ISRSNs), antidepressivos tricíclicos (ADTs), triptanos, antagonistas dos receptores 5-HT3, drogas que afetam o sistema neurotransmissor da serotonina (por exemplo, mirtazapina, trazodona, tramadol) e inibidores da monoaminoxidase (MAO) (usados para tratar transtornos psiquiátricos e outros, como linezolida e azul de metileno intravenoso) podem resultar na síndrome da serotonina.

Compostos semelhantes à varfarina
Para a maioria dos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente possui pequeno ou nenhum efeito no índice de normatização internacional (INR) em pacientes recebendo tratamento crônico com varfarina; no entanto, há controvérsia em relação à possibilidade de o paracetamol potencializar os efeitos anticoagulantes da varfarina e outros derivados cumarínicos. Os pacientes devem ser instruídos a perguntarem ao médico ou farmacêutico se eles estão utilizando a varfarina, medicamento que afina o sangue, ou outros derivados cumarínicos antes de utilizar este medicamento.

Flucloxacilina
Acidose metabólica de alto *gap* aniônico devido ao ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) tem sido relatada com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, por exemplo, sepse, anormalidades da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhoram após interromper a utilização de um ou de ambos os medicamentos. Pergunte ao seu médico se você está utilizando o antibiótico flucloxacilina antes de utilizar este medicamento.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30 °C). Proteger da luz e umidade.
Este medicamento possui prazo de validade de 36 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico
Agud®: comprimido biconvexo, oblongo, de coloração branca, sulcado em uma das faces.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
A dose deve ser ajustada de acordo com a intensidade da dor e a resposta do paciente. De modo geral, de acordo com o processo doloroso, recomenda-se:
Agud® = 1 comprimido a cada 4 horas.
Em adultos, nas dores de grau mais intenso (como por exemplo, as decorrentes de determinados pós-operatórios, traumatismos graves, neoplasias) recomendam-se 2 comprimidos a cada 6 horas, não ultrapassando o máximo de 8 comprimidos de **Agud®** em um período de 24 horas.

A dose diária máxima para adultos é de:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- fosfato de codeína: 240 mg, a cada 24 horas.
- paracetamol: 4000 mg, a cada 24 horas.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Dados de estudos clínicos

A segurança de codeína e paracetamol a partir de dados de estudos clínicos é baseada em dados de 27 estudos clínicos randomizados, controlados por placebo, de dose única ou doses múltiplas, para o tratamento da dor secundária à cirurgia dentária, cirurgia geral ou artrite reumatoide.

A tabela a seguir inclui eventos adversos que ocorreram quando mais de um evento foi relatado, e a incidência foi maior do que o placebo e em ≥ 1% dos pacientes. Um (-) traço representa uma incidência de < 1%.

Reações adversas relatadas por ≥ 1% dos indivíduos tratados com codeína/paracetamol em 27 estudos clínicos randomizados, controlados por placebo.

Classe de Sistema / Órgão Termo Preferencial	codeína/paracetamol dose única de 30/300 mg-1000 mg (N=337) % (frequência)	codeína/paracetamol dose única de 60 mg/600-1000 mg (N=965) % (frequência)	codeína/paracetamol múltiplas doses de 30-60mg/300-1000 mg (N=249) % (frequência)	Placebo (N=1017) %
Distúrbios Gastrintestinais				
Constipação	-	-	7,2 (comum)	-
Boca seca	-	1,0 (comum)	-	-
Náusea	12,8 (muito comum)	11,3 (muito comum)	16,5 (muito comum)	7,8
Vômito	8,3 (comum)	8,2 (comum)	8,8 (comum)	4,6
Distúrbios do Sistema Nervoso				
Tontura	5,6 (comum)	4,7 (comum)	9,6 (comum)	2,6
Sonolência	3,6 (comum)	7,5 (comum)	10,8 (muito comum)	2,8
Distúrbios Gerais e Condições do Local de Administração				
Hiperidrose	-	1,0 (comum)	-	-

Dados pós-comercialização

Reações adversas ao medicamento (ADRs) identificadas durante a experiência pós-comercialização com codeína e paracetamol estão incluídas na tabela a seguir. As frequências são fornecidas de acordo com a seguinte convenção:

Muito comum	≥ 1/10
Comum	≥ 1/100 e < 1/10
Incomum	≥ 1/1.000 e < 1/100
Rara	≥ 1/10.000 e < 1/1.000
Muito rara	< 1/10.000
Desconhecida	(não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)

Reações adversas ao medicamento identificadas durante a experiência pós-comercialização com codeína, paracetamol ou a combinação por categoria de frequência estimada a partir de taxas de relato espontâneo

Classe de Sistema/Órgão	
Categoria da Frequência	Evento Adverso por Termo Preferencial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Distúrbios Gastrintestinais	
Muito rara	Dor abdominal
Muito rara	Dispepsia
Distúrbios do Sistema Imune	
Muito rara	Reação anafilática
Muito rara	Hipersensibilidade
Investigações	
Muito rara	Aumento de transaminases [1]
Distúrbios do Sistema Nervoso	
Muito rara	Cefaleia
Muito rara	Sedação
Distúrbios Psiquiátricos	
Muito rara	Agitação
Muito rara	Dependência
Muito rara	Síndrome de retirada do medicamento
Muito rara	Humor eufórico
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais	
Muito rara	Broncoespasmo
Muito rara	Dispneia
Muito rara	Depressão respiratória
Distúrbios vasculares	
Muito rara	Rubor
Distúrbios de Pele e do Tecido Subcutâneo	
Muito rara	Angioedema
Muito rara	Dermatite
Muito rara	Erupção fixa
Muito rara	Prurido
Muito rara	Erupção cutânea
Muito rara	Erupção cutânea pruriginosa
Muito rara	Urticária

[1] Baixo nível de elevações de transaminases pode ocorrer em alguns pacientes recebendo doses recomendadas de paracetamol; estas elevações não foram acompanhadas de insuficiência hepática e geralmente foram resolvidas com o tratamento contínuo ou descontinuação de paracetamol.

A codeína é um agente opioide. Opioides têm sido associados com as seguintes reações adversas:
• Sedação
• Vertigem
• Broncoespasmo
• Distúrbio gastrointestinal, como dispepsia, náusea, vômito, constipação
• Humor eufórico
• Dependência de drogas pode se desenvolver após o uso prolongado de altas doses

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

- **codeína**

Riscos de superdose por codeína incluem parada cardiorrespiratória, edema cerebral, coma, estado confusional, convulsão, hipotensão, hipóxia, íleo paralítico, miose, insuficiência renal, depressão respiratória e insuficiência respiratória, letargia e vômito.
Em particular, agitação e/ou convulsões podem ocorrer em crianças jovens após superdose.

- **paracetamol**

Transtornos Hepatobiliares
Se um produto contendo paracetamol de liberação prolongada estiver envolvido ou se a formulação exata não for conhecida, recomenda-se obter um nível adicional de paracetamol plasmático de 4 a 6 horas após o nível inicial de paracetamol, pois esses níveis continuarão aumentando com os produtos de liberação prolongada e podem alterar as decisões de tratamento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer toxicidade hepática após ingestão de mais de 7,5 a 10 gramas durante um período de 8 horas ou menos. Fatalidades são pouco frequentes (menos de 3-4% dos casos não tratados) e foram raramente relatadas com superdoses de menos de 15 gramas. Em crianças (< 12 anos de idade), uma superdose aguda de menos de 150 mg/kg não foi associada com toxicidade hepática. Os sintomas iniciais após uma superdose potencialmente hepatotóxica podem incluir: anorexia, náusea, vômito, diaforese, palidez e mal-estar geral. Evidência clínica e laboratorial de toxicidade hepática podem não ser aparentes até 48 a 72 horas pós-ingestão.
Toxicidade grave ou fatalidades foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças jovens, possivelmente devido a diferenças na maneira em que as mesmas metabolizam paracetamol.
A tabela a seguir apresenta os eventos clínicos associados com a superdose de paracetamol que, se observados com superdose são considerados esperados, incluindo eventos fatais devido à insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas.

Reações adversas ao medicamento identificadas com superdosagem de paracetamol.

Distúrbios Metabólicos e Nutricionais:
Diminuição do Apetite

Distúrbios Gastrintestinais:
Vômito, náusea, desconforto abdominal

Distúrbios Hepatobiliares:
Necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia, desconforto hepático

Distúrbios Gerais e Condições do Local de Administração:
Palidez, hiperidrose, mal-estar

Investigações:
Aumento de bilirrubina sérica, aumento de enzimas hepáticas, aumento da proporção do índice de normatização internacional (INR), tempo de protrombina prolongado, aumento de fosfato sérico, aumento de lactato sérico

Os seguintes eventos clínicos são sequelas da insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se estes eventos ocorrerem no contexto de insuficiência hepática aguda associados com superdose de paracetamol (adultos e adolescentes > 12 anos de idade: > 7,5 g em 8 horas; crianças < 12 anos de idade: > 150 mg/kg em 8 horas), eles são considerados esperados.

Sequelas esperadas para insuficiência hepática aguda associadas com superdose de paracetamol

Infecções e Infestações:
Sepse, infecção fúngica, infecção bacteriana

Distúrbios do Sangue e do Sistema Linfático:
Coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia

Distúrbios Metabólicos e Nutricionais:
Hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica, acidose láctica

Distúrbios do Sistema Nervoso:
Coma (com superdose massiva de paracetamol ou superdose por múltiplos medicamentos), encefalopatia, edema cerebral

Distúrbios Cardíacos:
Cardiomiopatia

Distúrbios Vasculares:
Hipotensão

Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Insuficiência respiratória

Distúrbios Gastrintestinais:
Pancreatite, hemorragia gastrintestinal

Distúrbios Renais e Urinários:
Insuficiência renal aguda

Distúrbios Gerais e Condições do Local de Administração:
Falência múltipla de órgãos

Distúrbios Sanguíneos e Linfáticos
Anemia hemolítica (em pacientes com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase [G6PD]): Hemólise tem sido relatada em pacientes com deficiência de G6PD, com uso de paracetamol em superdosagem.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 1.0974.0273
Farm. Resp.: Dr. Dante Alario Jr. – CRF-SP 5143

Fabricado por
Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
Av. Francisco Samuel Lucchesi Filho, 1039
CEP 12929-600 – Bragança Paulista – SP
CNPJ 49.475.833/0018-46
Indústria Brasileira

Registrado por
Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
Av. Paulo Ayres 280
Taboão da Serra SP
CEP 06767-220
CNPJ 49.475.833/0001-06
Indústria Brasileira
SAC 0800 724 6522

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

biolab
FARMACÊUTICA

Histórico de Alteração de Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
12/05/2022	---	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	10/05/2022	2698270/22-6	10507 - SIMILAR - Modificação Pós-Registro - CLONE	10/05/2022	Dizeres legais	VP/VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24
30/09/2021	3861658/21-6	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS** 6. Interações medicamentosas	VP/VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24
24/02/2021	--	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	<u>VPS</u> 9. Reações adversas (frase obrigatória)	VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

23/09/2020	3246615/20-3	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS 3. Advertências e Precauções	VP/VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24
09/03/2020	0712788/20-0	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	VP 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? VPS 3. Advertências e Precauções	VP/VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

08/07/2019	0596543/19-8	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	---	---	---	---	Identificação do Medicamento	VP/VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24
08/07/2019	0596066/19-5	10756 – SIMILAR – Notificação de alteração de texto de bula para adequação a intercambialidade	---	---	---	---	Identificação do Medicamento	VP/VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

09/04/2019	0318179/19-1	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	02/07/2018	0524082/18-4	10490 - SIMILAR - Registro de Produto - CLONE	26/11/2018	Versão Inicial	VP/VPS	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Acetato de dexametasona

Prati-Donaduzzi

Creme

1 mg/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
acetato de dexametasona
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Creme de 1 mg/g em embalagem com 1 ou 100 bisnagas de 10 g.

USO DERMATOLÓGICO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada grama do creme contém:
acetato de dexametasona..... 1 mg
veículo q.s.p..... 1 g
Excipientes: álcool cetílico, monoestearato de glicerila, cetomacrogol 1.000, petrolato líquido, petrolato branco, metilparabeno, propilparabeno, propilenoglicol, butil-hidroxitolueno e água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é destinado ao tratamento de muitas formas de dermatoses. Prurido anogenital inespecífico, dermatoses alérgicas tais como as dermatites de contato, dermatite atópica (eczema alérgico), líquen simples crônico, pruridos com liquenificações, dermatite eczematóide, dermatite devido a ingestão de alimentos, dermatite seborreica infantil e dermatite actínica, tratamento sintomático da dermatite seborreica, miliária, impetigo, queimadura devido aos raios solares, picadas de insetos e otite externa (não havendo perfuração da membrana do tímpano). Esta preparação é recomendada como um auxiliar ao tratamento e não como uma substituição à orientação convencional.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
As referências de estudos que suporte as indicações acima podem ser encontradas na seguinte fonte: Martindale. *The complete drug reference*, 34 ed, 2005. Páginas 1074-1075 e 1097-1099.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacodinâmica
A dexametasona é um princípio ativo do grupo dos corticosteroides, com ação anti-inflamatória e antipruriginosa. Pode ser utilizado para uso local em algumas enfermidades da pele.
O mecanismo de ação está ligado a estabilização de membranas dos lisossomos dos tecidos afetados. Há indícios de ação vasoconstritora adicional.
Farmacocinética
O grau de absorção percutânea da dexametasona depende de diferentes fatores como o tipo de veículo e o estado de integridade da pele. Existe alguma absorção na pele normal que é favorecida por inflamações e outros processos patológicos locais. Os curativos oclusivos aumentam significativamente a velocidade de absorção. Após a absorção de dexametasona na pele, os caminhos metabólicos são idênticos aos da dexametasona administrada por via sistêmica. Liga-se primeiramente às globulinas, a meia-vida
é longa (superando um dia) e a metabolização é essencialmente hepática, sendo a seguir excretada pelos rins.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Este medicamento não deve ser aplicado em presença de tuberculose da pele, varicelas, infecção por fungo ou herpes simples. Não usar em pacientes com história de hipersensibilidade conhecida a corticoides. Não aplicar no ouvido se houver perfuração na membrana do tímpano. O produto não deve ser usado por via oftálmica.
Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Tratamento a longo prazo com corticosteroides, especialmente na pele do rosto, deve ser evitado, não importa a idade do paciente. Se não houver melhora no decorrer de uma semana, a terapia deve ser descontinuada. Durante o uso prolongado, especialmente em áreas extensas da pele, a absorção da droga pode aumentar consideravelmente, podendo resultar na suspensão da secreção hipofisária da ACTH, hipoglicemia, síndrome de Cushing e glicosúria em alguns pacientes e, em crianças, também do hormônio de crescimento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Se houver infecções cutâneas por bactérias ou fungos é necessário instituir medicação associada contra estes agentes biológicos. Se não houver melhora rápida, a dexametasona deve ser interrompida e instaurado o correto tratamento da infecção.
Algumas doenças podem ser afetadas com o uso tópico de corticosteroides, especialmente *diabete mellitus*, podendo ocorrer descompensação. Se o medicamento for utilizado por período curto de tempo não haverá este risco.
Corticosteroides tópicos só devem ser usados durante a gravidez se o potencial de benefícios justificar o potencial de riscos para o feto.
Drogas desta classe não devem ser usadas extensivamente em pacientes grávidas, em grandes quantidades ou por períodos prolongados.
Corticosteroides tópicos devem ser administrados com cautela durante a lactação, não devem ser aplicados nas mamas antes da amamentação.
Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Em casos de uso extenso ou curativo oclusivo aumenta a probabilidade de absorção do princípio ativo e de interferência medicamentosa no uso de digitálicos, anticoagulantes, antidiabéticos e diuréticos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um creme de uso tópico, homogêneo de cor branca.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Modo de usar
Limpe cuidadosamente a área afetada antes da aplicação.
Posologia
Aplique uma pequena quantidade deste medicamento no local afetado, 2 ou 3 vezes por dia. Evite uma aplicação indevidamente vigorosa.
Antes de aplicar no ouvido, limpe e seque o conduto auditivo externo. Com um aplicador de ponta de algodão, espalhe nas paredes do conduto auditivo externo, uma camada de creme, 2 ou 3 vezes ao dia.
A aplicação de curativo oclusivo pode ser feita nos pacientes com psoríase ou em casos resistentes ao tratamento simples.

9. REAÇÕES ADVERSAS
A incidência e a gravidade das reações adversas, locais ou sistêmicas, aumenta diretamente com o aumento da absorção cutânea.
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): prurido, sensação de queimação, secura e mudanças na cor da pele.
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): foliculite, síndrome de Cushing, dermatite perioral, equimose, edema, úlcera gástrica secundária, hirsutismo, hipertricose, hipertensão, síndrome hipocalêmica, hipopigmentação, alterações na pigmentação da pele, miliária rubra, depleção proteica (fraqueza muscular), laceração e maceração epidérmica, estrias, atrofia tecidual subcutânea, perda de cabelo.
Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Os componentes da fórmula não causam toxicidade quando utilizados em proporções adequadas sobre a pele. A aplicação de quantidades elevadas pode favorecer a absorção e levar a alterações hormonais descritas nas advertências e precauções.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0126
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 1 ou 100 bisnagas de 10 g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELFAREN
(Diclofenaco sódico)

Belfar Ltda.

Gel
10 mg/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

BELFAREN
Diclofenaco sódico.

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES
Gel.
Belfaren 10mg/g - Embalagens contendo 1 ou 50 bisnagas de 60g.

USO ADULTO
USO TÓPICO

Composição:
Cada g do gel contém:
Diclofenaco sódico 10mg
Excipiente q.s.p. 1g
Excipientes: carbômero, sepigel 305, álcool isopropílico, propilenoglicol, simeticona, lanolina líquida, hidróxido de sódio, metilparabeno, propilparabeno e água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SÁUDE:

1. INDICAÇÕES
Tratamento local de inflamações de origem traumática dos tendões, ligamentos, músculos e articulações, como por exemplo as causadas por entorses, luxações e contusões.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O Belfaren Gel tem demonstrado eficácia clínica no tratamento de diversas condições clinicas dolorosas como lombalgias, artrites, dores pós-traumáticas e pós-cirúrgicas(1).

Dados de segurança pré-clínicos
Os estudos pré-clínicos conduzidos com Belfaren Gel não revelaram qualquer efeito toxicológico clinicamente relevante.

(1)Mauro Geller1, Abouch Valenty Krymchantowski2, Marcio Steinbruch3, Karin Soares Cunha4, Márcia Gonçalves Ribeiro5, Lisa Oliveira6, David Ozeri7, João Paulo Lima Daher, Utilização do diclofenaco na prática clínica: revisão das evidências terapêuticas e ações farmacológicas, 2012.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Características
Farmacodinâmicas
Grupo farmacoterapêutico: anti-inflamatórios não-esteroides (AINEs).
Mecanismo de ação: a inibição da biossíntese de prostaglandinas pelo diclofenaco tem sido demonstrada em experimentos, e, é considerada uma importante fase de seu mecanismo de ação.
Efeitos farmacodinâmicos: em inflamações de origem traumática ou reumática, Belfaren Gel tem demonstrado aliviar a dor, reduzir o edema e diminuir o tempo para o retorno das funções normais.

Farmacocinética
Absorção
A quantidade de diclofenaco absorvida através da pele é proporcional ao tempo de contato e à área da pele coberta com o Belfaren Gel, e depende da dose tópica total e da hidratação da pele. Quantidades de absorção em cerca de 6% da dose de diclofenaco, após aplicação tópica de 2,5 g de diclofenaco sódico por 500 cm^2 de pele, foram determinadas, tomando-se como referência a eliminação renal total de diclofenaco sódico comprimidos. A oclusão por um período de 10 horas conduz o aumento de três vezes na quantidade de diclofenaco absorvido.

Distribuição
Após aplicação tópica de Belfaren Gel nas articulações dos dedos e no joelho, o diclofenaco pode ser medido no plasma, no tecido e no fluido sinovial. As concentrações plasmáticas máximas do diclofenaco

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

após a administração tópica de Belfaren Gel são cerca de 100 vezes menores do que após a administração oral de comprimidos de diclofenaco sódico. 99,7% do diclofenaco se ligam a proteínas séricas, sobretudo à albumina (99,4%).

Biotransformação
A biotransformação do diclofenaco envolve em parte a glicuronização da molécula intacta, mas principalmente a hidroxilação simples e múltipla, resultando em vários metabólitos fenólicos, muitos dos quais são convertidos a conjugados glicuronídeos. Dois desses metabólitos fenólicos são biologicamente ativos, entretanto, em extensão muito menor do que o diclofenaco.

Eliminação
O clearance (depuração) sistêmico total do diclofenaco do plasma é de 263 ± 56 ml/min (valor médio ± DP). A meia-vida terminal no plasma é de 1-2 horas. Quatro dos metabólitos, incluindo-se os dois ativos, também têm uma meia-vida plasmática curta de 1-3 horas. Um metabólito, 3'-hidróxi-4'-metóxi-diclofenaco tem uma meia-vida plasmática maior.
Entretanto, esse metabólito é virtualmente inativo. O diclofenaco e seus metabólitos são excretados principalmente na urina.

Características nos pacientes
Em pacientes portadores de insuficiência renal, não é previsto acúmulo do diclofenaco e de seus metabólitos. Em pacientes com hepatite crônica ou cirrose não descompensada, a cinética e o metabolismo do diclofenaco são os mesmos de pacientes sem problemas hepáticos.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Hipersensibilidade conhecida ao diclofenaco, propilenoglicol, álcool isopropílico ou qualquer outro componente da formulação. O Belfaren Gel é também contraindicado a pacientes nos quais as crises de asma, urticária ou rinite aguda são desencadeadas por ácido acetilsalicílico ou por outras substâncias anti-inflamatórias não esteroidais.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
PRECAUÇÕES
O Belfaren Gel deve ser aplicado somente sobre a pele sã e intacta (ausência de feridas abertas ou escoriações).
Evitar o contato do produto com os olhos e as membranas mucosas. O Belfaren Gel não deve ser ingerido.

ADVERTÊNCIAS
A probabilidade de efeitos colaterais sistêmicos ocorrerem com a aplicação tópica do diclofenaco é pequena, comparada com a frequência de efeitos colaterais do diclofenaco oral. Entretanto, quando diclofenaco sódico é aplicado em áreas de pele relativamente grandes e por prolongado período de tempo, a possibilidade de efeitos colaterais sistêmicos não pode ser excluída. No caso de se prever esse tipo de uso, deve-se consultar as informações de diclofenaco sódico comprimidos.
GRAVIDEZ E LACTAÇÃO
Pela ausência de dados clínicos referentes à utilização de Belfaren Gel durante a gravidez, não se recomenda seu uso durante esse período. Não se prevêem quantidades mensuráveis da substância ativa no leite das lactantes.
Entretanto, não há experiência com Belfaren Gel durante o período de amamentação.
EFEITOS NA HABILIDADE DE DIRIGIR E/OU OPERAR MÁQUINAS
Não são conhecidos.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Até o momento não foram constatadas interações medicamentosas com o uso de Belfaren Gel.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Cuidados de armazenamento: manter a bisnaga tampada à temperatura ambiente (15°C a 30°C). Proteger da luz e manter em lugar seco.
Prazo de validade: o prazo de validade está impresso no cartucho. Não utilize o produto após a data de validade. O número do lote e as datas de fabricação e validade deste medicamento estão impressos na embalagem do produto.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
O Belfaren Gel pode ser empregado como adjuvante das outras apresentações de diclofenaco sódico. Aplicar Belfaren Gel sobre a região afetada (conforme a extensão), 3 a 4 vezes ao dia, massageando suavemente. A quantidade necessária depende do tamanho da região afetada. Por exemplo: 2 a 4g de Belfaren Gel é suficiente para tratar uma área aproximadamente de 400 a 800cm^2.
Após a aplicação, as mãos devem ser lavadas, a menos que sejam o local afetado. O Belfaren Gel deve ser aplicado somente sobre a pele sã. A duração do tratamento depende da indicação e da resposta obtida. É recomendado que o tratamento seja revisto após duas semanas.
Uso pediátrico:
O Belfaren Gel não é recomendado para crianças com menos de 14 anos de idade.
Pacientes idosos:
O Belfaren Gel pode ser utilizado por pacientes idosos desde que verificados as contra-indicações, precauções e advertências descritas acima.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis.
Reações locais: ocasionais: dermatite de contato, alérgica ou não (com sintomas e sinais tais como prurido, vermelhidão, edema, pápulas, vesículas, bolhas ou escamação da pele).
Reações sistêmicas: casos isolados: rash (erupção) cutâneo generalizado; reações de hipersensibilidade (ex.: crise asmática, angioedema); reações de fotossensibilidade.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
A baixa absorção sistêmica do diclofenaco tópico torna a superdosagem muito improvável.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

SIGA CORRETAMENTE O MODO DE USAR; NÃO DESAPARECENDO OS SINTOMAS PROCURE ORIENTAÇÃO MÉDICA.

DIZERES LEGAIS:

MS 1.0571.0120
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220
CNPJ: 18.324.343/0001-77 - Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

Esta bula foi atualizada conforme bula padrão aprovada pela Anvisa em 09/04/2021.

BELFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
21/11/2014	1073849/14-5	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Versão inicial	VPS	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G
28/04/2015	0368131/15-9	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Dizeres legais	VPS	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G
22/05/2020	1611233/20-4	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Apresentações	VPS	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G 10 MG/G GEL TOP CT 50 BG AL X 60G
05/04/2022	Gerado no momento do peticionamento	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	9.Reações adversas	VPS	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELFAREN
(Diclofenaco sódico)

Belfar Ltda.

Comprimido revestido

50mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

BELFAREN
Diclofenaco sódico.

APRESENTAÇÕES
Belfaren 50 mg - embalagens contendo 20, 500 ou 1000 comprimidos revestidos.

VIA ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido revestido contém:
Diclofenaco sódico.....50mg
Excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, amido, estearato de magnésio, povidona, amidoglicolato de sódio, polímero de metacrilato, dióxido de titânio, corante amarelo crepúsculo laca de alumínio, corante vermelho eritrosina laca de alumínio, hipromelose + polietilenoglicol, álcool etílico e água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES
Este medicamento está indicado para o tratamento de:
- Formas degenerativas e inflamatórias de reumatismo: artrite reumatoide; artrite reumatoide; espondilite anquilosante; osteoartrite e espondilartrite; síndromes dolorosas da coluna vertebral; reumatismo não articular;
- Crises agudas de gota;
- Inflamações pós-traumáticas e pós-operatórias dolorosas e edema, como por exemplo, após cirurgia dentária ou ortopédica;
- Condições inflamatórias e/ou dolorosas em ginecologia, como por exemplo, dismenorreia primária ou anexite;
- Como auxiliar no tratamento de processos infecciosos acompanhados de dor e inflamação de ouvido, nariz ou garganta, como por exemplo, faringoamigdalites, otites. De acordo com os princípios terapêuticos gerais, a doença de fundo deve ser tratada com a terapia básica adequadamente. Febre isolada não é uma indicação.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Belfaren é um produto bem estabelecido.
O diclofenaco sódico tem efeito efetivo especialmente na dor relativa à inflamação tecidual.
Estudos demonstram a diminuição do consumo de narcóticos devido ao decréscimo de dores pós-operatórias, quando 75 mg de diclofenaco sódico é administrado, por via intramuscular, uma ou duas vezes ao dia, ou a mesma dose, por via endovenosa, em infusão de 5 mg/hora. O diclofenaco sódico – entérico e comprimidos – é efetivo na supressão dos sinais de inflamação pós-operatória, especialmente de cirurgia dentária.
Três doses diárias de diclofenaco, 50 mg, aliviaram as dores de diversos tipos de danos teciduais quando comparadas ao placebo em estudo multicêntrico, duplo-cego com 229 pacientes.
Síndromes dolorosas da coluna têm sua intensidade diminuída quando tratadas com diclofenaco, como demonstrou estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego entre 227 pacientes.
Formas degenerativas e inflamatórias de reumatismo podem ser tratadas por diclofenaco. Estudos controlados por placebo demonstraram que o diclofenaco age no tratamento de artrite reumatoide com doses diárias de 75 a 200 mg.
A eficácia de comprimidos revestidos de liberação prolongada de 100 mg de diclofenaco foi avaliada entre 414 pacientes com distúrbios reumáticos, incluindo reumatismo não articular. Observou-se resposta terapêutica satisfatória em 89,4% dos pacientes no 10º dia de tratamento e de 94,7% no 20º dia.
No tratamento de osteoartrite, segundo revisão da literatura internacional (n=15.000), observa-se eficácia na utilização de diclofenaco.
Na espondilite anquilosante observa-se eficácia do tratamento agudo e crônico com diclofenaco para o alívio dos sintomas, sendo ele o agente mais bem tolerado pelos pacientes.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Condições ginecológicas dolorosas, principalmente dismenorreia, são aliviadas pela administração de diclofenaco sódico entre 75 e 150 mg diários.
No tratamento de crises de gota entre 57 pacientes observou-se alívio da dor após 48 horas de tratamento com diclofenaco injetável.
Estudos abertos e controlados demonstraram que anti-inflamatórios não esteroidais, entre eles o diclofenaco sódico, são efetivos no tratamento da cólica biliar.
A administração de 75 mg de diclofenaco, por via oral, foi efetiva no tratamento de 91% dos pacientes com cólica renal aguda após uma hora, em estudo randomizado prospectivo. O alívio foi observado até 3 horas após a administração. A administração de 50 mg ou 75 mg de diclofenaco intramuscular tem a mesma eficácia do estudo acima, mas com início de ação observado após 30 minutos.

Referências bibliográficas

1. Burian M, Tegeder I, Seegel M, Geisslinger G. Peripheral and central antihyperalgesic effects of diclofenac in model of human inflammatory pain. *Clin Pharmacol Ther* 2003, 74 (2): 113-20.
2. Rhodes M, Conacher I, Morritt G et al: Nonsteroidal antiinflammatory drugs for postthoracotomy pain: a prospective controlled trial after lateral thoractomy. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1992; 103:17-20.
3. Laitinen J & Nuutinen L: Intravenous diclofenac coupled with PCA fentanyl for pain relief after total hip replacement. *Anesthesiology* 1992; 76:194-198.
4. Anderson SK & al Shaikh BA: Diclofenac in combination with opiate infusion after joint replacement surgery. *Anaesth Intensive Care* 1991; 19:535-538.
5. Hodsman NB, Burns J, Blyth A et al: The morphine sparing effects of diclofenac sodium following abdominal surgery. *Anaesthesia* 1987; 42:1005-1008.
6. Casali R, Silvestri V, Pagni AM et al: Effetto analgesico del diclofenac in chirurgia toracica (Italian). *Acta Anaest Ital* 1985; 36:123-127.
7. Tsuzuki M, Yoshida S, Takata S et al: Clinical trial of GP 45,840-a new analgesic antiinflammatory agent. *Shikai Tenbo* (Prospect of Dental Field) 1973; 41:14.
8. Kantor TG: Use of diclofenac in analgesia. *Am J Med 1986*; 80(suppl 4B):64-69.
9. Matthews RW, Scully CM & Levers BG: The efficacy of diclofenac sodium (Volatrol(R)) with and without paracetamol in the control of post-surgical dental pain. *Br Dent J* 1984; 157:357-359.
10. Mayer M & Weiss P: A double-blind trial of the anti-inflammatory and analgesic action of diclofenac sodium following maxillary surgery. *Dtsch Zahnarzt Z* 1980; 35:559-563.
11. Mayer M & Weiss P: Results of an intra-individual comparative double-blind study on the effect of diclofenac sodium (Voltaren(R)) versus placebo in bilateral wisdom tooth extraction. *Dtsch Z Mund Kiefer Gesichtschir* 1980a;4:106-109.
12. Bakshi R, Rotman H, Shaw M et al: Double-blind, multicenter evaluation of the efficacy and tolerability of diclofenac dispersible in the treatment of acute soft-tissue injuries. *Clin Ther* 1995; 17:30-37.
13. Schattenkirchner M & Milachowski KA. A double-blinde, multicentre, randomised clinical trial compare the efficacy and tolerabiblity of aceclofenac with diclofenac resinate in patients with acute low back pain. *Clin Rheumatol*, 2003. 22(2): 127-35.
14. Abrams GJ, Solomon L & Meyers OL: A long-term study of diclophenac sodium in the treatment of rheumatoid arthritis and osteoarthrosis. *S Afr Med J* 1978; 53:442.
15. Caldwell JR: Efficacy and safety of diclofenac sodium in rheumatoid arthritis: experience in the United States. *Am J Med* 1986; 80:43-47.
16. Weisman MH: Double-blind randomized trial of diclofenac sodium versus placebo in patients with rheumatoid arthritis. *Clin Ther* 1986; 8:427-438.
17. Al-Sharkawi MS: A multicentre study of diclofenac sodium slow-release (Voltaren(R) Retard) in the treatment of rheumatic disorders in the kingdom of Saudi Arabia. *J Int Med Res* 1984; 12:244-249.
18. Altman R: International experiences with diclofenac in osteoarthritis. *Am J Med* 1986; 80(suppl 4B):48-52.
19. Ward JR: Efficacy of diclofenac in osteoarthritis: experience in the United States. *Am J Med* 1986; 80(suppl 4B):53-57.
20. Manz G & Franke M: Diclofenac-Na bei ankylosierender spondylitis. *Fortschr Med* 1977; 95:1706.
21. Nahir AM & Scharf Y: A comparative study of diclofenac and sulindac in ankylosing spondylitis. *Rheumatol Rehabil* 1980; 19:193-198.
22. Khan MA: Diclofenac in the treatment of ankylosing spondylitis: review of worldwide clinical experience and report of a double-blind comparison with indomethacin. *Semin Athritis Rheum* 1985; 15(suppl 1):80-84.
23. Calabro JJ: Efficacy of diclofenac in ankylosing spondylitis. *Am J Med* 1986; 80(suppl 4B):58-63.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

24. McKenna F: Efficacy of diclofenac/misoprostol vs diclofenac in the treatment of ankylosing spondylitis. *Drugs* 1993; 45(suppl):24-30.
25. Rihiluoma R, Wuolijoki E & Pulkinen MO: Treatment of primary dysmenorrhea with diclofenac sodium. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 1981; 12:189-194.
26. Ingemanson CA, Carrington B & Silkstrom B: Diclofenac in the treatment of primary dysmenorrhea. *Curr Ther Res* 1981; 30:632-639.
27. Gillberg LE, Harsten AS & Stahl LB: Preoperative diclofenac sodium reduces post-laparoscopy pain. *Can J Anaesth* 1993; 40:406-408.
28. Holman RM & Celinska E: Voltarol in the treatment of acute gout - a double-blind trial in general practice, in Chiswell RJ & Birdwood GFB (eds): Current Themes in Rheumatology. Condensed Report of a Geigy Symposium, Albufeira, Portugal. *Cambridge Medical Publications*, 1981; pp 14-15.
29. Akriviadis EA, Hatzigavriel M, Kapnias D et al: Treatment of biliary colic with diclofenac: a randomized, doubleblind, placebo-controlled study. *Gastroenterology* 1997; 113:225-231.
30. Broggini M, Corbetta E, Grossi E at al: Diclofenac sodium in biliary colic: a double-blind trial. *Br Med J* 1984; 288:1042.
31. Lundstam S, Tveit E & Kral JG: Prostaglandin synthesis inhibition by diclofenac-Na in biliary pain (abstract). *Eur J Clin Invest* 1983; 13: A1.
32. Thornell E, Jansson R, Kral JG et al: Inhibition of prostaglandin synthesis as a treatment for biliary pain. *Lancet* 1979; 1:584.
33. Indudhara R, Vaidyanathan S & Sankaranerayanan A: Oral diclofenac sodium in the treatment of acute renal colic: a prospective randomized study. *Clin Trials J* 1990; 27:295-300
34. Lundstam SO, Wahlander LA, Leissner KH et al: Prostaglandin-synthetase inhibition with diclofenac sodium in treatment of renal colic: comparison with use of a narcotic analgesic. *Lancet* 1982; 1:1096-1097.
35. Vignoni A, Fierro A, Moreschini G et al: Diclofenac sodium in ureteral colic: a double-blind comparison trial with placebo. *J Int Med Res* 1983; 11:303-307.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Grupo farmacoterapêutico: anti-inflamatórios e antirreumáticos não esteroidais
derivados do ácido acético e substâncias relacionadas (código ATC: M01A B05).

Mecanismo de ação

Belfaren contém diclofenaco sódico, substância não esteroide, com acentuadas propriedades antirreumática, anti-inflamatória, analgésica e antipirética.

A inibição da biossíntese de prostaglandina, que foi demonstrada em experimentos, é considerada fundamental no seu mecanismo de ação. As prostaglandinas desempenham um importante papel na causa da inflamação, da dor e da febre.

O diclofenaco sódico in vitro não suprime a biossíntese de proteoglicanos na cartilagem, em concentrações equivalentes às concentrações atingidas no homem.

Farmacodinâmica

Em doenças reumáticas, as propriedades anti-inflamatória e analgésica de Belfaren fazem com que haja resposta clínica, caracterizada por acentuado alívio de sinais e sintomas, como dor em repouso, dor ao movimento, rigidez matinal e inflamação das articulações, bem como melhora funcional.

Em condições inflamatórias pós-operatórias e pós-traumáticas, o Belfaren alivia rapidamente tanto a dor espontânea quanto a relacionada ao movimento e diminui o inchaço inflamatório e o edema do ferimento.

Estudos clínicos demonstraram que o Belfaren também exerce um pronunciado efeito analgésico na dor moderada e na grave de origem não reumática. Estudos clínicos revelaram que, na dismenorreia primária, o Belfaren é capaz de melhorar a dor e reduzir a intensidade do sangramento.

Farmacocinética

- Absorção

O diclofenaco é completamente absorvido dos comprimidos gastrorresistentes após sua passagem pelo estômago. Embora a absorção seja rápida, seu início pode ser retardado devido ao revestimento gastrorresistente do comprimido. O pico médio das concentrações plasmáticas de 1,5 mcg/mL (5 mcmol/L) é atingido em média 2 horas após o uso de um comprimido de 50mg.

A passagem dos comprimidos pelo estômago é mais lenta quando ingerido durante ou após as refeições do que quando ingerido antes das refeições, mas a quantidade de diclofenaco absorvida permanece a mesma.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Como aproximadamente metade do diclofenaco é metabolizado durante sua primeira passagem pelo fígado (efeito de "primeira passagem"), a área sob a curva de concentração (AUC) após administração retal ou oral é cerca de metade daquela observada com uma dose parenteral equivalente.
O comportamento farmacocinético não se altera após administrações repetidas. Não ocorre acúmulo desde que sejam observados os intervalos de dosagem recomendados.

Distribuição
99,7% do diclofenaco liga-se a proteínas séricas, predominantemente à albumina (99,4%). O volume de distribuição aparente calculado é de 0,12-0,17 L/kg.
O diclofenaco penetra no fluído sinovial, onde as concentrações máximas são medidas de 2-4 horas após serem atingidos os valores de pico plasmático. A meia-vida aparente de eliminação do fluido sinovial é de 3-6 horas. Duas horas após atingidos os valores de pico plasmático, as concentrações da substância ativa já são mais altas no fluido sinovial que no plasma, permanecendo mais altas por até 12 horas.
O diclofenaco foi detectado em baixa concentração (100 ng/mL) no leite materno em uma lactante. A quantidade estimada ingerida por uma criança que consome leite materno é equivalente a 0,03 mg/kg/dia de dose.

Biotransformação/ metabolismo
A biotransformação do diclofenaco ocorre parcialmente por glicuronidação da molécula intacta, mas principalmente por hidroxilação e metoxilação simples e múltipla, resultando em vários metabólitos fenólicos (3'-hidroxi-,4'-hidroxi-, 5- hidroxi-, 4',5-hidroxi- e 3'-hidroxi-4'-metoxi-diclofenaco), a maioria dos quais são convertidos a conjugados glicurônicos. Dois desses metabólitos fenólicos são biologicamente ativos, mas em extensão muito menor que o diclofenaco.

Eliminação
O clearance (depuração) sistêmico total do diclofenaco do plasma é de 263 ± 56 mL/min (valor médio ± DP). A meia- vida terminal no plasma é de 1-2 horas. Quatro dos metabólitos, incluindo os dois ativos, também têm meia-vida plasmática curta de 1-3 horas. Um metabólito, 3'-hidroxi-4'-metoxi-diclofenaco, tem meia-vida plasmática mais longa. Entretanto, esse metabólito é virtualmente inativo.
Cerca de 60% da dose administrada é excretada na urina como conjugado glicurônico da molécula intacta e como metabólitos, a maioria dos quais são também convertidos a conjugados glicurônicos. Menos de 1% é excretado como substância inalterada. O restante da dose é eliminada como metabólitos através da bile nas fezes.

Linearidade/ não linearidade
A quantidade absorvida é linearmente relacionada à dose.

- Populações especiais
Pacientes geriátricos: não foram observadas diferenças idade-dependente relevantes na absorção, metabolismo ou excreção do fármaco.
Insuficiência renal: em pacientes com insuficiência renal não se pode inferir, a partir da cinética de dose-única, o acúmulo da substância ativa inalterada quando se aplica o esquema normal de dose. A um clearance (depuração) de creatinina < 10 mL/min, os níveis plasmáticos de steady-state (estado de equilíbrio) calculados dos hidróxi metabólitos são cerca de 4 vezes maiores que em indivíduos normais. Entretanto, os metabólitos são, ao final, excretados através da bile.
Insuficiência hepática: em pacientes com hepatite crônica ou cirrose não descompensada, a cinética e metabolismo do diclofenaco é a mesma que em pacientes sem doença hepática.

Dados de segurança pré-clínicos
Dados pré-clínicos de estudos de toxicidade com doses agudas ou repetidas, bem como estudos de genotoxicidade, mutagenicidade, carcinogenicidade com diclofenaco revelaram que diclofenaco nas doses terapêuticas recomendadas não causa nenhum dano específico para humanos. Em estudos pré-clínicos padrão, não houve nenhuma evidência de que diclofenaco possui potencial efeito teratogênico em camundongos, ratos e coelhos.
O diclofenaco não influencia a fertilidade das matrizes (ratos). Exceto pelos efeitos fetais em doses maternais tóxicas, o desenvolvimento pré, peri e pós-natal da prole também não foi afetado.
A administração de AINEs (incluindo diclofenaco) inibiu a ovulação de coelho e implantação e placentação em ratos, e levou a um fechamento prematuro do canal arterial em ratas grávidas. Doses maternais tóxicas de diclofenaco foram associadas com distocia, gestação prolongada, diminuição da

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

sobrevida fetal e retardo do crescimento intrauterino em ratos. Os leves efeitos do diclofenaco sobre os parâmetros de reprodução e parto, bem como a constrição do canal arterial no útero são consequências farmacológicas desta classe de inibidores da síntese de prostaglandinas (vide "Contraindicações", "Gravidez e lactação").

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para:
-Hipersensibilidade conhecida à substância ativa ou a qualquer outro componente da formulação;
-Úlcera gástrica ou intestinal ativa, sangramento ou perfuração (vide "Advertências e precauções" e "Reações adversas");
-No último trimestre de gravidez (vide "Gravidez e lactação");
-Insuficiência hepática;
-Insuficiência renal (GFR < 15 mL/min/1.73m^2);
-Insuficiência cardíaca grave (vide "Advertências e precauções");
- Como outros agentes anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), Belfaren também é contraindicado em pacientes nos quais o uso de ácido acetilsalicílico ou outros AINEs pode provocar asma, angioedema, urticária ou rinite aguda (isto é, reatividade cruzada induzida por AINE) (vide "Advertências e precauções" e "Reações adversas").

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com falência hepática e falência renal.
Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência cardíaca grave (vide "Advertências e precauções").

No 1º e 2º trimestres este medicamento pertence à categoria de risco de gravidez C, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

No 3º trimestre este medicamento pertence à categoria de risco de gravidez D, portanto**, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.**

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Efeitos gastrintestinais
Sangramento, ulcerações ou perfuração gastrintestinal, que podem ser fatais, foram relatados com todos os AINEs, incluindo diclofenaco, podendo ocorrer a qualquer momento durante o tratamento com ou sem sintomas de advertência ou história prévia de eventos gastrintestinais sérios. Estes, em geral, apresentam consequências mais sérias em pacientes idosos. Se ocorrer sangramento ou ulceração gastrintestinal em pacientes recebendo Belfaren, o tratamento deve ser descontinuado.

Assim como com outros AINEs, incluindo diclofenaco, acompanhamento médico rigoroso é imprescindível e deve-se ter cautela particular quando prescrever Belfaren a pacientes com sintomas indicativos de distúrbios gastrintestinais ou histórico sugestivo de ulceração gástrica ou intestinal, sangramento ou perfuração (vide "Reações adversas"). O risco de sangramento gastrintestinal é maior com o aumento das doses de AINEs e em pacientes com histórico de úlcera, complicando particularmente em casos de hemorragia ou perfuração, e em pacientes idosos.

Para reduzir o risco de toxicidade gastrintestinal em pacientes com histórico de úlcera, complicando particularmente em casos de hemorragia ou perfuração, e em pacientes idosos, o tratamento deve ser iniciado e mantido com a menor dose eficaz.

Para estes pacientes, uma terapia concomitante com agentes protetores (ex.: inibidores da bomba de próton) deve ser considerada, e também para pacientes que precisam usar concomitantemente ácido acetilsalicílico em baixa dose ou outros medicamentos que podem aumentar o risco gastrintestinal.

Pacientes com histórico de toxicidade gastrintestinal, particularmente os idosos, devem reportar quaisquer sintomas abdominais não usuais (especialmente sangramento gastrintestinal). Para pacientes tomando medicações concomitantes que podem aumentar o risco de ulceração ou sangramento, como por exemplo,

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

corticoide sistêmicos, anticoagulantes, agentes antiplaquetários ou inibidores seletivos da recaptação de serotonina recomenda-se cuidado especial ao usar Belfaren (vide “Interações medicamentosas”).

Acompanhamento médico estreito e cautela devem ser exercidos em pacientes com colite ulcerativa ou doença de Crohn, uma vez que esta condição pode ser exacerbada (vide “Reações adversas”).

Os AINEs, incluindo o diclofenaco, podem estar associados ao aumento do risco de vazamento da anastomose gastrintestinal. Recomenda-se acompanhamento médico cuidadoso e cautela ao usar Belfaren após cirurgia gastrointestinal.

Efeitos cardiovasculares
O tratamento com AINEs, incluindo o diclofenaco, particularmente em dose elevada e em períodos prolongados, pode ser associado com um pequeno aumento do risco de eventos trombóticos cardiovasculares graves (incluindo infarto do miocárdio e acidente vascular cerebral).
O tratamento com Belfaren geralmente não é recomendado a pacientes com doença cardiovascular estabelecida (insuficiência cardíaca congestiva, doença cardíaca isquêmica, doença arterial periférica) ou hipertensão não controlada. Se necessário, os pacientes com doença cardiovascular estabelecida, hipertensão não controlada, ou fatores de risco significativos para doença cardiovascular (ex.: hipertensão, hiperlipidemia, diabetes mellitus e tabagismo) devem ser tratados com Belfaren só depois de cuidadosa avaliação e apenas em doses ≤ 100 mg ao dia, quando o tratamento continuar por mais de 4 semanas.
Como os riscos cardiovasculares do diclofenaco podem aumentar com a dose e duração da exposição, a menor dose diária efetiva deve ser utilizada no menor período possível. A necessidade do paciente para o alívio sintomático e a resposta à terapia deve ser reavaliada periodicamente, especialmente quando o tratamento continuar por mais de 4 semanas.
Os pacientes devem estar atentos para os sinais e sintomas de eventos arterotrombóticos sérios (ex.: dor no peito, falta de ar, fraqueza, fala arrastada), que podem ocorrer sem avisos. Os pacientes devem ser instruídos a procurar o médico imediatamente em caso de um evento como estes.

Efeitos hematológicos
Durante o tratamento prolongado com Belfaren, assim como com outros AINEs, é recomendado o monitoramento do hemograma. Assim como outros AINEs, o diclofenaco pode inibir temporariamente a agregação plaquetária. Os pacientes com distúrbios hemostáticos devem ser cuidadosamente monitorados.
Efeitos respiratórios (asma pré-existente)
Em pacientes com asma, rinites alérgicas sazonais, inchaço na mucosa nasal (ex.: pólipos nasais), doenças pulmonares obstrutivas crônicas ou infecções crônicas do trato respiratório (especialmente se relacionado a sintomas alérgicos como rinites), reações devido aos AINEs como exacerbação da asma (chamada como intolerância a analgésicos/analgésicos- asma), edema de Quincke ou urticária, são mais frequentes que em outros pacientes. Desta forma, recomenda-se precaução especial para estes pacientes (prontidão para emergência). Esta recomendação aplica-se também a pacientes alérgicos a outras substâncias, como por exemplo, aparecimento de reações cutâneas, prurido ou urticária.

Efeitos hepatobiliares
Acompanhamento médico estreito é necessário quando prescrito Belfaren a pacientes com função hepática debilitada, uma vez que esta condição pode ser exacerbada.
Do mesmo modo que com outros AINEs, incluindo diclofenaco, pode ocorrer elevação dos níveis de uma ou mais enzimas hepáticas. Durante tratamentos prolongados com Belfaren (por exemplo, na forma de comprimidos), é recomendado o monitoramento constante da função hepática como medida preventiva. Se os testes anormais para a função hepática persistirem ou piorarem, se os sinais e sintomas clínicos consistentes com a doença hepática se desenvolverem, ou se outras manifestações ocorrerem (ex.: eosinofilia, rash), Belfaren deve ser descontinuado. Hepatite poderá ocorrer com o uso de diclofenaco sem sintomas prodrômicos.
Deve-se ter cautela ao administrar Belfaren a pacientes com porfiria hepática, uma vez que o medicamento pode desencadear uma crise.

Reações cutâneas
Reações cutâneas sérias, algumas delas fatais, incluindo dermatite esfoliativa, síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica, foram relatadas muito raramente associadas ao uso de AINEs, incluindo Belfaren (vide “Reações adversas”). Os pacientes aparentemente tem maior risco para estas reações logo no início do tratamento, com o início da reação ocorrendo, na maioria dos casos, no primeiro

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

mês de tratamento. Belfaren deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de rash cutâneo, lesões nas mucosas ou qualquer outro sinal de hipersensibilidade.

Assim como com outros AINEs, reações alérgicas incluindo reações anafiláticas/anafilactoides, podem também ocorrer em casos raros com diclofenaco, sem exposição prévia ao medicamento.

Efeitos renais
Como retenção de líquidos e edema foram reportados em associação à terapia com AINEs, incluindo diclofenaco, deve ser dedicada atenção especial a pacientes com deficiência da função cardíaca ou renal, história de hipertensão, pacientes idosos, pacientes sob tratamento concomitante com diuréticos ou outros medicamentos que podem impactar significativamente na função renal e àqueles com depleção substancial do volume extracelular de qualquer origem, por exemplo, nas condições pré ou pós-operatória no caso de cirurgias de grande porte (vide "Contraindicações"). Nestes casos, ao utilizar Belfaren é recomendado o monitoramento da função renal como medida preventiva. A descontinuação do tratamento é seguida pela recuperação do estado de pré-tratamento.

Interações com AINEs
O uso concomitante de Belfaren com outros AINEs sistêmicos incluindo inibidores seletivos da COX-2 deve ser evitado devido ao potencial aumento de reações adversas (vide "Interações medicamentosas").

Mascarando sinais de infecções
Assim como outros AINES, diclofenaco pode mascarar os sinais e sintomas de infecção devido a suas propriedades farmacodinâmicas.

Excipientes especiais
Belfaren comprimido revestido de liberação retardada contém lactose e, desta forma, não é recomendado para pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à galactose, deficiência de lactase grave ou mal absorção glicose-galactose.

Pacientes idosos
Recomenda-se precaução por patologias associadas, especialmente em pacientes idosos debilitados ou naqueles com baixo peso corporal.

Crianças e adolescentes
Devido a sua dosagem, o Belfaren não é indicado para pacientes abaixo de 18 anos de idade.

Gravidez e lactação
- Mulheres em idade fértil
Não há dados para sugerir qualquer recomendação para mulheres em idade fértil.

- Gravidez
Não há dados suficientes sobre o uso de diclofenaco em mulheres grávidas. Alguns estudos epidemiológicos sugerem um risco aumentado de aborto espontâneo após o uso de um inibidor de síntese de prostaglandina (como os AINEs) no início da gravidez, no entanto, os dados gerais são inconclusivos. Belfaren não deve ser usado nos 2 primeiros trimestres de gravidez a não ser que o benefício esperado para mãe justifique o risco potencial para o feto. Risco de insuficiência renal fetal com oligodrâmnios foram observados quando AINEs (incluindo diclofenaco) foram usados a partir da vigésima semana de gravidez.

Assim como outros AINEs, o uso de diclofenaco é contraindicado nos três últimos meses de gestação pela possibilidade de ocorrer inércia uterina e/ou fechamento prematuro do canal arterial (vide "Contraindicações" e "Dados de segurança pré-clínicos").

No 1º e 2º trimestres este medicamento pertence à categoria de risco de gravidez C, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

No 3º trimestre este medicamento pertence à categoria de risco de gravidez D, portanto, **este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.**

- Lactação
Assim como outros AINEs, pequenas quantidades de diclofenaco passam para o leite materno. Desta forma, Belfaren não deve ser administrado durante a amamentação para evitar efeitos indesejáveis na criança.

- Fertilidade
Assim como outros AINEs, o uso de Belfaren pode prejudicar a fertilidade feminina e, por isto, que deve ser evitado por mulheres que estão tentando engravidar. Para mulheres que tenham dificuldade de engravidar ou cuja fertilidade está sob investigação, a descontinuação do Belfaren deve ser considerada.

Habilidade de dirigir e/ou operar máquinas
É improvável que o uso de Belfaren afete a capacidade de dirigir, operar máquinas ou fazer outras atividades que requeiram de atenção especial.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
As interações a seguir incluem aquelas observadas com Belfaren comprimidos revestidos de liberação retardada e/ou outras formas farmacêuticas contendo diclofenaco.
Interações observadas a serem consideradas
- **inibidores da CYP2C9:** recomenda-se precaução ao prescrever diclofenaco com inibidores da CYP2C9 (tais como voriconazol), o que poderia resultar em um aumento significativo nas concentrações de pico plasmático e exposição ao diclofenaco;
- **lítio:** se usados concomitantemente, diclofenaco pode elevar as concentrações plasmáticas de lítio. Neste caso, recomenda-se monitoramento do nível de lítio sérico;
- **digoxina:** se usados concomitantemente, diclofenaco pode elevar as concentrações plasmáticas de digoxina. Neste caso, recomenda-se monitoramento do nível de digoxina sérica;
- **diuréticos e agentes anti-hipertensivos:** assim como outros AINEs, o uso concomitante de diclofenaco com diuréticos ou anti-hipertensivos (ex.: betabloqueadores, inibidores da ECA), pode diminuir o efeito anti-hipertensivo.
Desta forma, esta combinação deve ser administrada com cautela e pacientes, especialmente idosos, devem ter sua pressão sanguínea periodicamente monitorada. Os pacientes devem estar adequadamente hidratados e deve-se considerar o monitoramento da função renal após o início da terapia concomitante e periodicamente durante o
tratamento, particularmente para diuréticos e inibidores da ECA, devido ao aumento do risco de nefrotoxicidade (vide "Advertências e precauções");
- **ciclosporina e tacrolimo:** diclofenaco, assim como outros AINEs, pode aumentar a toxicidade nos rins, causada pela ciclosporina e tacrolimo, devido ao seu efeito nas prostaglandinas renais. Desta forma, diclofenaco deve ser administrado em doses inferiores àquelas usadas em pacientes que não estão em tratamento com ciclosporina ou tacrolimo;
- **medicamentos conhecidos por causar hipercalemia:** o tratamento concomitante com diuréticos poupadores de potássio, ciclosporina, tacrolimo ou trimetoprima podem ser associados com o aumento dos níveis séricos de potássio, que deve ser monitorado frequentemente (vide "Advertências e precauções");
- **antibacterianos quinolônicos:** houve relatos isolados de convulsões que podem estar associadas ao uso concomitante de quinolonas e AINEs.

Interações previstas a serem consideradas
- **outros AINEs e corticoides:** a administração concomitante de diclofenaco com outros AINEs sistêmicos ou corticoides, pode aumentar a frequência de efeitos gastrintestinais indesejados (vide "Advertências e precauções");
- **anticoagulantes e agentes antiplaquetários:** deve-se ter cautela no uso concomitante uma vez que pode aumentar o risco de hemorragias (vide "Advertências e precauções"). Embora investigações clínicas não indiquem que diclofenaco possa afetar a ação dos anticoagulantes, existem relatos do aumento do risco de hemorragia em pacientes recebendo diclofenaco e anticoagulantes concomitantemente. Desta maneira, recomenda-se monitoramento próximo nestes pacientes;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- inibidores seletivos da recaptação da serotonina: a administração concomitante com AINEs sistêmicos, incluindo diclofenaco e inibidores seletivos da recaptação da serotonina, pode aumentar o risco de sangramento gastrintestinal (vide "Advertências e precauções");
- antidiabéticos: estudos clínicos têm demonstrado que o diclofenaco pode ser administrado juntamente com agentes antidiabéticos orais sem influenciar em seus efeitos clínicos. Entretanto, existem relatos isolados de efeitos hipo e hiperglicemiantes, determinando a necessidade de ajuste posológico dos agentes antidiabéticos durante o tratamento com diclofenaco. Por esta razão, o monitoramento dos níveis de glicose no sangue deve ser realizado como medida preventiva durante a terapia concomitante;
Houve também relatos isolados de acidose metabólica quando diclofenaco foi coadministrado com metformina, principalmente em pacientes com insuficiência renal pré-existente.
- fenitoína: quando se utiliza fenitoína concomitantemente com o diclofenaco, o acompanhamento das concentrações plasmáticas de fenitoína é recomendado devido a um esperado aumento na exposição à fenitoína;
- metotrexato: deve-se ter cautela quando AINEs, incluindo diclofenaco, são administrados menos de 24 horas antes ou após tratamento com metotrexato uma vez que pode elevar a concentração sérica do metotrexato, aumentando a sua toxicidade;
- **indutores da CYP2C9:** cautela é recomendada na coprescrição de diclofenaco e indutores da CYP2C9 (tais como a rifampicina), o que poderia resultar em uma diminuição significativa na concentração plasmática e exposição do diclofenaco.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O produto deve ser guardado em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C).
O prazo de validade é de 24 meses.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
O comprimido circular, liso de coloração rosa a avermelhado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar
Como uma recomendação geral, a dose deve ser individualmente ajustada. As reações adversas podem ser minimizadas utilizando a menor dose efetiva no período de tempo mais curto necessário para controlar os sintomas (vide "Advertências e precauções").
Os comprimidos devem ser ingeridos inteiros com auxílio de um líquido, preferencialmente antes das refeições.

Posologia
População alvo geral: adultos
A dose inicial diária recomendada é de 100 mg a 150 mg.
Para casos mais leves, assim como para terapia de longo prazo, 75 a 100 mg por dia são, geralmente, suficientes. A dose total diária deve ser dividida em 2 a 3 doses.
Para suprimir a dor noturna e a rigidez matinal, o tratamento com comprimidos durante o dia pode ser suplementado pela administração de supositórios ao deitar (até uma dose diária máxima de 150 mg).

No tratamento da dismenorreia primária, a dose diária, que deve ser individualmente adaptada, é geralmente de 50 a 150 mg. Inicialmente devem ser administradas doses de 50 a 100 mg e, se necessário, estas doses devem ser elevadas no decorrer de vários ciclos menstruais até o máximo de 200 mg/dia. O tratamento deve iniciar-se aos primeiros sintomas e, dependendo da sintomatologia, continuar por alguns dias.

Populações especiais
Crianças e adolescentes (abaixo de 18 anos de idade)
Devido a sua dosagem, Belfaren não é indicado para pacientes abaixo de 18 anos de idade.

Pacientes geriátricos (65 anos ou mais)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em geral, nenhum ajuste na dose inicial é necessário para pacientes idosos. Entretanto, precaução é indicada por patologias associadas, especialmente para pacientes idosos debilitados ou aqueles com baixo peso corporal (vide “Advertências e precauções”).

Doença cardiovascular estabelecida ou fatores de risco cardiovascular significativos
O tratamento com Belfaren geralmente não é recomendado em pacientes com doença cardiovascular estabelecida ou hipertensão não controlada. Se necessário, pacientes com doença cardiovascular estabelecida, hipertensão não controlada, ou fatores de risco significativos para doenças cardiovasculares, devem ser tratados com Belfaren somente após avaliação cuidadosa e somente para doses diárias ≤ 100 mg, se tratados por mais do que 4 semanas (vide “Advertências e precauções”).

Insuficiência renal
Belfaren é contraindicado a pacientes com insuficiência renal (GFR < 15 mL/min/1.73m^2) (vide “Contraindicações”).
Não foram realizados estudos específicos em pacientes com insuficiência renal, portanto não pode ser feita recomendação no ajuste específico da dose. Recomenda-se cautela quando Belfaren é administrado a pacientes com insuficiência renal (vide “Advertências e precauções”).

Insuficiência hepática
Belfaren é contraindicado a pacientes com insuficiência hepática (vide “Contraindicações”). Não foram realizados estudos específicos em pacientes com insuficiência hepática, portanto não pode ser feita recomendação no ajuste específico da dose. Recomenda-se cautela quando Belfaren é administrado a pacientes com insuficiência hepática leve a moderada (vide “Advertências e precauções”).

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As reações adversas a medicamento de estudos clínicos, relatos espontâneos e casos de literatura estão listados pelo sistema MedDRA de classe de órgão. Dentro de cada classe de órgão, as reações adversas estão ordenadas por frequência, com as reações mais frequentes primeiro. Dentro de cada grupo de frequência, as reações estão apresentadas
por ordem decrescente de gravidade. Além disso, a categoria de frequência correspondente para cada reação adversa segue a seguinte convenção (CIOMS III):
Muito comum: > 1/10
Comum: ≥ 1/100; < 1/10
Incomum: ≥ 1/1.000; < 1/100
Rara: ≥ 1/10.000; < 1/1.000
Muito rara: < 1/10.000
As reações adversas a seguir incluem aquelas reportadas com Belfaren comprimidos e/ou outras formas farmacêuticas contendo diclofenaco em uso por curto ou longo prazo.

- Sangue e distúrbios do sistema linfático
Muito rara: trombocitopenia, leucopenia, anemia (incluindo hemolítica e aplástica) e agranulocitose.

- Distúrbios do sistema imunológico
Rara: reações de hipersensibilidade, anafiláticas e anafilactoides (incluindo hipotensão e choque).
Muito rara: angioedema (incluindo edema facial).

- Distúrbios psiquiátricos
Muito rara: desorientação, depressão, insônia, pesadelos, irritabilidade, distúrbios psicóticos.

-Distúrbios do sistema nervoso
Comum: cefaleia, tontura.
Rara: sonolência.
Muito rara: parestesia, distúrbios da memória, convulsões, ansiedade, tremores, meningite asséptica, disgeusia, acidente cerebrovascular.

-Distúrbios oculares
Muito rara: deficiência visual, visão borrada, diplopia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Distúrbios do labirinto e do ouvido
Comum: vertigem.
Muito rara: zumbido, deficiência auditiva.

- Distúrbios cardíacos
Incomum*: infarto do miocárdio, insuficiência cardíaca, palpitação, dores no peito.
Frequência desconhecida: Síndrome de Kounis.

- Distúrbios vasculares
Muito rara: hipertensão, vasculite.

- Distúrbios mediastinal, torácico e respiratório

Rara: asma (incluindo dispneia).

Muito rara: pneumonite.

- Distúrbios do trato gastrintestinal
Comum: náusea, vômito, diarreia, dispepsia, cólicas abdominais, flatulência, diminuição do apetite.
Rara: gastrites, sangramento gastrintestinal, hematêmese, diarreia sanguinolenta, úlcera gastrintestinal (com ou sem sangramento, estenose gastrointestinal ou perfuração, podendo conduzir a peritonite).
Muito rara: colites (incluindo colite hemorrágica, colite isquêmica e exacerbação da colite ulcerativa ou doença de Crohn), constipação, estomatite, glossite, distúrbios esofágicos, doença intestinal diafragmática, pancreatite.

- Distúrbios hepatobiliares
Comum: elevação das transaminases.
Rara: hepatite, icterícia, distúrbios hepáticos.
Muito rara: hepatite fulminante, necrose hepática, insuficiência hepática.

- Pele e distúrbios dos tecidos subcutâneos
Comum: rash.
Rara: urticária.
Muito rara: dermatite bolhosa, eczema, eritema, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, síndrome de Lyell (necrólise epidérmica tóxica), dermatite esfoliativa, alopecia, reação de fotossensibilidade, púrpura, púrpura de Henoch- Schonlein e prurido.

- Distúrbios urinários e renais
Muito rara: lesão renal aguda (insuficiência renal aguda), hematúria, proteinúria, síndrome nefrótica, nefrite tubulointersticial, necrose papilar renal.

- Distúrbios gerais e no local da administração
Rara: edema.

* A frequência reflete os dados do tratamento de longo prazo com uma dose elevada (150mg por dia).

Descrição das reações adversas selecionadas
Eventos aterotrombóticos
Dados de meta-análise e farmacoepidemiológicos apontam em relação a um pequeno aumento do risco de eventos aterotrombóticos (ex. : infarto do miocárdio), associado ao uso de diclofenaco, particularmente em doses elevadas (150 mg por dia) e durante tratamento de longo prazo (vide “Advertências e precauções”).

Efeitos visuais
Distúrbios visuais, tais como deficiência visual, visão borrada ou diplopia, parecem ser efeitos da classe AINEs e são geralmente reversíveis com a descontinuação. Um mecanismo provável para os distúrbios visuais é a inibição da síntese das prostaglandinas e outros compostos relacionados que alteram a regulação do fluxo sanguíneo da retina resultando em potenciais alterações da visão. Se estes sintomas ocorrem durante o tratamento com diclofenaco, um exame oftalmológico pode ser considerado para excluir outras causas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sintomas

Não há quadro clínico típico associado à superdose com diclofenaco.

A superdose pode causar sintomas tais como vômito, hemorragia gastrintestinal, diarreia, tontura, zumbido ou convulsões. No caso de intoxicação significante, insuficiência aguda nos rins e insuficiência no fígado podem ocorrer.

Tratamento

O tratamento de intoxicações agudas com AINEs, incluindo diclofenaco, consiste essencialmente em medidas sintomáticas e de suporte. Tratamento sintomático e de suporte deve ser administrado em caso de complicações tais como hipotensão, insuficiência renal, convulsões, distúrbios gastrintestinais e depressão respiratória.

Medidas específicas tais como diurese forçada, diálise ou hemoperfusão provavelmente não ajudam na eliminação de AINEs, incluindo diclofenaco, devido a seu alto índice de ligação à proteínas e metabolismo extenso.

Em casos de superdose potencialmente tóxica, a ingestão de carvão ativado pode ser considerada para descontaminação do estômago (ex.: lavagem gástrica e vômito) após a ingestão de uma superdose potencialmente letal.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 1.0571.0120
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220
CNPJ: 18.324.343/0001-77Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi autorizada conforme a bula padrão aprovada pela Anvisa 03/09/2021.

BELFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
20/11/2014	1073849/14-5	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Versão inicial	VPS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
28/04/2015	0368131/15-9	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Dizeres legais	VPS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20
22/05/2020	1611233/20-4	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Apresentações 5. Advertências e precauções 8.Posologia 9.Reações adversas	VPS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

05/04/2022	Gerado no momento do peticionamento	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	5. Advertências e precauções 9.Reações adversas	VPS	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Dipirona monoidratada

Prati-Donaduzzi

Comprimido

500 mg e 1 g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

dipirona monoidratada

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos.

Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 15 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de 500 mg contém:

dipirona monoidratada.....500 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: celulose microcristalina, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, povidona, edetato dissódico e estearato de magnésio.

Cada comprimido de 1 g contém:

dipirona monoidratada.....1 g

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: celulose microcristalina, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, povidona, edetato dissódico e estearato de magnésio.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado como analgésico e antitérmico.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A ação antipirética e analgésica da dipirona oral foi avaliada em estudos clínicos duplo-cego. Em um estudo duplo-cego com pacientes com febre tifóide, 25 pacientes receberam 500 mg de dipirona VO e 28 receberam 500 mg de paracetamol VO. A temperatura retal e os registros de pulso foram monitorados a cada 30 minutos. Efeitos antipiréticos foram observados no grupo dipirona e paracetamol aos 30 e 60 minutos respectivamente. Foram calculadas a área sob a curva tempo-temperatura tanto para a dipirona (148 ºC·h) quanto para o paracetamol (128 ºC·h), a diferença entre as áreas foi significativamente maior para os pacientes que receberam dipirona. O total de antipirese nos dois grupos foi calculado pelos escores das somas de redução de temperatura até 6 horas após administração da medicação, que foi maior que 300 para os pacientes recebendo dipirona e menor que 300 para os pacientes que receberam paracetamol ($p < 0,05$) (Ajgaonkar VS, 1988).

A ação analgésica da dipirona oral *versus* placebo foi avaliada em estudo clínico multicêntrico, randomizado, duplo-cego, cruzado, controlado por placebo, envolvendo 73 pacientes com crise de enxaqueca com ou sem aura, selecionados para receber 1 g de dipirona via oral ou placebo. A intensidade da dor foi medida através da escala verbal de dor antes e 1, 2, 4 e 24 h após o tratamento. Melhora significativa da dor foi observada com dipirona, comparativamente ao placebo em todos os pontos medidos. As percentagens de "alívio da dor" obtidas 1, 2 e 4 horas após a ingestão oral de 1 g de dipirona variaram de 42% a 57,1% *versus* 19,6% a 28,6% para o placebo ($p < 0,001$). (Tulunay et al., 2004).

Doses orais únicas de dipirona 500 mg e 1 g *versus* ácido acetilsalicílico (AAS) 1 g foram comparadas em estudo clínico multicêntrico, randomizado, duplo-cego, de grupos paralelos, controlado com placebo e comparador ativo, envolvendo 417 pacientes com cefaleia tensional episódica. O intervalo de tempo resultante da soma da média ponderada da diferença de intensidade da dor sobre ambos os episódios chegou a 12,20, 12,64, 10,56 e 8,10 para 500 mg e 1 g de dipirona, 1 g de AAS e placebo, respectivamente ($p < 0,0001$ para ambos os grupos dipirona e $p < 0,0150$ para AAS *versus* placebo). Observou-se uma tendência para início mais precoce de alívio da dor mais profunda com dipirona 500 mg e 1 g sobre 1 g de AAS. Todos os medicamentos foram seguros e bem tolerados (Martínez-Martín et al., 2001).

Referências bibliográficas

Ajgaonkar VS, Marathe SN, Virani AR. *Dipyrone versus paracetamol: a double-blind study in typhoid fever.* J Int Med Res. 1988 May-Jun; 16 (3): 225-30.

Tulunay FC, Ergün H, Gülmez SE, Ozbenli T, Ozmenoğlu M, Boz C, Erdemoglu AK, Varlikbas A, Göksan B, Inan L. *The efficacy and safety of dipyrone (Novalgin) tablets in the treatment of acute migraine attacks: a double-blind, cross-over, randomized, placebo-controlled, multi-center study.* Funct Neurol. 2004 Jul-Sep; 19 (3): 197-202. PubMed PMID: 15595715.

Martínez-Martín P, Raffaelli E Jr, Titus F, Despuig J, Fragoso YD, Díez-Tejedor E, Liaño H, Leira R, Cornet ME, van Toor BS, Cámara J, Peil H, Vix JM, Ortiz P; Co-operative Study Group. *Efficacy and safety of metamizol vs. acetylsalicylic acid in patients with moderate*

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

episodic tension-type headache: a randomized, double-blind, placebo- and active-controlled, multicentre study. Cephalalgia. 2001 Jun; 21 (5): 604-10.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica: a dipirona é um derivado pirazolônico não narcótico com efeitos analgésico, antipirético e espasmolítico.

A dipirona é uma pró-droga cuja metabolização gera a formação de vários metabólitos entre os quais há 2 com propriedades analgésicas: 4-metil-aminoantipirina (4-MAA) e o 4-amino-antipirina (4-AA).

Como a inibição da ciclo-oxigenase (COX-1, COX-2 ou ambas) não é suficiente para explicar este efeito antinociceptivo, outros mecanismos alternativos foram propostos, tais como: inibição de síntese de prostaglandinas preferencialmente no sistema nervoso central, dessensibilizacão dos nociceptores periféricos envolvendo atividade via óxido nítrico-GMPc no nociceptor, uma possível variante de COX-1 do sistema nervoso central seria o alvo específico e, mais recentemente, a proposta de que a dipirona inibiria uma outra isoforma da ciclo-oxigenase, a COX-3.

Os efeitos analgésico e antipirético podem ser esperados em 30 a 60 minutos após a administração e geralmente duram cerca de 4 horas.

Farmacocinética: a farmacocinética da dipirona e de seus metabólitos não está completamente elucidada, mas as seguintes informações podem ser fornecidas:

Após administração oral, a dipirona é completamente hidrolisada em sua porção ativa, 4-N-metilaminoantipirina (MAA). A biodisponibilidade absoluta da MAA é de aproximadamente 90%, sendo um pouco maior após administração oral quando comparada à administração intravenosa. A farmacocinética da MAA não se altera em qualquer extensão quando a dipirona é administrada concomitantemente a alimentos.

Principalmente a MAA, mas também a 4-aminoantipirina (AA), contribuem para o efeito clínico. Os valores de AUC para AA constituem aproximadamente 25% do valor de AUC para MAA. Os metabólitos 4-N-acetilaminoantipirina (AAA) e 4-N-formilaminoantipirina (FAA) parecem não apresentar efeito clínico. São observadas farmacocinéticas não-lineares para todos os metabólitos. São necessários estudos adicionais antes que se chegue a uma conclusão sobre o significado clínico destes resultados. O acúmulo de metabólitos apresenta pequena relevância clínica em tratamentos de curto prazo.

O grau de ligação às proteínas plasmáticas é de 58% para MAA, 48% para AA, 18% para FAA e 14% para AAA. Após administração intravenosa, a meia-vida plasmática é de aproximadamente 14 minutos para a dipirona. Aproximadamente 96% e 6% da dose radiomarcada administrada por via intravenosa foram excretadas na urina e fezes, respectivamente. Foram identificados 85% dos metabólitos que são excretados na urina, quando da administração oral de dose única, obtendo-se 3% ± 1% para MAA, 6% ± 3% para AA, 26% ± 8% para AAA e 23% ± 4% para FAA. Após administração oral de dose única de 1 g de dipirona, o *clearance* renal foi de 5 mL ± 2 mL/min para MAA, 38 mL ± 13 mL/min para AA, 61 mL ± 8 mL/min para AAA, e 49 mL ± 5 mL/min para

FAA. As meias-vidas plasmáticas correspondentes foram de 2,7 ± 0,5 horas para MAA, 3,7 ± 1,3 horas para AA, 9,5 ± 1,5 horas para AAA, e 11,2 ± 1,5 horas para FAA.

Em pacientes idosos, a exposição (AUC) aumenta 2 a 3 vezes. Em pacientes com cirrose hepática, após administração oral de dose única, a meia-vida de MAA e FAA aumentou 3 vezes (10 horas), enquanto para AA e AAA este aumento não foi tão marcante.

Os pacientes com insuficiência renal não foram extensivamente estudados até o momento. Os dados disponíveis indicam que a eliminação de alguns metabólitos (AAA e FAA) é reduzida.

Dados de segurança pré-clínicos

Toxicidade aguda: as doses mínimas letais de dipirona em camundongos e ratos são: aproximadamente 4000 mg/kg de peso corporal por via oral, aproximadamente 2300 mg de dipirona por kg de peso corporal ou 400 mg de MAA por kg de peso corporal por via intravenosa. Os sinais de intoxicação foram sedação, taquipneia e convulsões pré-morte.

Toxicidade crônica: as injeções intravenosas de dipirona em ratos (peso corporal 150 mg/kg por dia) e cães (50 mg/kg de peso corporal por dia) durante um período de 4 semanas foram toleradas. Foram realizados estudos de toxicidade oral crônica ao longo de um período de 6 meses em ratos e cães: doses diárias de até 300 mg de peso corporal/kg em ratos e até 100 mg/kg de peso corporal de peso em cães não causaram sinais de intoxicação. Doses mais elevadas em ambas espécies causaram alterações químicas do soro e hemossiderose no fígado e baço, também foram detectados sinais de anemia e toxicidade da medula óssea.

Mutagenicidade: estão descritos na literatura tanto resultados positivos bem como negativos. No entanto, estudos *in vitro* e *in vivo* com material específico grau Hoechst não deu indicação de um potencial mutagênico.

Carcinogenicidade: estudos de tempo de vida com dipirona em ratos e camundongos NMRI não mostraram efeitos cancerígenos.

Toxicidade reprodutiva: estudos em ratos e coelhos não indicam potencial teratogênico.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento não deve ser administrado a pacientes:

- com hipersensibilidade à dipirona ou a qualquer um dos componentes da formulação ou a outras pirazolonas ou a pirazolidinas (ex.: fenazona, propifenazona, isopropilaminofenazona, fenilbutazona, oxifembutazona) incluindo, por exemplo, experiência prévia de agranulocitose ou reações cutâneas graves com uma destas substâncias;
- com função da medula óssea prejudicada (ex.: após tratamento citostático) ou doenças do sistema hematopoiético;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- que tenham desenvolvido broncoespasmo ou outras reações anafilactoides (ex.: urticária, rinite, angioedema) com analgésicos tais como salicilatos, paracetamol, diclofenaco, ibuprofeno, indometacina, naproxeno;
- com porfiria hepática aguda intermitente (risco de indução de crises de porfiria);
- com deficiência congênita da glicose-6-fosfato-desidrogenase (G6PD) (risco de hemólise);
- gravidez e lactação (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - Gravidez e Lactação**).

Este medicamento é contraindicado para menores de 3 meses de idade ou pesando menos de 5 kg.

Categoria de risco na gravidez: D

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Advertências

Agranulocitose: induzida pela dipirona é uma casualidade de origem imunoalérgica, durável por pelo menos 1 semana. Embora essa reação seja muito rara, pode ser grave e fatal. Não é dose dependente e pode ocorrer em qualquer momento durante o tratamento. Todos os pacientes devem ser advertidos a interromper o uso da medicação e consultar seu médico imediatamente se alguns dos seguintes sinais ou sintomas, possivelmente relacionados à neutropenia, ocorrerem: febre, calafrios, dor de garganta, ulceração na cavidade oral. Em caso de ocorrência de neutropenia (menos de 1500 neutrófilos/mm^3) o tratamento deve ser imediatamente descontinuado e a contagem sanguínea completa deve ser urgentemente controlada e monitorada até retornar aos níveis normais.

Pancitopenia: em caso de pancitopenia o tratamento deve ser imediatamente descontinuado e uma completa monitorização sanguínea deve ser realizada até normalização dos valores. Todos os pacientes devem ser aconselhados a procurar atendimento médico imediato se desenvolverem sinais e sintomas sugestivos de discrasias do sangue (ex.: mal-estar geral, infecção, febre persistente, hematomas, sangramento, palidez) durante o uso de medicamentos contendo dipirona.

Choque anafilático: essa reação ocorre principalmente em pacientes sensíveis. Portanto, a dipirona deve ser usada com cautela em pacientes que apresentem alergia atópica ou asma (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Reações cutâneas graves adversas: o tratamento com dipirona pode causar Reações Cutâneas Graves Adversas (RCGAD), incluindo síndrome de Stevens-Johnson (SSJ), Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) e Reação Cutânea Associada à Eosinofilia e Sintomas Sistêmicos (DRESS), que podem ser um risco à vida ou fatais. Se desenvolverem sinais ou sintomas de hipersensibilidade cutânea tais como erupções, exantema progressivo muitas vezes com bolhas ou lesões da mucosa, o tratamento com a dipirona deve ser descontinuado imediatamente e não deve ser retomado. Os pacientes devem ser avisados dos sinais e sintomas e acompanhados de perto para reações de pele (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Precauções

Reações anafiláticas/anafilactoides: em particular, os seguintes pacientes apresentam risco especial para possíveis reações anafiláticas graves relacionadas à dipirona (vide **CONTRAINDICAÇÕES**):
- pacientes com síndrome da asma analgésica ou intolerância analgésica do tipo urticária-angioedema;
- pacientes com asma brônquica, particularmente aqueles com rinossinusite poliposa concomitante;
- pacientes com urticária crônica;
- pacientes com intolerância ao álcool, por exemplo, pacientes que reagem até mesmo a pequenas quantidades de bebidas alcoólicas, apresentando sintomas como espirros, lacrimejamento e rubor pronunciado da face. A intolerância ao álcool pode ser indicativa da síndrome de asma analgésica prévia não diagnosticada;
- pacientes com intolerância a corantes ou a conservantes (ex.: tartrazina e/ou benzoatos).

Antes da administração deste medicamento, os pacientes devem ser questionados especificamente. Em pacientes que estão sob risco potencial para reações anafiláticas, este medicamento só deve ser administrado após cuidadosa avaliação dos possíveis riscos em relação aos benefícios esperados. Se este medicamento for administrado em tais circunstâncias, é requerido que seja realizado sob supervisão médica e recursos para tratamento de emergência devem estar disponíveis.

Os pacientes que apresentaram uma reação anafilática ou outra reação imunológica a outras pirazolidas, pirazolidinas e outros analgésicos não narcóticos, também apresentam risco alto de responder de forma semelhante a este medicamento.

Reações hipotensivas isoladas: a administração de dipirona pode causar reações hipotensivas isoladas (vide **REAÇÕES ADVERSAS**). Essas reações são possivelmente dose-dependentes e ocorrem com maior probabilidade após administração parenteral.

Para evitar as reações hipotensivas graves desse tipo:
- reverter a hemodinâmica em pacientes com hipotensão pré-existente, em pacientes com redução dos fluidos corpóreos ou desidratação, ou com instabilidade circulatória ou com insuficiência circulatória incipiente;
- deve-se ter cautela em pacientes com febre alta.

Nestes pacientes, a dipirona deve ser utilizada com extrema cautela e a administração deste medicamento em tais circunstâncias deve ser realizada sob cuidadosa supervisão médica. Podem ser necessárias medidas preventivas (como estabilização da circulação) para reduzir o risco de reação hipotensiva.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A dipirona só deve ser utilizada sob cuidadoso monitoramento hemodinâmico em pacientes nos quais a diminuição da pressão sanguínea deve ser evitada, tais como pacientes com doença cardíaca coronariana grave ou estenose dos vasos sanguíneos que irrigam o cérebro.
Este medicamento deve ser utilizado sob orientação médica em pacientes com insuficiência renal ou hepática, uma vez que a taxa de eliminação é reduzida nestes pacientes (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

Lesão hepática induzida por drogas

Casos de hepatite aguda de padrão predominantemente hepatocelular foram relatados em pacientes tratados com dipirona com início de alguns dias a alguns meses após o início do tratamento. Os sinais e sintomas incluem enzimas hepáticas séricas elevadas com ou sem icterícia, frequentemente no contexto de outras reações de hipersensibilidade a drogas (por exemplo, erupção cutânea, discrasias sanguíneas, febre e eosinofilia) ou acompanhadas por características de hepatite autoimune. A maioria dos pacientes se recuperou com a descontinuação do tratamento com dipirona; entretanto, em casos isolados, foi relatada progressão para insuficiência hepática aguda com necessidade de transplante hepático.
O mecanismo de lesão hepática induzida por dipirona não está claramente elucidado, mas os dados indicam um mecanismo imuno-alérgico.
Os pacientes devem ser instruídos a entrar em contato com seu médico caso ocorram sintomas sugestivos de lesão hepática. Nesses pacientes, a dipirona deve ser interrompida e a função hepática avaliada.
A dipirona não deve ser reintroduzida em pacientes com um episódio de lesão hepática durante o tratamento com dipirona para o qual nenhuma outra causa de lesão hepática foi determinada.

Gravidez

A dipirona atravessa a barreira placentária. Não existem evidências de que o medicamento seja prejudicial ao feto: a dipirona não apresentou efeitos teratogênicos em ratos e coelhos, e fetotoxicidade foi observada apenas com doses elevadas que foram maternalmente tóxicas. Entretanto, não existem dados clínicos suficientes sobre o uso deste medicamento durante a gravidez.
Recomenda-se não utilizar este medicamento durante os primeiros 3 meses da gravidez. O uso deste medicamento durante o segundo trimestre da gravidez só deve ocorrer após cuidadosa avaliação do potencial risco/benefício pelo médico.
Este medicamento não deve ser utilizado durante os 3 últimos meses da gravidez, uma vez que, embora a dipirona seja uma fraca inibidora da síntese de prostaglandinas, a possibilidade de fechamento prematuro do ducto arterial e de complicações perinatais devido ao prejuízo da agregação plaquetária da mãe e do recém-nascido não pode ser excluída.

Lactação

Os metabólitos da dipirona são excretados no leite materno. A lactação deve ser evitada durante e por até 48 horas após a administração deste medicamento.

Populações especiais

Pacientes idosos: deve-se considerar a possibilidade das funções hepática e renal estarem prejudicadas.
Crianças: menores de 3 meses de idade ou pesando menos de 5 kg não devem ser tratadas com dipirona.
Este medicamento não é recomendado para menores de 15 anos.
Outros grupos de risco: (vide **CONTRAINDICAÇÕES** e **ADVERTÊNCIAS**).

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Para as doses recomendadas, nenhum efeito adverso na habilidade de se concentrar e reagir é conhecido.
Entretanto, pelo menos com doses elevadas, deve-se levar em consideração que as habilidades para se concentrar e reagir podem estar prejudicadas, constituindo risco em situações em que estas habilidades são de importância especial (ex.: operar carros ou máquinas), especialmente quando álcool foi consumido.

Sensibilidade cruzada

Pacientes que apresentam reações anafilactoides à dipirona podem apresentar um risco especial para reações semelhantes a outros analgésicos não narcóticos.
Pacientes que apresentam reações anafiláticas ou outras imunologicamente-mediadas, ou seja, reações alérgicas (ex.: agranulocitose) à dipirona podem apresentar um risco especial para reações semelhantes a outras pirazolonas ou pirazolidinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Indução farmacocinética de enzimas metabolizadoras: a dipirona pode induzir enzimas metabolizadoras, incluindo CYP2B6 e CYP3A4. A coadministração de dipirona com substratos do CYP2B6 e/ou CYP3A4, como bupropiona, efavirenz, metadona, ciclosporina, tacrolimo ou sertralina, pode causar uma redução nas concentrações plasmáticas destes medicamentos. Portanto, recomenda-se cautela quando dipirona e substrato de CYP2B6 e/ou CYP3A4 são administrados concomitantemente; a resposta clínica e/ou os níveis do medicamento devem ser seguidos de monitoramento terapêutico do medicamento.
Valproato: a dipirona pode diminuir os níveis séricos de valproato quando coadministrado, o que pode resultar em eficácia potencialmente diminuída do valproato. Os prescritores devem monitorar a resposta clínica (controle das convulsões ou controle do humor) e considerar o monitoramento dos níveis séricos de valproato, conforme apropriado.
Adicionar dipirona ao metotrexato pode aumentar a hematotoxicidade do metotrexato, particularmente em pacientes idosos. Portanto, esta combinação deve ser evitada.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A dipirona pode reduzir o efeito do ácido acetilsalicílico na agregação plaquetária, quando tomado concomitantemente. Portanto, esta combinação deve ser usada com cautela em pacientes que tomam ácido acetilsalicílico em baixas doses para proteção cardiovascular.
Medicamento-alimentos: não há dados disponíveis até o momento sobre a interação entre alimentos e dipirona.
Medicamento-exames laboratoriais: foram reportadas interferências em testes laboratoriais que utilizam reações de Trinder (por exemplo: testes para medir níveis séricos de creatinina, triglicérides, colesterol HDL e ácido úrico) em pacientes utilizando dipirona.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Para apresentação de Dipirona monoidratada de 1 g, se o comprimido for partido e for realizada a ingestão de apenas uma parte, a outra parte deve ser guardada na embalagem original e administrada no prazo máximo de 1 dia. Deve-se partir 1 comprimido por vez.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Dipirona monoidratada 500 mg apresenta-se na forma de um comprimido simples, circular, branco a levemente amarelado, não sulcado.
Dipirona monoidratada 1 g apresenta-se na forma de um comprimido simples oblongo, de coloração branca a levemente amarelada, sulcado em uma das faces.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Modo de usar
Tomar o comprimido com líquido (aproximadamente ½ a 1 copo), por via oral.
Posologia
Comprimidos 500 mg: adultos e adolescentes acima de 15 anos: 1 a 2 comprimidos até 4 vezes ao dia.
Comprimidos 1 g: adultos e adolescentes acima de 15 anos: ½ a 1 comprimido até 4 vezes ao dia.
Se o efeito de uma única dose for insuficiente ou após o efeito analgésico ter diminuído, a dose pode ser repetida respeitando-se a posologia e a dose máxima diária, conforme descrito acima. A princípio, a dose e a via de administração escolhidas dependem do efeito analgésico desejado e das condições do paciente. Em muitos casos, a administração oral ou retal é suficiente para obter analgesia satisfatória.
Quando for necessário um efeito analgésico de início rápido ou quando a administração por via oral ou retal for contraindicada, recomenda-se a administração por via intravenosa ou intramuscular.
O tratamento pode ser interrompido a qualquer instante sem provocar danos ao paciente, inerentes à retirada da medicação.
Não há estudos dos efeitos de dipirona administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral.
Populações especiais
Em pacientes com insuficiência renal ou hepática recomenda-se que o uso de altas doses de dipirona seja evitado, uma vez que a taxa de eliminação é reduzida nestes pacientes. Entretanto, para tratamento em curto prazo não é necessária redução da dose. Não existe experiência com o uso de dipirona em longo prazo em pacientes com insuficiência renal ou hepática.
Em pacientes idosos e pacientes debilitados deve-se considerar a possibilidade das funções hepática e renal estarem prejudicadas.
Este medicamento não deve ser mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As frequências das reações adversas estão listadas a seguir de acordo com a seguinte convenção:
Reação muito comum (ocorre em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento);
Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento);
Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento);
Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento);
Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento);
Reação desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis).
Distúrbios cardíacos: Síndrome de Kounis (aparecimento simultâneo de eventos coronarianos agudos e reações alérgicas ou anafilactoides. Engloba conceitos como infarto alérgico e angina alérgica).
Distúrbios do sistema imunológico: a dipirona pode causar choque anafilático, reações anafiláticas/anafilactoides que podem se tornar graves com risco à vida e, em alguns casos, serem fatais. Estas reações podem ocorrer mesmo após este medicamento ter sido utilizado previamente em muitas ocasiões sem complicações.
Estas reações medicamentosas podem desenvolver-se imediatamente após a administração de dipirona ou horas mais tarde; contudo, a tendência normal é que estes eventos ocorram na primeira hora após a administração.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Normalmente, reações anafiláticas/anafilactoides leves manifestam-se na forma de sintomas cutâneos ou nas mucosas (tais como: prurido, ardor, rubor, urticária, edema), dispneia e, menos frequentemente, doenças/sintomas gastrointestinais.
Estas reações leves podem progredir para formas graves com urticária generalizada, angioedema grave (até mesmo envolvendo a laringe), broncoespasmo grave, arritmias cardíacas, queda da pressão sanguínea (algumas vezes precedida por aumento da pressão sanguínea) e choque circulatório.
Em pacientes com síndrome da asma analgésica, reações de intolerância aparecem tipicamente na forma de crises asmáticas.
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo: além das manifestações de mucosas e cutâneas de reações anafiláticas/anafilactoides mencionadas acima, podem ocorrer ocasionalmente erupções medicamentosas fixas; raramente exantema e, em casos isolados, síndrome de Stevens-Johnson (SSJ) (reação alérgica grave, envolvendo erupção cutânea na pele e mucosas) ou síndrome de Lyell ou Necrólise Epidérmica Tóxica (NET) (síndrome bolhosa rara e grave, caracterizada clinicamente por necrose em grandes áreas da epiderme. Confere ao paciente aspecto de grande queimadura). Reação Cutânea Associada à Eosinofilia e Sintomas Sistêmicos (DRESS) (manifestação rara induzida por hipersensibilidade aos medicamentos levando ao surgimento de erupções cutâneas, alterações hematológicas [no sangue]) também foi relatada com frequência desconhecida (vide **ADVERTÊNCIAS e PRECAUÇÕES**).
Distúrbios do sangue e sistema linfático: anemia aplástica, agranulocitose e pancitopenia, incluindo casos fatais, leucopenia e trombocitopenia. Estas reações são consideradas imunológicas por natureza. Elas podem ocorrer mesmo após este medicamento ter sido utilizado previamente em muitas ocasiões, sem complicações.
Os sinais típicos de agranulocitose incluem lesões inflamatórias na mucosa (ex.: orofaríngea, anorretal, genital), inflamação na garganta, febre (mesmo inesperadamente persistente ou recorrente). Entretanto, em pacientes recebendo terapia com antibiótico, os sinais típicos de agranulocitose podem ser mínimos. A taxa de sedimentação eritrocitária é extensivamente aumentada, enquanto o aumento de nódulos linfáticos é tipicamente leve ou ausente.
Os sinais típicos de trombocitopenia incluem uma maior tendência para sangramento e aparecimento de petéquias na pele e membranas mucosas.
Distúrbios vasculares: reações hipotensivas isoladas podem ocorrer ocasionalmente após a administração, reações hipotensivas transitórias isoladas (possivelmente por mediação farmacológica e não acompanhadas por outros sinais de reações anafiláticas/anafilactoides); em casos raros, estas reações apresentam-se sob a forma de queda crítica da pressão sanguínea.
Distúrbios renais e urinários: em casos muito raros, especialmente em pacientes com histórico de doença renal, pode ocorrer piora aguda da função renal (insuficiência renal aguda), em alguns casos com oligúria, anúria ou proteinúria. Em casos isolados, pode ocorrer nefrite intersticial aguda.
Uma coloração avermelhada pode ser observada algumas vezes na urina. Isso pode ocorrer devido à presença do metabólito ácido rubazônico, em baixas concentrações.
Distúrbios gastrointestinais: foram reportados casos de sangramento gastrointestinal.
Distúrbios hepatobiliares: lesão hepática induzida por medicamentos, incluindo hepatite aguda, icterícia, aumento das enzimas hepáticas podem ocorrer com frequência desconhecida (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Sintomas: após superdose aguda foram registradas reações como: náuseas, vômito, dor abdominal, deficiência da função renal/insuficiência renal aguda (ex.: devido à nefrite intersticial) e, mais raramente, sintomas do sistema nervoso central (vertigem, sonolência, coma, convulsões) e queda da pressão sanguínea (algumas vezes progredindo para choque) bem como arritmias cardíacas (taquicardia). Após a administração de doses muito elevadas, a excreção de um metabólito inofensivo (ácido rubazônico) pode provocar coloração avermelhada na urina.
Tratamento: não existe antídoto específico conhecido para dipirona. Em caso de administração recente, deve-se limitar a absorção sistêmica adicional do princípio ativo por meio de procedimentos primários de desintoxicação, como lavagem gástrica ou aqueles que reduzem a absorção (ex.: carvão vegetal ativado). O principal metabólito da dipirona (4-N-metilaminoantipirina) pode ser eliminado por hemodiálise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0041
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240 ou 360 comprimidos. Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800 comprimidos.
02/06/2021	2128245/21-5	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	COMPOSIÇÃO 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO	VP	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? COMPOSIÇÃO 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240 ou 360 comprimidos. Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800 comprimidos.
14/09/2020	3127971/20-6	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800 comprimidos.
19/09/2018	0909479/18-2	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	APRESENTAÇÕES 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

									comprimidos.
19/06/2017	1228339/17-8	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800 comprimidos.
14/06/2016	1920140/16-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	2. RESULTADOS DE EFICÁCIA	VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800 comprimidos.
11/09/2014	0750772/14-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 30, 100, 200, 480 ou 500 comprimidos. Comprimido de 1 g em embalagem com 4, 10, 20, 80, 90, 100, 120, 240, 300, 360, 500 ou 800 comprimidos.
06/11/2013	0934062/13-9	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Mesilato de doxazosina

Prati-Donaduzzi

Comprimido

2 mg e 4 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
mesilato de doxazosina
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido de 2 mg ou 4 mg em embalagem com 30, 60, 90, 150, 300 ou 500 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de 2 mg contém:
mesilato de doxazosina .....2,426 mg*
*equivalente a 2 mg de doxazosina
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, lactose, amidoglicolato de sódio, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio.

Cada comprimido de 4 mg contém:
mesilato de doxazosina .....4,852 mg*
*equivalente a 4 mg de doxazosina
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, lactose, amidoglicolato de sódio, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Hiperplasia prostática benigna
Este medicamento é indicado para o tratamento dos sintomas clínicos da hiperplasia prostática benigna (HPB), assim como para o tratamento da redução do fluxo urinário associada à HPB. Este medicamento pode ser administrado em pacientes com HPB que sejam hipertensos ou normotensos. Enquanto não são observadas alterações clinicamente significativas na pressão sanguínea de pacientes normotensos com HPB, pacientes com HPB e hipertensão apresentam ambas as condições tratadas efetivamente com monoterapia com mesilato de doxazosina.
Hipertensão
Este medicamento é indicado para o tratamento da hipertensão e pode ser utilizado como agente inicial para o controle da pressão sanguínea na maioria dos pacientes. Em pacientes sem controle adequado com um único agente anti-hipertensivo, o mesilato de doxazosina pode ser administrado em associação a outros agentes, tais como diuréticos tiazídicos, betabloqueadores, antagonistas de cálcio ou agentes inibidores da enzima conversora de angiotensina.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Hiperplasia prostática benigna
A doxazosina tem mostrado ser um bloqueador efetivo do subtipo 1A dos receptores alfa-1-adrenérgicos, que correspondem a mais de 70% dos subtipos existentes na próstata. Devido a este fato, a doxazosina é eficaz em pacientes com HPB. A doxazosina tem demonstrado eficácia e segurança estáveis em tratamentos prolongados (acima de 48 meses) de pacientes com HPB. Foi demonstrado em um estudo duplo-cego e placebo-controlado com 900 pacientes com HPB que a doxazosina é superior ao placebo na melhora dos sintomas e do fluxo urinário. Alívio significativo foi verificado já em 1 semana de tratamento com doxazosina: os pacientes tratados (n = 173) apresentaram aumento significativo ($p < 0,01$) na velocidade de fluxo de 0,8 mL/segundo, comparado a uma diminuição de 0,5 mL/segundo no grupo placebo (n = 41). Em estudos de longa duração, a melhora foi mantida por até dois anos de tratamento. Em 66-71% dos pacientes, melhora acima do nível basal foi observada nos sintomas e na velocidade do fluxo urinário. Em um estudo de dose fixa, a terapia com doxazosina resultou em melhora significativa e estável na velocidade de fluxo urinário de 2,3-3,3 mL/segundo, comparada ao placebo (0,1 mL/segundo). Neste estudo, a única avaliação na qual foram feitas verificações semanais, melhoras significativas de doxazosina em relação ao placebo foram observadas em uma semana. A proporção de pacientes que responderam com melhora máxima na velocidade de fluxo ≥ 3 mL/segundo foram bem maiores com doxazosina (34-42%) do que com placebo (13-17%). Melhora significativamente maior também foi verificada na velocidade média de fluxo com doxazosina (1,6 mL/segundo) em relação ao placebo (0,2 mL/segundo).
Hipertensão

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Ao contrário dos agentes bloqueadores alfa-adrenérgicos não seletivos, não foi observado o aparecimento de tolerância na terapia a longo prazo. Taquicardia e elevação de renina plasmática têm sido observadas esporadicamente na terapia de manutenção. A doxazosina produz efeitos favoráveis nos lipídeos plasmáticos, com aumento significativo na relação HDL/colesterol total e reduções significativas nos triglicerídeos e colesterol total. Oferece assim uma vantagem sobre os diuréticos e betabloqueadores, que afetam estes parâmetros de maneira adversa. Com base na associação já estabelecida de hipertensão e lipídeos plasmáticos com doença coronariana, os efeitos favoráveis da terapia com doxazosina, tanto sobre a pressão sanguínea como sobre os lipídeos, indicam uma redução no risco de aparecimento de doença cardíaca coronariana. O tratamento com doxazosina tem resultado em regressão da hipertrofia ventricular esquerda, inibição de agregação plaquetária e estímulo da capacidade ativadora de plasminogênio tecidual. Além disto, a doxazosina melhora a sensibilidade à insulina em pacientes com este tipo de comprometimento. A doxazosina mostrou-se desprovida de efeitos metabólicos adversos e é adequada para uso em pacientes com asma, diabetes, disfunção do ventrículo esquerdo, gota e pacientes idosos. Um estudo *in vitro* demonstrou as propriedades antioxidantes dos metabólitos hidroxilados 6'- e 7'- da doxazosina, na concentração de 5 µM. Em um estudo clínico controlado com pacientes hipertensos, o tratamento com doxazosina foi associado a uma melhora na disfunção erétil. Além disso, os pacientes que receberam doxazosina apresentaram um menor número de novos casos de disfunção erétil do que os pacientes tratados com outros agentes anti-hipertensivos. Em análises compiladas de estudos placebo-controlados de hipertensão com cerca de 300 pacientes hipertensos por grupo de tratamento, a doxazosina, em doses de 1-16 mg uma vez ao dia diminuiu a pressão sanguínea em 24 horas para cerca de 10/8 mmHg, comparada ao placebo, na posição ortostática; e para 9/5 mmHg na posição supina. Efeitos de pico na pressão do sangue (1-6 horas) foram aumentados em torno de 50-75% (p. ex., valores do vale foram cerca de 55-70% do efeito de pico), com as maiores diferenças pico-vale observadas nas pressões sistólicas. Não houve diferença aparente na resposta pressórica sanguínea de caucasianos e negros ou de pacientes com mais ou menos de 65 anos de idade. Os pacientes predominantemente normocolesterolêmicos tiveram reduções menores no colesterol total do soro (2-3%), LDL colesterol (4%) e um aumento menor semelhante na proporção HDL/colesterol total (4%). Os significados clínicos destas observações não estão claros. Na mesma população de pacientes, os que receberam doxazosina aumentaram em média 0,6 kg, comparado a uma perda média de 0,1 kg dos pacientes que receberam placebo.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Hiperplasia prostática benigna

A Hiperplasia prostática benigna (HPB) é uma causa comum de obstrução do fluxo urinário em homens de certa idade. HPB grave pode levar à retenção urinária e danos renais. Um componente estático e um dinâmico contribuem para os sintomas e a redução do fluxo urinário associados à HPB. O componente estático está associado ao aumento do tamanho da próstata causado, em parte, pela proliferação de células musculares lisas do estroma prostático. Entretanto, a gravidade dos sintomas da HPB e o grau de obstrução uretral não estão correlacionados diretamente ao tamanho da próstata. O componente dinâmico da HPB está associado a um aumento no tônus muscular liso na próstata e no colo da bexiga. O tônus nesta área é mediado pelo adrenoreceptor alfa-1, que está presente em grande quantidade no estroma prostático, cápsula prostática e colo da bexiga. O bloqueio do adrenoreceptor alfa-1 diminui a resistência uretral e pode aliviar a obstrução e os sintomas da HPB.

A administração de doxazosina em pacientes com HPB sintomática resulta em melhora significativa na urodinâmica e nos sintomas associados. Acredita-se que o efeito na HPB seja resultado do bloqueio seletivo dos receptores alfa-adrenérgicos localizados no colo da bexiga, estroma e cápsula da próstata.

Hipertensão

A administração de doxazosina a pacientes hipertensos produz uma redução clinicamente significativa da pressão sanguínea como resultado da redução da resistência vascular sistêmica. Acredita-se que este efeito seja resultado do bloqueio seletivo de adrenoreceptores alfa-1, localizados nos vasos sanguíneos. Com dose única diária, reduções clinicamente significativas da pressão sanguínea são obtidas durante todo o dia até 24 horas após a administração. Ocorre redução gradual da pressão sanguínea, com picos máximos observados geralmente em 2-6 horas após a administração. Nos pacientes com hipertensão, a pressão sanguínea durante o tratamento com doxazosina é similar tanto na posição supina quanto em pé.

Farmacocinética

Absorção

Após a administração oral de doses terapêuticas, a doxazosina é bem absorvida com picos sanguíneos em torno de 2 horas.

Biotransformação e eliminação

A eliminação plasmática é bifásica, com meia-vida de eliminação terminal de 22 horas, o que proporciona a base para a administração em dose única diária. A doxazosina é extensamente metabolizada e menos de 5% é excretada como fármaco inalterado. Estudos farmacocinéticos em pacientes com disfunção renal não têm demonstrado diferenças farmacocinéticas importantes quando comparados a indivíduos com função renal normal. Há apenas dados limitados de pacientes com insuficiência hepática, sobre os efeitos dos fármacos de influência conhecida sobre o metabolismo hepático (por ex., cimetidina). Em um estudo clínico realizado com 12 pacientes com disfunção hepática moderada, a administração de dose única de doxazosina resultou em um aumento de 43% na área sob a curva (AUC) e em uma

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

redução de 40% no clearance oral aparente. Assim como qualquer outro fármaco completamente metabolizado pelo fígado, o uso de doxazosina em pacientes com disfunção hepática deve ser feito cuidadosamente (vide ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES). Aproximadamente 98% da doxazosina estão ligados às proteínas plasmáticas.

A doxazosina é extensamente metabolizada no fígado. Estudos *in vitro* sugerem que a principal via de eliminação é por meio de CYP 3A4; no entanto, as vias metabólicas do CYP2D6 e CYP 2C9 também estão envolvidas para a eliminação, mas em menor extensão.

Dados de segurança pré-clínicos

Carcinogênese

Administração crônica de doxazosina na dieta (até 24 meses) na dose máxima tolerada de 40 mg/kg/dia para ratos e 120 mg/kg/dia para camundongos não revelou evidências de potencial carcinogênico. As doses mais altas avaliadas em estudos com ratos e camundongos são associadas com AUCs (medida de exposição sistêmica) que são 8 vezes e 4 vezes, respectivamente, a AUC humana na dose de 16 mg/dia.

Mutagênese

Estudos de mutagenicidade não revelaram efeitos relacionados ao fármaco ou seus metabólitos em nível cromossômico ou subcromossômico.

Alterações na fertilidade

Estudos em ratos mostraram redução na fertilidade de machos tratados com doxazosina em doses orais de 20 mg/kg/dia (mas não com 5 ou 10 mg/kg/dia), cerca de 4 vezes a AUC obtida com dose humana de 12 mg/dia. Este efeito foi reversível dentro de 2 semanas da retirada do fármaco. Não há relatos de qualquer efeito de doxazosina na fertilidade humana.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado em:

– hipersensibilidade ao princípio ativo, outros tipos de quinazolinas (por exemplo, prazosina, terazosina) ou a qualquer um dos excipientes.

– pacientes com história de hipotensão ortostática.

– pacientes com hiperplasia prostática benigna e congestão concomitante do trato urinário superior, infecção crônica do trato urinário ou cálculos na bexiga.

– pacientes com histórico de obstrução gastrointestinal, obstrução esofágica ou qualquer grau de diminuição do diâmetro do lúmen do trato gastrointestinal;

– pacientes com hipotensão (apenas na indicação de hiperplasia prostática benigna).

Mesilato de doxazosina está contraindicado como monoterapia em pacientes com transbordamento da bexiga ou anúria com ou sem insuficiência renal progressiva.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Hipotensão Postural/Síncope

Início do tratamento

Devido às propriedades alfabloqueadoras da doxazosina, particularmente no início do tratamento, pacientes podem apresentar hipotensão postural, evidenciada por tonturas e fraqueza, ou raramente perda de consciência (síncope). Assim, no início do tratamento, é prudente na prática clínica monitorar a pressão sanguínea de modo a minimizar os potenciais efeitos posturais.

Quando for instituída uma terapia com qualquer alfabloqueador eficaz, o paciente deve ser informado sobre como evitar os sintomas decorrentes da hipotensão postural e quais medidas devem ser adotadas no caso dos sintomas se desenvolverem. O paciente deve ser orientado a evitar situações em que possa se ferir, como dirigir ou operar máquinas, caso sintomas como tontura ou fraqueza ocorram durante o início do tratamento com mesilato de doxazosina.

Pacientes com doenças cardíacas agudas

Assim como ocorre com outros fármacos anti-hipertensivos vasodilatores, é prudente na prática clínica recomendar precaução quando se administra doxazosina a pacientes com as seguintes doenças cardíacas agudas:

– edema pulmonar devido à estenose aórtica ou mitral

– insuficiência cardíaca de alto débito

– insuficiência cardíaca direita devido a embolia pulmonar ou derrame pericárdico

– insuficiência cardíaca ventricular esquerda com baixa pressão de enchimento

Pacientes com insuficiência hepática

Existem apenas dados limitados em pacientes com insuficiência hepática e sobre o efeito de fármacos conhecidos por influenciar o metabolismo hepático (por exemplo, cimetidina). Assim como ocorre com qualquer fármaco que seja completamente metabolizado pelo fígado, o mesilato de doxazosina deve ser administrado com cautela em pacientes com evidências de insuficiência hepática.

Visto não existir experiência clínica em pacientes com insuficiência hepática grave, não se recomenda a utilização de doxazosina nestes pacientes.

Uso com Inibidores de PDE-5 (5-fosfodiesterase)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O uso concomitante de doxazosina com inibidores da 5-fosfodiesterase (como sildenafila, tadalafila, vardenafila) deve ser feito com cautela já que ambos os fármacos possuem efeitos vasodilatadores, podendo ocorrer hipotensão sintomática em alguns pacientes.

Para reduzir o risco de hipotensão ortostática, é recomendado iniciar o tratamento com inibidores da 5-fosfodiesterase apenas se o paciente estiver hemodinamicamente estável pelo uso de alfabloqueadores. Adicionalmente, é recomendado iniciar o tratamento com inibidores da 5-fosfodiesterase com a menor dose possível e respeitar um intervalo de 6 horas após a tomada da doxazosina. Não foram realizados estudos com a doxazosina em formulações de liberação prolongada.

Pacientes com insuficiência renal

Não existem evidências de que o mesilato de doxazosina agrave a insuficiência renal. No entanto, a introdução do mesilato de doxazosina e ajuste de dose devem ser realizados com grande cuidado.

Pacientes sujeitos à cirurgia de catarata

Foi observada Síndrome Intraoperatória da Íris Frouxa (IFIS, uma variante da síndrome da pupila pequena) durante cirurgia de catarata em alguns pacientes em tratamento ou recentemente tratados com tansulosina.

Casos isolados foram também notificados com outros bloqueadores alfa-1 e a possibilidade de um efeito de classe não pode ser excluída. Como a IFIS pode levar a um aumento das complicações de procedimentos durante a cirurgia de catarata, os oftalmologistas devem estar cientes antes da cirurgia do uso corrente ou anterior de bloqueadores alfa-1.

A meia-vida terminal média da doxazosina é de 22 horas. Ela pode ser prolongada em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva. A taxa de ajuste da dose pode precisar ser lentificada.

Em alguns pacientes com insuficiência ventricular esquerda, a diminuição do enchimento ventricular esquerdo associado à terapia intensa pode resultar em uma queda significativa do débito cardíaco e da pressão arterial sistêmica após administração de doxazosina. Estes efeitos devem ser considerados quando da introdução da terapia e ajuste contínuo da dose utilizada.

Priapismo

Ereções prolongadas e priapismo foram relatados com bloqueadores alfa-1, incluindo doxazosina em experiência pós-comercialização. No caso de uma ereção persistente por mais de 4 horas, o paciente deve buscar assistência médica imediata. O priapismo quando não tratado imediatamente pode resultar em danos ao tecido do pênis e na perda permanente de potência.

Pesquisa do câncer da próstata

O câncer da próstata causa muitos dos sintomas associados à HPB e os dois distúrbios podem coexistir. O câncer da próstata deve, portanto, ser descartado antes do início da terapia com doxazosina para o tratamento dos sintomas da HPB.

Crianças

A segurança e a eficácia de doxazosina ainda não foram estabelecidas em crianças. Portanto, este medicamento não deve ser administrado a pacientes pediátricos.

Idosos

Não há recomendação específica para essa faixa etária. A dose usual recomendada para adultos pode ser administrada para pacientes idosos.

Gravidez e lactação

Para a indicação de hipertensão

Uso durante a gravidez

Como não existem estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas, a segurança de uso do mesilato de doxazosina durante a gravidez não foi estabelecida. Assim, durante a gravidez, o mesilato de doxazosina deve ser utilizado apenas se, a critério médico, os benefícios superarem os riscos potenciais. Embora não tenham sido observados efeitos teratogênicos com a doxazosina em estudos com animais, observou-se uma redução da sobrevivência fetal em animais tratados com doses extremamente altas.

Uso durante a lactação

A excreção de doxazosina no leite materno demonstrou ser muito baixa (com a dose relativa do bebê menor que 1%). No entanto, os dados em humanos são muito limitados. Um risco para o recém-nascido ou lactente não pode ser excluído e, portanto, a doxazosina deve ser usada apenas quando, a critério médico, os benefícios superarem os riscos potenciais.

Indicação de hiperplasia prostática benigna

Esta seção não se aplica.

Categoria de risco na gravidez: C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

A habilidade em atividades como operar máquinas ou dirigir veículos pode ser prejudicada, especialmente no início da terapia. O fármaco também pode induzir sonolência. Os pacientes não devem dirigir ou operar máquinas, a menos que tenha sido demonstrado que sua atenção ou destreza não foram afetados.

A eficácia deste medicamento depende da capacidade funcional do paciente.

Como este medicamento contém lactose, seu emprego não é recomendado em pacientes com doenças hereditárias raras de intolerância à galactose, deficiência de lactase de Lapp ou má absorção de glicose-galactose.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Inibidores da fosfodiesterase-5 (por exemplo, sildenafila, tadalafila, vardenafila: o uso concomitante de doxazosina com inibidores da PDE-5 pode ocasionar hipotensão sintomática em alguns pacientes (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**). Não foram realizados estudos com a doxazosina em formulações de liberação prolongada.

A doxazosina se encontra altamente ligada às proteínas plasmáticas (98%). Dados *in vitro* no plasma humano indicam que a doxazosina não apresenta efeito sobre a ligação proteica de fármacos testados (digoxina, fenitoína, varfarina ou indometacina).

Estudos *in vitro* sugerem que a doxazosina é um substrato do citocromo P450 3A4 (CYP3A4). Deve-se ter cautela ao se administrar a doxazosina concomitantemente com um inibidor forte do CYP 3A4, como claritromicina, indinavir, itraconazol, cetoconazol, nefazodona, nelfinavir, ritonavir, saquinavir, telitromicina ou voriconazol.

A doxazosina, sob forma de comprimido simples, foi administrada sem qualquer interação medicamentosa adversa nas experiências clínicas com diuréticos tiazídicos, furosemida, agentes betabloqueadores, anti-inflamatórios não-esteroidais, antibióticos, hipoglicemiantes orais, agentes uricosúricos e anticoagulantes. No entanto, não estão disponíveis dados provenientes de estudos formais de interação entre medicamentos.

A doxazosina potencializa a ação de diminuição da pressão arterial de outros alfabloqueadores e anti-hipertensivos.

Em um estudo aberto, randômico, placebo-controlado em 22 voluntários sadios do sexo masculino, a administração de uma dose única de 1 mg de doxazosina no dia 1 num regime oral de 4 dias de cimetidina (400 mg duas vezes ao dia) resultou em um aumento de 10% da AUC média da doxazosina e em nenhuma alteração estatisticamente significativa na Cmáx média e na meia-vida média da doxazosina. O aumento de 10% na AUC média para a doxazosina com a cimetidina está dentro da variação interindividual (27%) da AUC média para doxazosina com placebo.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Se o comprimido for partido e for realizada a ingestão de apenas uma parte, a outra parte deve ser guardada na embalagem original e administrada no prazo máximo de 2 dias. Deve-se partir 1 comprimido por vez.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido simples, circular, sulcado, de coloração branca a levemente amarelada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Os comprimidos de mesilato de doxazosina podem ser ingeridos com ou sem alimentos.

Posologia

Hiperplasia prostática benigna

A dose inicial recomendada de mesilato de doxazosina é de 1 mg administrado em dose única diária, por via oral, a fim de minimizar a potencial ocorrência de hipotensão postural e/ou síncope (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**). Conforme a resposta sintomatológica de HPB e urodinâmica individual do paciente, a dose pode ser aumentada após 1 ou 2 semanas de tratamento para 2 mg, e assim a intervalos similares para 4 mg e 8 mg, sendo esta a dose máxima recomendada.

Hipertensão

A dose total de mesilato de doxazosina varia de 1 a 16 mg diários. Recomenda-se uma dose inicial de 1 mg administrado em dose única diária por 1 ou 2 semanas, a fim de minimizar a potencial ocorrência de hipotensão postural e/ou síncope (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**). Dependendo da resposta individual do paciente, a dose pode ser aumentada após 1 ou 2 semanas de tratamento para 2 mg, e assim a intervalos similares para 4 mg, 8 mg e 16 mg, até se obter a redução de pressão desejada. O intervalo de dose usualmente recomendado é de 2 a 4 mg diários.

População pediátrica

A segurança e a eficácia do mesilato de doxazosina em crianças e adolescentes não foram estabelecidas.

Idosos

Mesma dosagem de adulto. Em comum com outros medicamentos desta classe, a dosagem deve ser mantida tão baixa quanto possível e incrementos feitos sob rigoroso acompanhamento.

Pacientes com insuficiência renal

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Como não há alteração na farmacocinética em pacientes com insuficiência renal, recomenda-se a dose habitual para adultos. Mesilato de doxazosina não é dialisável.

Pacientes com insuficiência hepática

Existem apenas dados limitados em pacientes com insuficiência hepática e sobre o efeito de fármacos conhecidos por influenciar o metabolismo hepático (por exemplo, cimetidina).

Assim como ocorre com qualquer fármaco que seja completamente metabolizado pelo fígado, o mesilato de doxazosina deve ser administrado com cautela em pacientes com insuficiência hepática significativa.

Dose omitida

Caso o paciente esqueça-se de administrar o produto no horário estabelecido, deve fazê-lo assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de administrar a próxima dose, deve desconsiderar a dose esquecida e utilizar a próxima. Neste caso, o paciente não deve utilizar a dose duplicada para compensar doses esquecidas. O esquecimento de dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

Este medicamento não deve ser mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Hipertensão

Nos ensaios clínicos envolvendo pacientes hipertensos, as reações adversas mais comuns associadas ao mesilato de doxazosina foram do tipo postural (raramente associadas à síncope) ou não específicas.

Hiperplasia prostática benigna (HPB)

A experiência obtida com ensaios clínicos controlados sobre a HPB indica um perfil de efeitos adversos semelhante ao observado no tratamento da hipertensão.

Os seguintes efeitos indesejáveis foram observados e relatados durante tratamento com doxazosina, com as seguintes frequências: Muito comuns (≥1/10); comuns (≥1/100 a <1/10); incomuns (≥1/1.000 a <1/100); raros (≥1/10.000 a <1/1.000); muito raros (<1/10.000), frequência não conhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis).

Classes de sistemas de órgãos	Muito comuns	Comuns	Incomuns	Raros	Muito raros	Frequência não conhecida
Infeções e infestações		Infeções do trato respiratório, infeções do trato urinário				
Distúrbios do sangue e do sistema linfático					Leucopenia, trombocitopenia	
Distúrbios do sistema imune			Reação medicamentosa alérgica			
Distúrbios do metabolismo e nutrição			Anorexia, gota, aumento do apetite			
Distúrbios psiquiátricos			Agitação, depressão, ansiedade, insônia, nervosismo			
Distúrbios do sistema nervoso		Sonolência, tonturas, cefaleia	Acidente vascular cerebral, hipoestesia, síncope, tremor		Tonturas posturais, parestesia	
Distúrbios oculares					Visão turva	Síndrome Intraoperatória

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

						da Íris Frouxa
Distúrbios do ouvido e do labirinto		Vertigens	Acufenos			
Distúrbios cardíacos		Palpitações, taquicardia	Angina pectoris, infarto do miocárdio		Bradicardia, arritmias cardíacas	
Distúrbios vasculares		Hipotensão, hipotensão postural			Fogachos	
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino		Bronquite, tosse, dispneia, rinite	Epistaxe		Broncoespasmo	
Distúrbios gastrointestinais		Dor abdominal, dispepsia, boca seca, náuseas	Constipação, flatulência, vômitos, gastroenterite diarreia	Obstrução gastrointestinal (somente para a concentração de 4 mg)		
Distúrbios hepatobiliares			Resultados anormais em testes da função hepática		Colestase, hepatite, icterícia	
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo		Prurido	Erupção cutânea		Urticária, alopecia, púrpura	
Distúrbios ósseos, musculosqueléticos e dos tecidos conjuntivos		Lombalgia, mialgia	Artralgia	Câibras, fraqueza muscular		
Distúrbios renais e urinários		Cistite, incontinência urinária	Disúria, aumento da frequência urinária, hematúria	Poliúria	Aumento da diurese, alteração da micção, noctúria	
Distúrbios do sistema reprodutivo e da mama			Impotência		Ginecomastia, priapismo	Ejaculação retrógrada
Distúrbios gerais e alterações no local de administração		Astenia, dor no peito, sintomas tipo gripais, edema periférico	Dor, edema facial		Fadiga, mal-estar	
Exames de diagnóstico			Ganho de peso			

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Caso a superdose resulte em hipotensão, o paciente deve ser imediatamente colocado na posição supina, com a cabeça mais baixa. Outras medidas de suporte devem ser tomadas se consideradas apropriadas em cada caso.

Se esta medida for inadequada, choque deve ser primeiramente tratado com expansores de volume. Se necessário, utilizar um vasopressor. A função renal deve ser acompanhada e mantida, conforme necessário.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Como a doxazosina apresenta alto índice de ligação proteica, a diálise não é recomendada.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0299
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Comprimido de 2 mg ou 4 mg com 30, 60, 90, 150, 300 ou 500 comprimidos.
29/11/2019	3294994/19-4	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	Comprimido de 2 mg ou 4 mg com 30, 60, 90, 150, 300 ou 500 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

prati donaduzzi

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MALEATO DE ENALAPRIL

Belfar Ltda.
Comprimidos
5 mg
10 mg
20 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

MALEATO DE ENALAPRIL
Medicamento genérico, Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Comprimido
- 5 mg de maleato de enalapril em caixas com 10, 30, 500 e 1000 comprimidos.
- 10 mg de maleato de enalapril em caixas com 10, 30, 500 e 1000 comprimidos.
- 20 mg de maleato de enalapril em caixas com 10, 30, 500 e 1000 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de MALEATO DE ENALAPRIL 5mg contém:
Maleato de enalapril (equivalente a 3,82mg de enalapril base livre).....5mg
Excipientes q.s.p.....1comprimido
Excipientes: bicarbonato de sódio, lactose monoidratada, amido, estearato de magnésio, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, dióxido de silício e celulose microcristalina.

Cada comprimido de MALEATO DE ENALAPRIL 10mg contém:
Maleato de enalapril (equivalente a 7,64mg de enalapril base livre).....10mg
Excipientes q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: bicarbonato de sódio, lactose monoidratada, amido, estearato de magnésio, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, corante amarelo crepúsculo laca de alumínio, dióxido de silício e celulose microcristalina.

Cada comprimido de MALEATO DE ENALAPRIL 20mg contém:
Maleato de enalapril (equivalente a 15,29mg de enalapril base livre).....20mg
Excipientes q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: bicarbonato de sódio, lactose monoidratada, amido, estearato de magnésio, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, dióxido de silício, corante vermelho eritrosina laca de alumínio e celulose microcristalina.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES
MALEATO DE ENALAPRIL é indicado para o tratamento de todos os graus de hipertensão essencial, tratamento da hipertensão renovascular e todos os graus de insuficiência cardíaca.
Em pacientes com insuficiência cardíaca sintomática, MALEATO DE ENALAPRIL também é indicado para aumentar a sobrevida, retardar a progressão da insuficiência cardíaca e reduzir as hospitalizações por insuficiência cardíaca.
Prevenção de insuficiência cardíaca sintomática: em pacientes com disfunção ventricular esquerda assintomáticos, MALEATO DE ENALAPRIL é indicado para retardar o desenvolvimento de insuficiência cardíaca sintomática e reduzir as hospitalizações por insuficiência cardíaca.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Prevenção de eventos coronarianos isquêmicos: em pacientes com disfunção ventricular esquerda, MALEATO DE ENALAPRIL é indicado para reduzir a incidência de infarto do miocárdio e as hospitalizações por angina instável.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Um estudo multicêntrico, duplo-cego e controlado com placebo sobre disfunção ventricular esquerda (Studies of Left Ventricular Dysfuncition, SOLVD) avaliou os efeitos de MALEATO DE ENALAPRIL em 6.797 pacientes; destes, 2.569 pacientes com todos os graus de insuficiência cardíaca sintomática (principalmente leve a moderada, classes II e III da *New York Heart Association* - NYHA) foram distribuídos de modo randômico para o braço de tratamento e 4.228 pacientes com disfunção assintomática do ventrículo esquerdo, para o braço de prevenção. Os resultados combinados demonstraram redução do risco global dos principais eventos isquêmicos. MALEATO DE ENALAPRIL reduziu a incidência de infarto do miocárdio e o número de hospitalizações decorrentes de angina instável em pacientes com disfunção ventricular esquerda.

Além disso, no braço de prevenção, MALEATO DE ENALAPRIL preveniu de forma significativa o desenvolvimento da insuficiência cardíaca sintomática e reduziu o número de hospitalizações por insuficiência cardíaca. No braço de tratamento, MALEATO DE ENALAPRIL, como adjuvante ao tratamento convencional, reduziu significativamente a taxa global de mortalidade e hospitalização por insuficiência cardíaca e melhorou a classificação funcional de acordo com os critérios da NYHA.

Em um estudo semelhante que envolveu 253 pacientes com insuficiência cardíaca grave (classe IV da NYHA), demonstrou-se que MALEATO DE ENALAPRIL melhorou os sintomas e reduziu a mortalidade significativamente.

As propriedades cardioprotetoras de MALEATO DE ENALAPRIL foram demonstradas nesses estudos pelos efeitos benéficos na sobrevida e no retardamento da progressão da insuficiência cardíaca em pacientes com insuficiência cardíaca sintomática, no retardamento do desenvolvimento de insuficiência cardíaca sintomática em pacientes assintomáticos com disfunção ventricular esquerda e na prevenção de eventos isquêmicos coronarianos em pacientes com disfunção ventricular esquerda, especificamente na redução da incidência de infarto do miocárdio e de hospitalização por angina instável.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

MALEATO DE ENALAPRIL é um sal, derivado de dois aminoácidos (L-alanina e L-prolina). Após administração por via oral, o enalapril é rapidamente absorvido e, a seguir, hidrolisado a enalaprilato, um inibidor da enzima conversora de angiotensina (ECA) não sulfidrílico, de longa ação e altamente específico.

MALEATO DE ENALAPRIL é indicado para o tratamento de todos os graus de hipertensão essencial e para tratamento da hipertensão renovascular. Pode ser usado isoladamente, como terapia inicial, ou simultaneamente com outros anti-hipertensivos (particularmente diuréticos). MALEATO DE ENALAPRIL também é indicado para o tratamento e a prevenção de insuficiência cardíaca.

Mecanismo de ação: a enzima conversora da angiotensina (ECA) é uma peptidil-dipeptidase que catalisa a conversão da angiotensina I à substância pressora angiotensina II. Depois da absorção, o enalapril é hidrolisado a enalaprilato, o qual inibe a enzima conversora da angiotensina. A inibição da ECA resulta na diminuição da angiotensina II plasmática, o que aumenta a atividade da renina plasmática (em razão da

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

remoção do feedback negativo da liberação de renina) e diminui a secreção de aldosterona.
A enzima conversora da angiotensina é idêntica à cininase II, portanto o enalapril pode também bloquear a degradação de bradicinina, um potente vasopressor peptídico. Entretanto, ainda não foi esclarecido como isso gera o efeito terapêutico. Apesar de se acreditar que o mecanismo pelo qual o enalapril diminui a pressão arterial seja essencialmente pela supressão do sistema renina-angiotensina-aldosterona, o qual desempenha importante papel na regulação da pressão arterial, o enalapril é anti-hipertensivo mesmo em pacientes hipertensos com renina baixa.
Farmacocinética: o maleato de enalapril oral é rapidamente absorvido e as concentrações máximas plasmáticas de enalapril ocorrem em uma hora. Com base na recuperação na urina, a taxa de absorção do maleato de enalapril oral é de aproximadamente 60%.
Após a absorção, o enalapril oral é rápida e extensivamente hidrolisado a enalaprilato, um potente inibidor da enzima conversora de angiotensina. As concentrações máximas plasmáticas do enalaprilato ocorrem 3 a 4 horas depois de uma dose oral de maleato de enalapril. A excreção do enalapril é principalmente renal. Os principais componentes na urina são: enalaprilato, que contribui com 40% da dose, e enalapril intacto. Exceto pela conversão a enalaprilato, não há evidência de metabolismo significante do enalapril. O perfil de concentração sérica do enalaprilato exibe uma fase terminal prolongada, aparentemente associado à ligação com a ECA. Em indivíduos com função renal normal, as concentrações séricas em estado de equilíbrio do enalaprilato foram atingidas por volta do quarto dia da administração do maleato de enalapril. A meia-vida efetiva para acúmulo do enalaprilato após múltiplas doses de maleato de enalapril oral é de 11 horas. A absorção do maleato de enalapril oral não é influenciada pela presença de alimentos no trato gastrintestinal. A extensão da absorção e a hidrólise do enalapril são semelhantes para as diversas doses na faixa terapêutica recomendada.
Farmacodinâmica: a administração do maleato de enalapril a pacientes hipertensos resulta na redução da pressão arterial tanto na posição supina como de pé sem aumento significativo da frequência cardíaca.
Hipotensão sintomática postural não é frequente. Em alguns pacientes, a redução ideal da pressão arterial pode requerer várias semanas de tratamento. A retirada abrupta de maleato de enalapril não foi associada ao rápido aumento da pressão arterial. A inibição efetiva da atividade da ECA usualmente ocorre 2 a 4 horas depois da administração oral de uma única dose de enalapril. O início da atividade anti-hipertensiva geralmente foi observado em uma hora e as reduções máximas, 4 a 6 horas após a administração. A duração do efeito é relacionada à dose. Entretanto, nas doses recomendadas, demonstrou-se que os efeitos anti-hipertensivo e hemodinâmico mantêm-se durante 24 horas, no mínimo.
O tratamento anti-hipertensivo com enalapril induz regressão significativa da hipertrofia ventricular esquerda, preservando o desempenho sistólico do ventrículo esquerdo. Em estudos hemodinâmicos que envolveram pacientes com hipertensão essencial, a redução da pressão arterial foi acompanhada de redução da resistência arterial periférica e aumento do débito cardíaco, bem como pequena ou nenhuma alteração da frequência cardíaca. Após a administração do maleato de enalapril, o fluxo sanguíneo renal aumentou e a taxa de filtração glomerular não se alterou. Entretanto, em pacientes cujas taxas de filtração glomerular eram baixas antes do tratamento, geralmente ocorreu aumento. A administração crônica de MALEATO DE ENALAPRIL para pacientes com hipertensão essencial e insuficiência renal pode estar associada à melhora da função renal, evidenciada pelo aumento da taxa de filtração glomerular.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em estudos clínicos de curta duração que envolveram pacientes nefropatas com e sem diabetes, foram observadas reduções da albuminúria, da excreção de IgG e das proteínas totais na urina após a administração de enalapril.
Quando administrado com diuréticos tiazídicos, os efeitos redutores da pressão arterial de MALEATO DE ENALAPRIL são, no mínimo, aditivos. MALEATO DE ENALAPRIL pode reduzir ou evitar o desenvolvimento da hipocalemia induzida pelos tiazídicos.
O tratamento com MALEATO DE ENALAPRIL geralmente não está associado a reações adversas no ácido úrico plasmático. O tratamento com MALEATO DE ENALAPRIL foi associado a efeitos favoráveis nas frações lipoproteicas no plasma e favorável ou sem efeito nos níveis totais de colesterol.
Em pacientes com insuficiência cardíaca sob tratamento com digitálicos e diuréticos, o tratamento com MALEATO DE ENALAPRIL foi associado à redução da resistência periférica e da pressão arterial. O débito cardíaco aumentou, enquanto a frequência cardíaca (geralmente elevada em pacientes com insuficiência cardíaca) diminuiu. A pressão capilar pulmonar também foi reduzida. A tolerância ao exercício e a gravidade da insuficiência cardíaca, de acordo com os critérios da *New York Heart Association*, melhoraram. Esses efeitos mantiveram-se durante o tratamento crônico.
Em pacientes com insuficiência cardíaca leve a moderada, o enalapril retardou a dilatação/aumento e insuficiência progressivos, como evidenciado pelos volumes finais diastólico e sistólico do ventrículo esquerdo, e pela melhora da fração de ejeção.
Os dados clínicos demonstraram que o enalapril reduziu a frequência de arritmia ventricular em pacientes com insuficiência cardíaca, embora os mecanismos subjacentes e a relevância clínica não sejam conhecidos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

MALEATO DE ENALAPRIL é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade a qualquer um de seus componentes, pacientes com histórico de edema angioneurótico relacionado a utilização de inibidores da enzima conversora de angiotensina e pacientes com angioedema hereditário ou idiopático. MALEATO DE ENALAPRIL não deve ser administrado com alisquireno em pacientes com diabetes (veja o item **6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).
MALEATO DE ENALAPRIL é contraindicado em combinação com um inibidor de neprilisina (por exemplo, sacubitril). Não administre MALEATO DE ENALAPRIL dentro de 36 horas antes ou depois de utilizar sacubitril/valsartana, um produto contendo um inibidor de neprilisina (Veja os itens **5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES e 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Hipotensão sintomática: raramente foi observada hipotensão sintomática em pacientes com hipertensão não complicada; em pacientes hipertensos tratados com MALEATO DE ENALAPRIL, existe maior probabilidade de ocorrer hipotensão quando houver depleção de volume consequente, por exemplo, à terapia diurética, restrição de sal na dieta, diálise, diarreia ou vômitos (veja o item **6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS e 9.REAÇÕES ADVERSAS**). Observou-se hipotensão sintomática em pacientes com insuficiência cardíaca, com ou sem insuficiência renal associada; essa ocorrência é mais comum em pacientes com graus mais avançados de insuficiência cardíaca, conforme indicado pelo uso de altas doses de diuréticos de alça, hiponatremia ou comprometimento da função renal. Nesses pacientes, a terapia deve ser iniciada sob supervisão médica e quaisquer ajustes da dose de MALEATO DE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ENALAPRIL e/ou do diurético devem ser cuidadosamente monitorizados. **Considerações semelhantes podem aplicar-se a pacientes com doença isquêmica cardíaca ou vascular cerebral, nos quais a queda excessiva da pressão arterial poderia resultar em infarto do miocárdio ou acidente vascular cerebral.**
Se ocorrer hipotensão, o paciente deve ser colocado em posição supina e, se necessário, receber infusão intravenosa de solução salina. Uma resposta hipotensora transitória não representa contraindicação para novas doses, as quais podem ser administradas, geralmente sem dificuldade, depois que a pressão arterial responder à expansão de volume.
Em alguns pacientes com insuficiência cardíaca, cuja pressão arterial é normal ou baixa, podem ocorrer reduções adicionais da pressão arterial sistêmica com o uso de MALEATO DE ENALAPRIL; esse efeito é esperado e geralmente não constitui razão para a interrupção do tratamento. Se a hipotensão tornar-se sintomática, podem ser necessárias redução da dose e/ou descontinuação do diurético e/ou de MALEATO DE ENALAPRIL.
Estenose aórtica/cardiomiopatia hipertrófica: a exemplo de todos os vasodilatadores, deve-se ter cuidado ao administrar inibidores da ECA a pacientes com obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo.
Comprometimento da função renal: em alguns pacientes, a hipotensão decorrente do início da terapia com inibidores da ECA pode ocasionar certo grau adicional de deterioração da função renal; foi relatada, nessa situação, insuficiência renal aguda, em geral, reversível.
Pacientes com insuficiência renal podem requerer doses mais baixas e/ou menos frequentes de MALEATO DE ENALAPRIL (veja o item **8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**). Em alguns pacientes com estenose da artéria renal bilateral ou estenose da artéria renal de rim único, foram observados aumentos dos níveis séricos de ureia e creatinina, geralmente reversíveis com a interrupção da terapia. Isso é particularmente provável em pacientes com insuficiência renal.
Alguns pacientes sem patologia renal preexistente evidente apresentaram aumentos geralmente discretos e transitórios de ureia e creatinina sanguíneas quando receberam MALEATO DE ENALAPRIL concomitantemente com um diurético; pode ser necessária a redução da posologia e/ou a interrupção do diurético e/ou de MALEATO DE ENALAPRIL.
Hipersensibilidade/edema angioneurótico: edema angioneurótico de face, lábios, língua, glote e/ou laringe e extremidades, que pode ocorrer em qualquer momento do tratamento, foi relatado raramente em pacientes tratados com inibidores da ECA, inclusive com MALEATO DE ENALAPRIL. Nessas situações, MALEATO DE ENALAPRIL deve ser imediatamente descontinuado e o paciente deve ser observado até a resolução completa dos sintomas antes de receber alta. Mesmo nos casos que envolveram somente inchaço da língua, sem comprometimento respiratório, os pacientes podem necessitar de observação prolongada, uma vez que o tratamento com anti-histamínicos e corticosteroides pode não ser suficiente. Muito raramente, foram relatadas mortes em razão de angioedema associado com edema de laringe ou língua. Os pacientes com envolvimento de língua, glote ou laringe estão suscetíveis a apresentar obstrução das vias aéreas, especialmente aqueles com histórico de cirurgia das vias aéreas. Quando houver envolvimento de língua, glote ou laringe e possibilidade de obstrução das vias aéreas, o tratamento adequado, que pode incluir a administração de solução de epinefrina 1:1.000 (0,3 a 0,5 mL) por via subcutânea e/ou medidas que assegurem a desobstrução das vias aéreas, deve ser instituído imediatamente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Foi relatada incidência mais alta de angioedema em pacientes negros que recebiam inibidores da ECA do que em pacientes de outras raças.
Pacientes com histórico de angioedema não relacionado ao tratamento com inibidores da ECA correm maior risco de apresentar angioedema durante o tratamento com esses agentes (veja item **4. CONTRAINDICAÇÕES**).
Pacientes que recebem coadministração de um inibidor da ECA e um inibidor de mTOR (proteína-alvo da rapamicina em mamíferos) (por exemplo, tensirolimo, sirolimo, everolimo) podem apresentar maior risco de angioedema.
Pacientes que recebem terapia concomitante com um inibidor da ECA e um inibidor da neprilisina podem apresentar maior risco de angioedema (Veja os itens **4. CONTRAINDICAÇÕES e 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).
Pacientes que recebem terapia concomitante com um inibidor da ECA e vildagliptina, podem apresentar risco aumentado de angiodema (Veja os itens 4.CONTRAINDICAÇÕES E 6. INTERAÇÕES MEDICAMETOSAS).
Reações anafilactoides durante dessensibilização com himenóptero: pacientes que recebiam inibidores da ECA raramente apresentaram reações anafilactoides com risco de morte durante dessensibilização com veneno de himenóptero. Essas reações foram evitadas com a suspensão temporária do inibidor da ECA antes de cada dessensibilização.
Pacientes sob hemodiálise: foi relatada a ocorrência de reações anafilactoides em pacientes submetidos à diálise com membranas de alto fluxo (por exemplo: AN 69) que recebiam concomitantemente um inibidor da ECA. Nesses pacientes, deve-se considerar a utilização de um outro tipo de membrana de diálise ou de uma classe diferente de agente anti-hipertensivo.
Tosse: foi relatada tosse com o uso dos inibidores da ECA. Caracteristicamente, a tosse é não produtiva, persistente e desaparece com a descontinuação do tratamento. A tosse induzida por inibidores da ECA deve ser incluída no diagnóstico diferencial de tosse.
Cirurgia/anestesia: em pacientes submetidos a cirurgias importantes ou sob anestesia com agentes hipotensores, o enalapril bloqueia a formação de angiotensina II consequente à liberação compensatória de renina. Se ocorrer hipotensão atribuível a esse mecanismo, a pressão arterial poderá ser normalizada pela expansão de volume.
Hipercalemia (veja também o item **6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS, Potássio Sérico**): os fatores de risco para desenvolvimento da hipercalemia incluem insuficiência renal, diabetes mellitus e uso concomitante de diuréticos poupadores de potássio (por exemplo, espironolactona, eplerenona, triantereno ou amilorida), suplementos de potássio, substitutos do sal que contenham potássio, ou outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico (por exemplo, produtos que contenham trimetoprima).
O uso de suplementos de potássio, diuréticos poupadores de potássio ou substitutos do sal que contenham potássio, particularmente em pacientes com função renal comprometida, pode levar a aumento significativo dos níveis séricos de potássio. A hipercalemia pode causar arritmias sérias, algumas vezes fatais.
Se o uso concomitante de MALEATO DE ENALAPRIL com qualquer um dos agentes mencionados acima for considerado apropriado, deverá ser feito com cautela e com monitoramento frequente dos níveis séricos de potássio.
Hipoglicemia: pacientes diabéticos tratados com agentes antidiabéticos orais ou insulina que estiverem iniciando tratamento com um inibidor da ECA devem ser orientados a monitorar rigorosamente a hipoglicemia, particularmente durante o primeiro mês de uso combinado (veja o item 6. **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gravidez e amamentação: categoria de risco D.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.
O uso de MALEATO DE ENALAPRIL durante a gravidez não é recomendado. O tratamento com MALEATO DE ENALAPRIL deve ser suspenso o mais rápido possível depois da confirmação de gravidez, a menos que seja considerado vital para a mãe.
Em um estudo epidemiológico retrospectivo publicado, os recém-nascidos cujas mães receberam um inibidor da ECA durante o primeiro trimestre de gravidez pareceram ter risco aumentado de importantes malformações congênitas em comparação com recém-nascidos de mães não submetidas à exposição a inibidores da ECA no primeiro trimestre. O número de casos de defeitos congênitos é pequeno e os achados desse estudo ainda não foram repetidos.
Os inibidores da ECA podem causar morbidade e mortalidade fetal e neonatal quando administrados a mulheres no segundo e terceiro trimestres da gravidez. A utilização de inibidores da ECA durante esse período foi associada a danos para o feto e para o recém-nascido, incluindo hipotensão, insuficiência renal, hipercalemia e/ou hipoplasia de crânio no recém-nascido. Ocorreu oligoidrâmnio materno, presumivelmente representando redução da função renal fetal, podendo resultar em contraturas de membros, deformidades craniofaciais e desenvolvimento de pulmão hipoplásico. Se MALEATO DE ENALAPRIL for utilizado nesses casos, as pacientes devem ser devidamente informadas sobre o risco potencial que o medicamento acarreta para o feto. Essas reações adversas para o embrião e para o feto não parecem ter ocorrido quando a exposição intrauterina ao inibidor da ECA restringiu-se ao primeiro trimestre.
Nos raros casos em que a utilização de inibidores da ECA durante a gravidez for considerada essencial, deve-se solicitar ultrassonografias seriadas para avaliação do meio intra-amniótico. Se for detectado oligoidrâmnio, o tratamento com MALEATO DE ENALAPRIL deve ser suspenso, a menos que seja considerado vital para a mãe. Pacientes e médicos devem, contudo, estar cientes de que o oligoidrâmnio pode não ser detectado antes de o feto ter sofrido danos irreversíveis.
Os recém-nascidos de mães que tomaram MALEATO DE ENALAPRIL devem ser observados cuidadosamente, a fim de verificar a ocorrência de hipotensão, oligúria e hipercalemia. O enalapril, que atravessa a placenta, foi removido da circulação neonatal por diálise peritoneal com algum benefício clínico e, teoricamente, pode ser removido por exsanguineotransfusão.
O enalapril e o enalaprilato são secretados no leite humano, em quantidades vestigiais. Deve-se ter cuidado ao prescrever MALEATO DE ENALAPRIL a mulheres que estejam amamentando. **Uso pediátrico:** a segurança e a eficácia de MALEATO DE ENALAPRIL foram estabelecidas em pacientes hipertensos de 1 mês a 16 anos de idade. O uso de MALEATO DE ENALAPRIL comprimidos nesse grupo etário é apoiado por evidências de estudos adequados e bem controlados de MALEATO DE ENALAPRIL em pacientes pediátricos e adultos, bem como por estudos publicados que envolviam pacientes pediátricos.
Em um estudo de farmacocinética de dose múltipla realizado em 40 pacientes pediátricos hipertensos (excluindo neonatos), MALEATO DE ENALAPRIL foi geralmente bem tolerado. A farmacocinética após administração oral do enalapril foi semelhante nesses pacientes e comparável aos valores históricos em adultos.
Em um estudo clínico que envolveu 110 pacientes hipertensos com idade entre 6 e 16 anos, os pacientes com peso < 50 kg receberam diariamente 0,625 mg, 2,5 mg ou 20 mg de enalapril e os pacientes com peso ≥ 50 kg receberam 1,25 mg, 5 mg ou 40 mg, também diariamente. A administração do enalapril uma vez ao dia diminuiu a pressão

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

sanguínea no vale de modo dependente da dose e a eficácia anti-hipertensiva foi consistente em todos os subgrupos (idade, estágio de Tanner, sexo e raça). Entretanto, a eficácia anti-hipertensiva parece não ter sido consistente com as doses mais baixas estudadas: 0,625 mg e 1,25 mg, correspondentes a uma média de 0,02 mg/kg uma vez ao dia. A dose máxima estudada foi de 0,58 mg/kg (até 40 mg) uma vez ao dia. Nesse estudo, MALEATO DE ENALAPRIL foi geralmente bem tolerado.
O perfil de reações adversas em pacientes pediátricos não é diferente do observado em pacientes adultos.
MALEATO DE ENALAPRIL não é recomendado a neonatos e pacientes pediátricos com taxa de filtração glomerular < 30 mL/min/1,73 m², já que não existem dados disponíveis para essa população de pacientes.
Efeito sobre a capacidade de dirigir e operar máquinas: ao dirigir veículos ou operar máquinas, deve-se considerar que eventualmente podem ocorrer tontura ou cansaço.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Terapia anti-hipertensiva: a administração de MALEATO DE ENALAPRIL com outro anti-hipertensivo pode causar efeito aditivo. **Potássio sérico:** (veja também **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES, Hipercalemia**) em estudos clínicos, o potássio sérico geralmente permaneceu nos limites da normalidade. Em pacientes hipertensos que receberam apenas MALEATO DE ENALAPRIL durante até 48 semanas, foram observados aumentos médios do potássio sérico de aproximadamente 0,2 mEq/L. Nos pacientes que receberam MALEATO DE ENALAPRIL associado a um diurético tiazídico, o efeito espoliador de potássio do diurético foi, em geral, atenuado pelo efeito do enalapril.
Se MALEATO DE ENALAPRIL for administrado com um diurético espoliador de potássio, a hipocalemia induzida pelo diurético pode ser atenuada.
Os fatores de risco para o desenvolvimento de hipercalemia incluem insuficiência renal, diabetes *mellitus* e uso concomitante de diuréticos poupadores de potássio (por exemplo, espironolactona, eplerenona, triantereno ou amilorida), suplementos de potássio, substitutos do sal que contenham potássio, ou outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico (por exemplo, produtos que contenham trimetroprima).
O uso de suplementos de potássio, diuréticos poupadores de potássio, substitutos do sal que contenham potássio, ou outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico particularmente em pacientes com comprometimento da função renal, pode resultar em aumentos significativos do potássio sérico. Caso essa conduta seja considerada apropriada, MALEATO DE ENALAPRIL e esses agentes deverão ser usados com cuidado e o potássio sérico, monitorizado com frequência.
Antidiabéticos: estudos epidemiológicos sugeriram que a administração concomitante de inibidores da ECA com medicamentos antidiabéticos (insulinas, agentes hipoglicemiantes orais) pode causar aumento do efeito redutor da glicemia com risco de hipoglicemia. Esse fenômeno pareceu ser mais provável durante as primeiras semanas de tratamento combinado e em pacientes com insuficiência renal. Em pacientes diabéticos tratados com agentes antidiabéticos orais ou insulina, o controle glicêmico deve ser monitorado com atenção quanto à hipoglicemia, particularmente durante o primeiro mês de tratamento com um inibidor da ECA.
Lítio sérico: a exemplo de outros medicamentos que eliminam sódio, pode ocorrer redução da depuração do lítio, portanto os níveis séricos de lítio devem ser monitorados cuidadosamente se houver necessidade de administrar sais de lítio.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Agentes anti-inflamatórios não esteroides, incluindo inibidores seletivos da ciclooxigenase-2: agentes anti- inflamatórios não esteroides, incluindo os inibidores seletivos da ciclooxigenase-2 (inibidores da COX-2), podem reduzir o efeito de diuréticos e outros agentes anti-hipertensivos. Portanto, os efeitos anti-hipertensivos dos antagonistas dos receptores da angiotensina II ou dos inibidores da ECA podem ser atenuados pelos anti- inflamatórios não esteroides, incluindo os inibidores seletivos da COX-2. Em alguns pacientes com disfunção renal (por exemplo, pacientes idosos ou hipovolêmicos, incluindo aqueles em tratamento com diuréticos) sob tratamento com anti-inflamatórios não esteroides, incluindo inibidores seletivos da ciclooxigenase-2, a coadministração de antagonistas dos receptores da angiotensina II ou de inibidores da ECA pode agravar a deterioração da função renal, incluindo possível falência renal aguda. Esses efeitos em geral são reversíveis. Portanto, a combinação deve ser administrada com cautela em pacientes com a função renal comprometida.
Bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona: em pacientes com doença aterosclerótica estabelecida, insuficiência cardíaca ou diabetes com dano final em órgãos alvo, o bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona com antagonista de receptor da angiotensina, inibidor da ECA ou diretamente com inibidores da renina (como o alisquireno) está associado com um maior risco de hipotensão, síncope, hipercalemia e alterações na função renal (incluindo insuficiência renal aguda) comparado a monoterapia. Deve-se monitorar atentamente a pressão sanguínea, a função renal e os eletrólitos em pacientes tratados com MALEATO DE ENALAPRIL e outros agentes que afetem o sistema renina-angiotensina-aldosterona. Não coadministrar alisquireno com MALEATO DE ENALAPRIL em pacientes com diabetes.
Evitar o uso de alisquireno com MALEATO DE ENALAPRIL em pacientes com comprometimento renal (TFG < 60mL/min).
Ouro: reações nitritoides (os sintomas incluem rubor facial, náuseas, vômitos e hipotensão) foram relatadas raramente em pacientes recebendo terapia com ouro injetável (aurotiomalato de sódio) e terapia concomitante com inibidores da ECA, incluindo enalapril.
Álcool: o álcool aumenta o efeito hipotensor dos inibidores da ECA.
Inibidores da proteína-alvo da rapamicina em mamíferos (mTOR): os pacientes em terapia concomitante com inibidores da mTOR (por exemplo, tensirolimo, sirolimo, everolimo) podem apresentar maior risco de angioedema (veja o item **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Inibidores de neprilisina: os pacientes que utilizam concomitantemente um inibidor da neprilisina (por exemplo, sacubitril) podem apresentar maior risco de angioedema (Veja os itens **4. CONTRAINDICAÇÕES** e **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Vildagliptina: os pacientes que utlizam concomitantemente vildagliptina podem apresentar maior risco de angiodema (Veja os itens **4.CONTRAINDICAÇÕES** e **5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES)**

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (entre 15°C-30°C). Proteger da luz e umidade.
Prazo de validade: 24 meses após a data de fabricação impressa na embalagem.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Características do medicamento:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MALEATO DE ENALAPRIL 5 mg: comprimido branco, circular e sulcado. MALEATO DE ENALAPRIL 10 mg: comprimido alaranjado, circular e sulcado MALEATO DE ENALAPRIL 20 mg: comprimido rosa, circular e sulcado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Uma vez que a absorção dos comprimidos de MALEATO DE ENALAPRIL não é afetada pela ingestão de alimentos, os comprimidos podem ser administrados antes, durante ou após as refeições. A dose de 2,5 mg é citada apenas para informação. Embora os comprimidos de 2,5 mg de enalapril estejam disponíveis no mercado, MALEATO DE ENALAPRIL não é comercializado na concentração de 2,5 mg.

Hipertensão essencial: a dose inicial é de 10 mg a 20 mg uma vez ao dia, dependendo do grau de hipertensão. A dose inicial recomendada para a hipertensão leve é de 10 mg ao dia. Para outros graus de hipertensão, a dose inicial é de 20 mg ao dia. A dose usual de manutenção é de um comprimido de 20 mg ao dia. A posologia deve ser ajustada de acordo com a necessidade do paciente até o máximo de 40 mg ao dia.

Hipertensão renovascular: uma vez que a pressão arterial e a função renal nesses pacientes podem ser particularmente sensíveis à inibição da ECA, o tratamento deve ser iniciado com uma dose menor (por exemplo, 5 mg ou menos). A posologia, então, deve ser ajustada de acordo com a necessidade do paciente; espera-se que a maioria dos pacientes responda a um comprimido de 20 mg ao dia. Para os pacientes hipertensos que receberam diuréticos recentemente, recomenda-se cautela (veja a seguir).

Terapia diurética concomitante na hipertensão: pode ocorrer hipotensão sintomática após a dose inicial de MALEATO DE ENALAPRIL, principalmente em pacientes tratados concomitantemente com diuréticos, portanto recomenda-se cuidado nesses casos, pois esses pacientes podem apresentar depleção de volume ou de sal. A terapia diurética deve ser descontinuada por 2 a 3 dias antes do início da terapia com MALEATO DE ENALAPRIL. Se isso não for possível, a dose inicial de MALEATO DE ENALAPRIL deve ser baixa (5 mg ou menos) para determinar o efeito inicial na pressão arterial. A posologia, então, deve ser ajustada de acordo com as necessidades do paciente.

Posologia na insuficiência renal: geralmente, o intervalo entre as doses de enalapril deve ser prolongado e/ou a posologia diminuída.

Disfunção renal	**Depuração plasmática de creatinina (mL/min)**	**Dose inicial (mg/dia)**
Leve	Menor que 80 e maior que 30 mL/min	5 mg – 10 mg
Moderada	Menor ou igual a 30 e maior que 10 mL/min	2,5 mg – 5 mg
Grave (normalmente esses pacientes estão sob diálise†)	Menor ou igual a 10 mL/min	2,5 mg nos dias de diálise††

† Veja o item **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**, **Pacientes sob hemodiálise.**
†† O enalaprilato é dialisável. Nos dias em que o paciente não for submetido à diálise, a posologia deve ser ajustada à resposta da pressão arterial.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Insuficiência cardíaca/disfunção ventricular esquerda assintomática: a dose inicial para pacientes com insuficiência cardíaca sintomática ou disfunção ventricular esquerda assintomática é de 2,5 mg e deve ser administrada sob rígida supervisão médica para se determinar o efeito inicial na pressão arterial. MALEATO DE ENALAPRIL pode ser utilizado para o controle da insuficiência cardíaca sintomática, geralmente com diuréticos e, quando apropriado, com digitálicos. Na ausência de hipotensão sintomática, após o início da terapia de insuficiência cardíaca com MALEATO DE ENALAPRIL ou após o controle efetivo da hipotensão, a dose deve ser aumentada gradualmente até a dose de manutenção usual de 20 mg, administrada em dose única diária ou dividida em duas doses, conforme tolerado pelo paciente. Essa titulação da dose pode ser realizada em um período de 2 a 4 semanas ou menos, quando a presença de sinais ou sintomas residuais de insuficiência cardíaca indicar. Em pacientes com insuficiência cardíaca sintomática, esse esquema posológico foi eficaz para reduzir a mortalidade.

A pressão arterial e a função renal devem ser rigorosamente monitorizadas antes e depois de iniciado o tratamento com MALEATO DE ENALAPRIL (veja o item **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**), pois foram relatadas hipotensão e, mais raramente, consequente insuficiência renal. Em pacientes que utilizam diuréticos, a dose deverá ser reduzida, se possível, antes do início do tratamento com MALEATO DE ENALAPRIL. O aparecimento de hipotensão após a dose inicial de MALEATO DE ENALAPRIL não implica que ela voltará a ocorrer durante a terapia crônica e não impede o uso continuado de MALEATO DE ENALAPRIL. O potássio sérico também deverá ser monitorizado (veja o item **6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS).**

9. REAÇÕES ADVERSAS

Em geral, MALEATO DE ENALAPRIL é bem tolerado. Em estudos clínicos, a incidência global de reações adversas não foi maior com MALEATO DE ENALAPRIL do que com placebo. Na maioria dos casos, as reações adversas foram leves e transitórias e não requereram a interrupção do tratamento.

As seguintes reações adversas foram associadas ao uso de MALEATO DE ENALAPRIL: tontura e cefaleia foram as reações mais comumente relatadas; fadiga e astenia foram relatadas por 2% a 3% dos pacientes. Outras reações adversas ocorreram em menos de 2% dos pacientes e incluíram hipotensão, hipotensão ortostática, síncope, náuseas, diarreia, cãibras musculares, erupções cutâneas e tosse; menos frequentemente, houve relatos de disfunção renal, insuficiência renal e oligúria.

Hipersensibilidade/edema angioneurótico: edema angioneurótico de face, lábios, língua, glote e/ou laringe e extremidades foi relatado raramente (veja o item **5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**). Em casos muito raros, foi relatado angioedema intestinal com inibidores da enzima conversora de angiotensina, inclusive com o enalapril.

Reações adversas que ocorreram muito raramente em estudos clínicos controlados ou após a comercialização incluem:

Cardiovasculares: infarto do miocárdio ou acidente vascular cerebral (possivelmente decorrentes de hipotensão excessiva em pacientes de alto risco (veja o item **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**), dor torácica, distúrbios do ritmo cardíaco, palpitações, angina *pectoris* e fenômeno de Raynaud.

Endócrino: síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético (SIADH).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gastrintestinais: íleo paralítico, pancreatite, insuficiência hepática, hepatite (hepatocelular ou colestática), icterícia, vômitos, constipação, estomatite, dor abdominal, dispepsia, anorexia.
Sistemas nervoso/psiquiátrico: depressão, confusão mental, sonolência, insônia, nervosismo, parestesia, vertigem, anormalidades no padrão de sonhos.
Metabolismo: foram relatados casos de hipoglicemia em pacientes diabéticos recebendo agentes antidiabéticos orais ou insulina (veja o item **6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).
Respiratórios: infiltrados pulmonares, broncospasmo/asma, dispneia, rinorreia, dor de garganta e rouquidão.
Pele: diaforese, eritema polimorfo, dermatite esfoliativa, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, pênfigo, prurido, urticária, alopecia.
Outros: impotência, rubor (vermelhidão repentina da pele, principalmente no rosto, pescoço e parte superior do tórax), alteração do paladar, visão embaçada, glossite e zumbido.
Foi relatado um complexo sintomático que pode incluir alguns, ou todos, dos seguintes sintomas: febre, serosite, vasculite, mialgia/miosite, artralgia/artrite, fator antinúcleo positivo, VHS elevada, eosinofilia e leucocitose. Podem ocorrer erupções cutâneas, fotossensibilidade ou outras manifestações dermatológicas.
Achados de testes laboratoriais: alterações clinicamente importantes dos parâmetros laboratoriais padrão raramente foram associadas com a administração de MALEATO DE ENALAPRIL. Foram observados aumentos de ureia sanguínea e creatinina sérica e elevações das enzimas hepáticas e/ou da bilirrubina sérica, geralmente reversíveis com a descontinuação de MALEATO DE ENALAPRIL. Ocorreram hipercalemia e hiponatremia.
Foram relatadas reduções de hemoglobina e hematócrito.
Após a comercialização, foram relatados alguns casos de neutropenia, trombocitopenia, depressão de medula óssea e agranulocitose nos quais não se pôde excluir relação causal com o uso de MALEATO DE ENALAPRIL.
Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Há poucos dados disponíveis sobre a superdose em seres humanos. As principais características de superdose relatadas até o momento consistem em hipotensão acentuada que começa cerca de 6 horas após a ingestão dos comprimidos, simultaneamente com bloqueio do sistema renina-angiotensina e estupor. Após ingestão de 300 mg e 440 mg de enalapril, foram relatados níveis séricos de enalaprilato 100 e 200 vezes mais altos, respectivamente, do que os observados usualmente depois de doses terapêuticas. O tratamento recomendado para a superdose é a infusão intravenosa de solução salina normal. Se disponível, a infusão de angiotensina II pode ser benéfica. Se a ingestão for recente, deve-se induzir o vômito. O enalaprilato pode ser removido da circulação sistêmica por hemodiálise (veja o item **5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES, Pacientes sob Hemodiálise**).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS:

MS 1.0571.0158
Farm. Resp.: Rander Maia CRF-MG nº 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220 CNPJ: 18.324.343/0001-77 - Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 02/12/2020

BELFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
30/06/2020	2091100/20-9	10459 – GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Inclusão inicial de texto de bula	VPS/VP	- 5 MG COM CT STR X 10 - 5 MG COM CT STR X 30 - 10 MG COM CT STR X 10 - 10 MG COM CT STR X 30 - 20 MG COM CT STR X 10 - 20 MG COM CT STR X 30 - 5 MG COM CT STR X 500 - 5 MG COM CT STR X 1000 - 10 MG COM CT STR X 500 - 10 MG COM CT STR X 1000 - 20 MG COM CT STR X 500 - 20 MG COM CT STR X 1000
04/02/2021	Gerado no momento do peticionamento	10459 – GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9.REALÇÕES ADVERSAS	VPS	- 5 MG COM CT STR X 10 - 5 MG COM CT STR X 30 - 10 MG COM CT STR X 10 - 10 MG COM CT STR X 30 - 20 MG COM CT STR X 10 - 20 MG COM CT STR X 30 - 5 MG COM CT STR X 500 - 5 MG COM CT STR X 1000 - 10 MG COM CT STR X 500 - 10 MG COM CT STR X 1000 - 20 MG COM CT STR X 500 - 20 MG COM CT STR X 1000

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS e THAIS DE JESUS ANTUNES DE VASCONCELOS BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caiati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

NOXX®
(enoxaparina sódica)

Blau Farmacêutica S.A.

Solução injetável

20 mg / 0,2 mL

40 mg / 0,4 mL

60 mg / 0,6 mL

80 mg / 0,8 mL

100 mg / 1,0 mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE – RDC 47/09

NOXX®

enoxaparina sódica

APRESENTAÇÕES

Solução injetável 20 mg / 0,2 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 40 mg / 0,4 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 60 mg / 0,6 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 80 mg / 0,8 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 100 mg / 1,0 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;

USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO (a via de administração varia de acordo com a indicação do produto).

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada seringa preenchida de NOXX® contém:

Apresentação	20 mg	40 mg	60 mg	80 mg	100 mg
enoxaparina sódica	20,0 mg	40,0 mg	60,0 mg	80,0 mg	100,0 mg
água para injetáveis q.s.p.	0,2 mL	0,4 mL	0,6 mL	0,8 mL	1,0 mL

1. INDICAÇÕES

- Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar;
- Tratamento da angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, administrado concomitantemente ao ácido acetilsalicílico;
- Tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, incluindo pacientes a serem tratados clinicamente ou com subsequente intervenção coronariana percutânea;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso, em particular aqueles associados à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes acamados devido a doenças agudas incluindo insuficiência cardíaca, falência respiratória, infecções severas e doenças reumáticas;
- Prevenção da formação de trombo na circulação extracorpórea durante a hemodiálise.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

NOXX® (enoxaparina sódica) é um medicamento biológico desenvolvido pela via de comparabilidade (biossimilar). O programa de desenvolvimento do produto foi projetado para demonstrar a comparabilidade entre **NOXX**® e o medicamento comparador Clexane®, com base em:

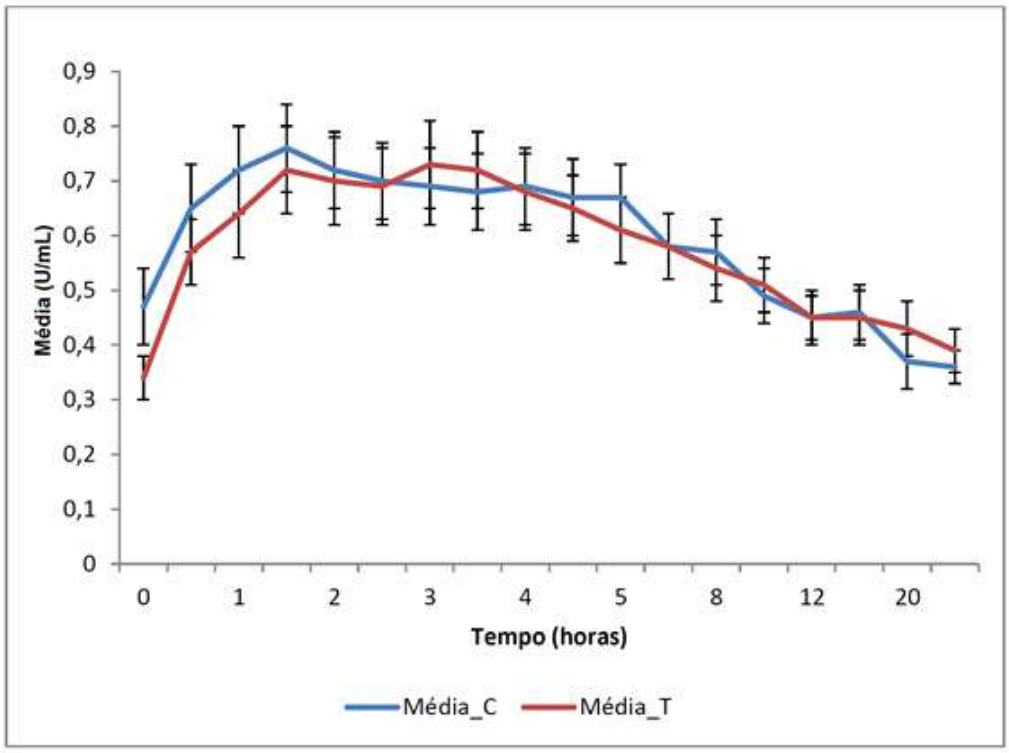
Estudos comparativos das propriedades farmacocinéticas/farmacodinâmicas

Foi realizado ensaio clínico randomizado, aberto, cruzado, controlado por comparador ativo, para avaliação da atividade farmacodinâmica da enoxaparina sódica (Blau) comparativamente ao produto biológico comparador Clexane®, após administração de dose única por via subcutânea, em 36 voluntários sadios, sendo 18 no braço enoxaparina sódica (Blau) e 18 no braço comparador. O objetivo primário do estudo foi a comparação dos produtos, baseando-se na determinação das atividades dos biomarcadores anti-Xa e anti-IIa. A segurança foi avaliada com base na incidência dos eventos adversos observados entre os grupos. A avaliação da equivalência dos produtos foi realizada com base na aceitação do intervalo de confiança de 80 a 125% para a atividade da ASC(0-t) e Cmax dos fatores anti-Xa e anti-IIa como parâmetros primários.

Tabela 1 – Análise dos resultados de equivalência para o biomarcador anti-Xa.

Medidas resumos	Razão entre T e C	IC (90%)	Dois testes unilaterais t				Poder %
			tl	P-valor	ts	P-valor	
ASCt	0,9592	(87,46;105,20)	3,32	0,0011	-4,85	<0,0001	94,22
Cmax	0,9938	(91,35;108,14)	4,35	<0,0001	-4,59	<0,0001	99,23

Figura 1 – Perfis médios ± desvios padrão das concentrações de anti-FXa por tratamentos C e T



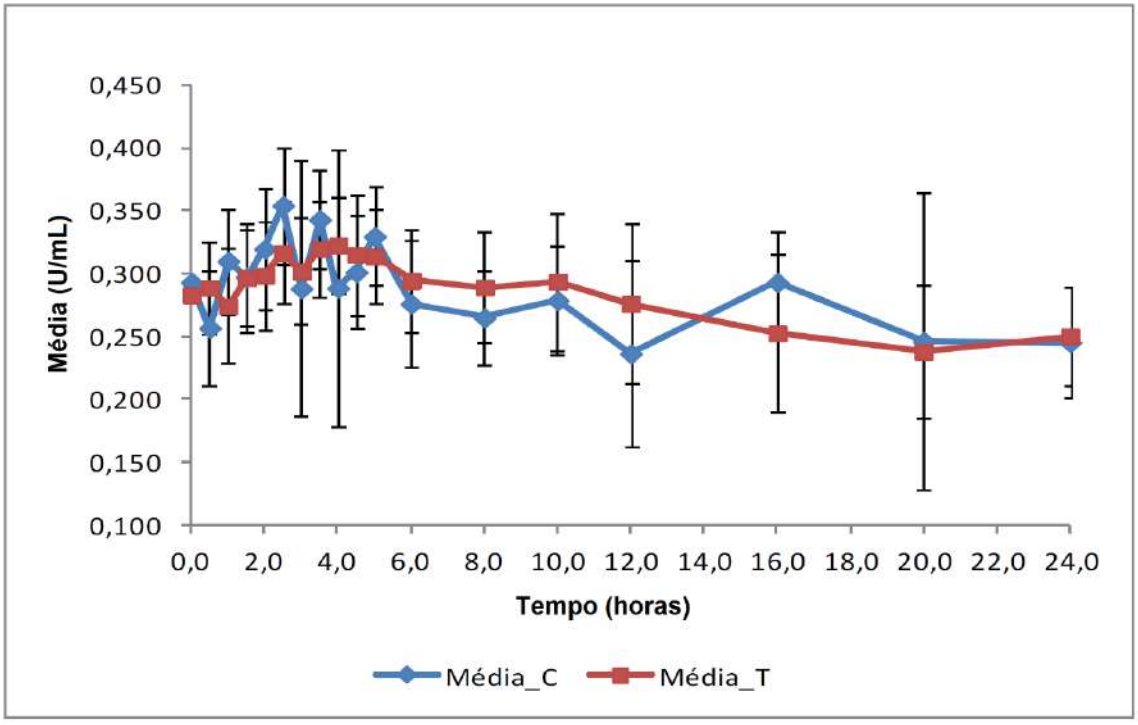
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tabela 2 – Análise dos resultados de equivalência para o biomarcador anti-IIa.

Medidas resumos	Razão entre T e R	IC (90%)	Dois testes unilaterais t				Poder
			tl	P-valor	ts	P-valor	%
ASCt	1,0191	(91,18;113,91)	3,68	0,0004	-3,10	0,0019	88,60
Cmax	0,9834	(87,11;111,81)	4,35	<0,0001	-4,59	<0,0001	81,96

T = Teste; C = Comparador; ASCt = área sob a curva de 0 a t; Cmax = concentração máxima quantificável; IC= intervalo de confiança; ts = cauda superior; ti = cauda inferior.

Figura 2 – Perfis médios ±desvio-padrão das concentrações séricas de C e T-Anti-IIa.



Os resultados obtidos demonstram o cumprimento dos critérios utilizados para concluir pela equivalência da enoxaparina teste versus o produto biológico comparador para os parâmetros farmacodinâmicos das atividades anti-IIa e anti-Xa.

Referências Bibliográficas

1. Código do estudo: ENOBLA0512SC-I, versão 1.0 de 6 de março de 2014.

Os estudos descritos a seguir foram realizados com o medicamento comparador Clexane

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Cirurgia abdominal

Em um estudo duplo-cego em pacientes submetidos à cirurgia eletiva de tumores gastrointestinais, urológicos, ou do trato ginecológico, um total de 1116 pacientes foram incluídos e 1115 receberam profilaxia de TEV (tromboembolismo venoso).

O Clexane® 40 mg SC, uma vez ao dia, começando 2h antes da cirurgia e continuado por um período de, no máximo, 12 dias após a cirurgia, teve sua eficácia comparada a da heparina não fracionada (HNF) 5000 U SC a cada 8h na redução do risco de trombose venosa profunda (TVP). Os dados de eficácia são apresentados abaixo [ver tabela 1] (Bergqvist et al, 1997).

Tabela 1 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após cirurgia abdominal

Indicação	**Regime**	
	Clexane® 40 mg SC cada 24 h n (%)	**Heparina 5000 U SC cada 8 h n (%)**
Todos os pacientes submetidos à cirurgia abdominal que receberam profilaxia	555 (100)	560 (100)
TEV total[1] (%)	56 (10,1) (95% IC[2]: 8 a 13)	63 (11,3) (95% IC: 9 a 14)
Somente TVP (%)	54 (9,7) (95% IC: 7 a 12)	61 (10,9) (95% IC: 8 a 13)

[1] TEV = tromboembolismo venoso incluiu TVP, EP e óbitos considerados de causa tromboembólica.
[2] IC = Intervalo de Confiança

Em outro estudo duplo-cego, Clexane® 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com HNF 5000 U SC a cada 8h, em pacientes submetidos a cirurgia colorretal (um terço deles com câncer). Um total de 1347 pacientes foram incluídos no estudo e todos receberam tratamento. A profilaxia foi iniciada, aproximadamente, 2h antes da cirurgia e continuada por, aproximadamente, 7 a 10 dias após a cirurgia. Os dados de eficácia são apresentados abaixo [ver tabela 2] (MacLeod RS et al, 2001).

Tabela 2 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após cirurgia de câncer colorretal

Indicação	**Regime**	
	Clexane® 40 mg SC cada 24 h n (%)	**Heparina 5000 U SC cada 8 h n (%)**
Todos os pacientes submetidos a cirurgia colorretal que receberam profilaxia	673 (100)	674 (100)
TEV total[1] (%)	48 (7,1) (95% IC[2]: 5 a 9)	45 (6,7) (95% IC: 5 a 9)
Somente TVP (%)	47 (7,0) (95% IC: 5 a 9)	44 (6,5) (95% IC: 5 a 8)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

[1] TEV = tromboembolismo venoso incluiu TVP, EP e óbitos considerados de causa tromboembólica.
[2] IC = Intervalo de Confiança

Cirurgia geral oncológica

Em estudo duplo cego randomizado multicêntrico conduzido com pacientes submetidos à cirurgia abdominal ou pélvica oncológica curativa, 332 pacientes receberam Clexane® 40 mg uma vez ao dia, por 6 a 10 dias, e, após este período, foram randomizados para receber placebo ou manter a profilaxia com Clexane® 40 mg uma vez ao dia, por 19 a 21 dias adicionais, totalizando um período de tratamento de 25 a 31 dias. O desfecho primário de eficácia analisado foi a incidência de tromboembolismo venoso diagnosticado à venografia entre os dias 25 e 31. Os resultados de eficácia são apresentados na tabela abaixo [ver tabela 3]. Todos os pacientes foram acompanhados por 3 meses. (Berqgvist, 2002).

Tabela 3 - Incidência de eventos tromboembólicos

Evento	Placebo	Enoxaparina	Redução do risco	P
	n = 167	n = 165	(95% IC)[1]	
	Nº (%)		%	
Durante o período duplo cego				
TEV Total	20 (12,0)	8 (4,8)	60 (10-82)	0,02
TVP Proximal	3 (1,8)	1 (0,6)		
TVP Distal	17 (10,2)	7 (4,2)		
Embolia pulmonar	1 (0,6)*	0		
No 3º mês				
TEV Total	23 (13,8)	9 (5,5)	60 (17-81)	0,01**
TVP Proximal	4 (2,4)	2 (1,2)		
TVP Distal	17 (10,2)	7 (4,2)		
Embolia pulmonar	2 (1,2)	0		

[1] = Intervalo de Confiança
* O paciente com embolia pulmonar também apresentou TVP distal
** Um caso de TVP em membro superior distal no grupo placebo foi incluído; se este caso fosse excluído, P = 0,02

Artroplastia de quadril

Em um estudo duplo-cego, randomizado, Clexane® 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com HNF 5000 U SC a cada 8 h, após artroplastia total de quadril. A profilaxia foi iniciada 12h antes da cirurgia, no caso da enoxaparina, e 2h antes da cirurgia, no caso da heparina. Um total de 237 pacientes foram randomizados no estudo e receberam profilaxia. Os resultados de eficácia são mostrados na tabela abaixo [ver tabela 4] (Planes et al 1988).

Tabela 4 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após artroplastia total de quadril

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Indicação	Regime	
	Clexane® 40 mg SC cada 24 h	**Heparina 5000 U SC cada 8 h**
TVP total	12,5%[1]	25%
TVP proximal (%)	7,5%[2]	18,5%

[1] valor de p versus heparina = 0,03; redução de risco relativo de 50%
[2] valor de p versus heparina = 0,014; redução de risco relativo de 59%

Um estudo duplo-cego, multicêntrico, comparou três regimes de dose de Clexane® em pacientes submetidos à artroplastia de quadril. Um total de 572 pacientes foram randomizados e 568 receberam a profilaxia proposta. A profilaxia com Clexane® foi iniciada 2 dias após a cirurgia e continuou por 7 a 11 dias após a cirurgia. Os dados de eficácia são fornecidos abaixo [ver tabela 5] (Spiro et al, 1994).

Tabela 5 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após cirurgia de artroplastia de quadril

Indicação	Regime		
	10 mg SC cada 24h n (%)	**30 mg SC cada 12h n (%)**	**40 mg SC cada 24h n (%)**
Todos os pacientes	161 (100)	208 (100)	199 (100)
TVP total (%)	40 (25)	22 (11)[1]	27 (14)
TVP proximal (%)	17 (11)	8 (4)[2]	9 (5)

[1] valor de p versus Clexane 10 mg cada 24h = 0,0008
[2] valor de p versus Clexane 10 mg cada 24h = 0,0168

Não houve diferença significativa entre os regimes de 30 mg cada 12h e 40 mg cada 24h.

Em um estudo de profilaxia estendida para pacientes submetidos a artroplastia de quadril, os pacientes receberam, durante a internação, Clexane® 40 mg SC, iniciado 12h antes da cirurgia, para prevenir TVP pós-operatória. Ao final do período perioperatório, todos os pacientes foram submetidos à venografia bilateral. Seguindo um desenho duplo-cego, todos os pacientes sem evidência de doença tromboembólica foram randomizados para um regime pós-alta de Clexane® 40 mg (n = 90) por via SC, uma vez ao dia, ou de placebo (n = 89) por 3 semanas. Nessa população de pacientes, a incidência de TVP durante a fase de profilaxia estendida foi significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane® comparado ao placebo. Os dados de eficácia são apresentados na tabela abaixo [ver tabela 6] (Planes et al 1996).

Tabela 6 - Eficácia de Clexane® na profilaxia estendida de TVP após artroplastia de quadril

Indicação (Pós-alta)	Regime pós-alta

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Clexane® **40 mg SC cada 24 h** **n (%)**	**Placebo** **SC cada 24 h** **n (%)**
Todos os pacientes com profilaxia estendida	90 (100)	89 (100)
TVP total (%)	6 (7)[1] (95% IC[2]: 3 a 14)	18 (20) (95% IC: 12 a 30)
TVP proximal (%)	5 (6)[3] (95% IC: 2 a 13)	7 (8) (95% IC: 3 a 16)

[1] valor de p versus placebo = 0,008
[2] IC= Intervalo de Confiança
[3] valor de p versus placebo = 0,537

Em um segundo estudo, pacientes submetidos a artroplastia de quadril receberam, durante a hospitalização, Clexane® 40 mg SC, iniciado 12h antes da cirurgia. Todos os pacientes foram examinados em busca de sinais e sintomas de doença tromboembólica. Pacientes sem qualquer sinal de TEV foram randomizados para um regime pós-alta com Clexane® 40 mg SC uma vez ao dia (n = 131) ou placebo (n = 131) por 3 semanas. Um total de 262 pacientes foram randomizados nessa fase duplo-cega. De modo semelhante ao primeiro estudo, a incidência de TVP durante a profilaxia estendida foi significativamente menor com Clexane® quando comparado ao placebo, com diferença estatisticamente significativa tanto na incidência TVP total (Clexane® [16%] versus placebo 45 [34%]; p = 0,001) quanto na de TVP proximal (Clexane® 8 [6%] versus placebo 28 [21%]; p = <0,001) (Bergqvist et al, 1996).

Artroplastia de joelho

Um total de 132 pacientes foram randomizados no estudo e 131 receberam profilaxia. Após hemostasia, a profilaxia foi iniciada 12 a 24h após a cirurgia e continuada por até 15 dias. A incidência de TVP total e proximal após cirurgia foi significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane® comparado ao placebo. Os dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 7] (Leclerc et al, 1992).

Tabela 7 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de trombose venosa profunda após artroplastia total de joelho

Indicação	**Regime**	
	Clexane® **30 mg cada 12 h SC** **n (%)**	**Placebo** **cada 12 h SC** **n (%)**
Todos os pacientes submetidos a artroplastia de joelho	47 (100)	52 (100)
TVP Total (%)	5 (11)[1] (95% IC[2]: 1 a 21)	32 (62) (95% IC: 47 a 76)
TVP proximal (%)	0 (0)[3] (95% LC superior[4]: 5)	7 (13) (95% IC: 3 a 24)

[1] valor de p versus placebo = 0,0001
[2] IC = Intervalo de Confiança
[3] valor de p versus placebo = 0,013
[4] LC = Limite de Confiança

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Ainda em artroplastia eletiva de joelho, outro estudo clínico aberto, de grupos paralelos, randomizado, comparou Clexane® 30 mg SC a cada 12h com heparina 5000 U SC a cada 8h. Um total de 453 pacientes foram randomizados e todos receberam profilaxia conforme o grupo designado. A profilaxia iniciou-se após a cirurgia e continuou até 14 dias. A incidência de trombose venosa profunda foi significativamente menor com Clexane®, comparada com heparina (Cowell et al, 1995).

Profilaxia de tromboembolismo em pacientes clínicos com mobilidade reduzida durante doença aguda

Em um estudo multicêntrico, duplo-cego, de grupos paralelos, Clexane® 20 mg ou 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com placebo na profilaxia de TVP em pacientes clínicos com mobilidade restrita durante uma doença aguda (definida como distância percorrida < 10 metros em tempo ≤ 3 dias). Esse estudo incluiu pacientes com insuficiência cardíaca (NYHA Classe funcional III ou IV), insuficiência respiratória aguda ou insuficiência respiratória crônica complicada (sem necessidade de suporte ventilatório), infecção aguda (exceto choque séptico) ou doença reumatológica aguda. Um total de 1102 pacientes foram incluídos no estudo e 1073 pacientes receberam profilaxia. A terapia foi continuada por até 14 dias (média de duração de 7 dias). Quando administrado em uma dose de 40 mg SC uma vez ao dia, Clexane® reduziu significativamente a incidência de TVP, comparado ao placebo. Dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 8] (Samama et al, 1999).

Tabela 8 - Eficácia do Clexane® em pacientes clínicos com mobilidade reduzida durante doença aguda

Indicação	**Regime**		
	Clexane® 20 mg SC 1x / dia	**Clexane® 40 mg SC 1x / dia**	**Placebo**
	n (%)	**n (%)**	**n (%)**
Todos os pacientes clínicos que receberam profilaxia durante doença aguda	351 (100)	360 (100)	362 (100)
Falha terapêutica[1] TEV Total[2] (%)	43 (12,3)	16 (4,4)	43 (11,9)
TVP Total (%)	43 (12,3) (95% IC[3] 8,8 - 15,7)	16 (4,4) (95% IC[3] 2,3 - 6,6)	41 (11,3) (95% IC[3] 8,1 - 14,6)
TVP proximal (%)	13 (3,7)	5 (1,4)	14 (3,9)

[1] Falha terapêutica durante os dias 1 e 14.
[2] TEV = Eventos tromboembólicos, os quais incluem TVP, EP e óbito considerado de origem embólica.
[3] IC = Intervalo de Confiança

O tratamento profilático com Clexane® 40 mg SC ao dia reduziu em 63% o risco de TEV. Em aproximadamente 3 meses após a inclusão, a incidência de tromboembolismo permaneceu significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane® 40 mg versus o grupo placebo.

Tratamento de trombose venosa profunda (TVP) com ou sem embolia pulmonar (EP)

Em um estudo multicêntrico, de grupos paralelos, 900 pacientes com TVP aguda de membro inferior associada ou não à embolia pulmonar foram randomizados para tratamento hospitalar com Clexane® 1,5 mg/kg SC uma vez ao dia, Clexane® 1 mg/kg SC cada 12h ou heparina em bolus (5000 UI) seguida de infusão contínua (administrada até atingir

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

um TTPa de 55 a 85 segundos). Todos os pacientes receberam tratamento. Todos os pacientes também receberam varfarina sódica (dose ajustada de acordo com o TP para atingir um RNI (relação normatizada internacional) entre 2 e 3), a partir de 72h do início da terapia com Clexane® ou HNF. Clexane® ou HNF foram administrados por no mínimo 5 dias e até que o RNI desejado fosse atingido. Ambos os regimes de Clexane® foram equivalentes à terapia com HNF em reduzir o risco de TEV recorrente. Os dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 9] (Merli et al, 2001).

Tabela 9 - Eficácia de Clexane® no tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolia pulmonar

Indicação	Regime[1]		
	Clexane® 1,5 mg/kg SC 1x/dia	**Clexane® 1 mg/kg SC cada 12h**	**Heparina Terapia IV ajustada por TTPa**
	n (%)	**n (%)**	**n (%)**
Todos os pacientes com TVP tratados (com ou sem EP)	298 (100)	312 (100)	290 (100)
TEV Total[2] (%)	13 (4,4)[3]	9 (2,9)[3]	12 (4,1)
Somente TVP (%)	11 (3,7)	7 (2,2)	8 (2,8)
TVP Proximal (%)	9 (3,0)	6 (1,9)	7 (2,4)
EP (%)	2 (0,7)	2 (0,6)	4 (1,4)

[1] Todos os pacientes também foram tratados com varfarina sódica a partir de 72h do início do tratamento com Clexane® ou heparina padrão.
[2] TEV = evento tromboembólico (trombose venosa profunda [TVP] e/ou embolia pulmonar [EP]).

Os intervalos de confiança de 95% para a diferença de tratamento no TEV total foram: Clexane® 1x / dia versus heparina (-3,0 a 3,5) e Clexane® cada 12h versus heparina (-4,2 a 1,7).

Hemodiálise

Em um estudo, pacientes com insuficiência renal terminal (n = 36), fazendo hemodiálise 3 vezes por semana, receberam Clexane® ou HNF e, depois, foram trocados para o outro tratamento, a cada 12 semanas. A enoxaparina 1 mg/kg foi administrada na forma de bolus dentro da linha arterial antes da diálise. As doses subsequentes de enoxaparina eram reduzidas para 0,2 mg/kg, caso ocorresse sangramento. A HNF 50 UI/kg foi administrada na forma de bolus dentro da linha arterial, seguida por uma dose de manutenção de 1000 UI/hora. As linhas e filtros de diálise ficaram significativamente mais limpas (sem coágulos) com Clexane® em comparação com HNF ($p < 0,001$) (Saltissi et al, 1999).

Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio (IM) sem elevação do segmento ST (Cohen et al, 1997)

Em um grande estudo multicêntrico, 3171 pacientes, incluídos na fase aguda de angina instável ou IM sem elevação do segmento ST, foram randomizados para receber, em associação com ácido acetilsalicílico (100 a 325 mg, uma vez ao dia), 1 mg/kg de enoxaparina sódica em injeção subcutânea a cada 12 horas ou HNF por administração IV, ajustada com base no tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa). Os pacientes foram tratados em ambiente hospitalar por um período mínimo de 2 e máximo de 8 dias, até estabilização clínica, procedimentos de revascularização ou alta hospitalar. Os pacientes foram acompanhados por 30 dias. A enoxaparina sódica, em comparação à HNF, diminuiu significativamente a incidência de angina recorrente, IM e óbito, com redução do risco relativo de 16,2% no 14º dia, sustentado durante o período de 30 dias. Além disto, um número menor de pacientes do grupo tratado com enoxaparina

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

sódica foi submetido à revascularização por angioplastia coronariana transluminal percutânea (ACTP) ou por enxerto de ponte arterial coronariana (15,8% de redução do risco relativo no 30º dia).

Tratamento do IM com elevação do segmento ST (Antman et al, 2006)

Em um grande estudo multicêntrico, 20479 pacientes diagnosticados com IM com elevação do segmento ST, elegíveis para receber terapia fibrinolítica, foram randomizados para receber: 1) enoxaparina sódica em bolus IV único de 30 mg acompanhado de 1 mg / kg por via SC, seguida de doses SC de 1 mg / kg a cada 12 horas; ou, 2) HNF por administração IV, ajustada com base no TTPa por 48 horas. Todos os pacientes também foram tratados com ácido acetilsalicílico por um período mínimo de 30 dias. A estratégia posológica de enoxaparina foi ajustada para pacientes acometidos por insuficiência renal severa e para pacientes idosos com idade maior ou igual a 75 anos. As injeções SC de enoxaparina foram administradas por um período máximo de 8 dias ou até que o paciente recebesse alta do hospital (considerando o que ocorresse primeiro).

Em um subgrupo deste mesmo estudo, 4716 pacientes foram submetidos à intervenção coronariana percutânea (ICP) recebendo suporte antitrombótico com o fármaco do estudo de modo cego. Portanto, para pacientes que utilizaram a enoxaparina, a ICP foi realizada com enoxaparina (sem troca), utilizando-se o regime estabelecido em estudos prévios, ou seja, caso a última dose SC tenha sido administrada há menos de 8 horas antes de o balão ser inflado, não se administra dose adicional e, caso a última dose subcutânea tenha sido administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado, administra-se uma dose adicional de 0,3 mg/kg através de bolus intravenoso.

A enoxaparina sódica, quando comparada com a HNF, reduziu significativamente a incidência do desfecho primário, uma combinação de morte por qualquer causa ou reinfarto do miocárdio nos primeiros 30 dias após a randomização [9,9% no grupo tratado com enoxaparina, comparado a 12,0% no grupo tratado com heparina não-fracionada] com uma redução relativa do risco igual a 17% ($p < 0,001$).

Os benefícios do tratamento com enoxaparina, evidenciados por uma série de resultados de eficácia, surgiram em 48 horas, tempo no qual houve uma redução de 35% do risco relativo de reinfarto do miocárdio, quando comparado com o tratamento com HNF ($p < 0,001$).

O efeito benéfico da enoxaparina no desfecho primário foi consistente entre os subgrupos principais do estudo, incluindo idade, sexo, local do infarto, histórico de diabetes, histórico de infarto do miocárdio anterior, tipo do fibrinolítico administrado e tempo para tratamento com o fármaco em estudo.

Houve um benefício significativo do tratamento com enoxaparina, quando comparado com o tratamento com HNF, em pacientes submetidos a ICP dentro de 30 dias após a randomização (23% de redução do risco relativo) ou em pacientes tratados com terapia medicamentosa (15% de redução do risco relativo, $p = 0,27$ para interação).

A incidência do desfecho composto de morte, reinfarto do miocárdio ou hemorragia intracraniana (uma medida do benefício clínico líquido), considerando-se os 30 primeiros dias, foi significativamente menor ($p < 0,0001$) no grupo tratado com enoxaparina (10,1%), quando comparado com o grupo tratado com HNF (12,2%), representando uma redução de 17% do risco relativo em favor do tratamento com Clexane®.

O efeito benéfico da enoxaparina no desfecho primário, observado durante os primeiros 30 dias, foi mantido por um período de acompanhamento de 12 meses.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Antman EM et al. for the ExTRACT-TIMI 25 Investigators. Enoxaparin *versus* UFH with Fibrinolysis for ST - Elevation Myocardial Infarction. N Engl J Med 2006;354:1477-88.

Bergqvist D et al. Low-molecular-weight heparin (enoxaparin) as prophylaxis against venous thromboembolism after total hip replacement. N Engl J Med. 1996;335(10):696-700.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Bergqvist et al. for the ENOXACAN Study Group. Efficacy and safety of enoxaparin *versus* unfractionated heparin for prevention of deep vein thrombosis in elective cancer surgery: A double-blind randomized multicentre trial with venographic assessment. Br J Surg. 1997;84:1099-1103.

Bergqvist D et al; ENOXACAN II Investigators. Duration of prophylaxis against venous thromboembolism with enoxaparin after surgery for cancer. N Engl J Med. 2002 Mar 28;346(13):975-80.

Cohen M el al. A comparison of low-molecular-weight heparin with UFH for unstable coronary artery disease. N Engl J Med. 1997;337:447-452.

Colwell CW et al for the Enoxaparin Clinical Trial Group. Efficacy and safety of enoxaparin *versus* unfractionated heparin for prevention of deep venous thrombosis after elective knee arthroplasty. Clin Orthop. 1995; 321:19-27.

Leclerc JR et al. Prevention of deep vein thrombosis after major knee surgery. A randomized, double-blind trial comparing a low molecular weight heparin fragment (enoxaparin) to placebo. Thromb Haemost. 1992; 67:417-423.

MacLeod RS et al. Subcutaneous heparin *versus* low-molecular-weight heparin as thromboprophylaxis in patients undergoing colorectal surgery: results of the Canadian Colorectal DVT Prophylaxis Trial: a randomized, double-blind trial. Ann Surg 2001; 233: 438-444.

Merli G et al. Subcutaneous enoxaparin once or twice daily compared with intravenous UFH for treatment of venous thromboembolic disease. Ann Intern Med 2001;134,191-202.

Planès A et al. Prevention of postoperative venous thrombosis: A randomized trial comparing unfractionated heparin with low molecular weight heparin in patients undergoing total hip replacement. Thromb Haemost. 1988; 60:407-410.

Planes A et al. Risk of deep-venous thrombosis after hospital discharge in patients having undergone total hip replacement: double-blind randomised comparison of enoxaparin *versus* placebo. Lancet. 1996; 348:224-8.

Saltissi D, Morgan C, Westhuyzen J, et al: Comparison of low-molecular-weight heparin (enoxaparin sodium) and standard unfractionated heparin for haemodialysis anticoagulation. Nephrol Dial Transplant 1999; 14:2698-2703.

Samama MM et al. Comparison of enoxaparin with placebo for the prevention of venous thromboembolism in acutely ill medical patients. N Engl J Med 1999; 341: 793-800.

Spiro T et al. Efficacy and Safety of Enoxaparin to Prevent Deep Venous Thrombosis after Hip Replacement Surgery Ann Intern Med 1994; 121;2; 81-89.

Clinical Overview “Enoxaparin And History Of Heparin-Induced Thrombocytopenia” M. Berthon, PharmD (09-Feb-2017 / GPE-CL-2017-00111).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

O princípio ativo de **NOXX®** é a enoxaparina sódica. Trata-se de uma heparina de baixo peso molecular com peso médio de 4.500 dáltons. A enoxaparina sódica é um sal de sódio. A distribuição do peso molecular é:

< 2000 dáltons	≤ 20%
2000 a 8000 dáltons	≥ 68%
> 8000 dáltons	≤ 18%

A enoxaparina sódica é obtida pela despolimerização alcalina do éster benzil heparina derivado da mucosa intestinal suína. Sua estrutura é caracterizada por um grupo ácido 2-O-sulfo-4-enepiranosurônico no final não redutor da cadeia e um 2-N, 6-O-dissulfo-D-glicosamina no final redutor da cadeia. Aproximadamente 20% (variando entre 15% e 25%) da estrutura da enoxaparina contêm um derivado 1,6 anidro no final redutor da cadeia polissacarídica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em um sistema purificado *in vitro*, a enoxaparina sódica apresenta alta atividade anti-Xa (aproximadamente 100 UI/mg) e baixa atividade anti-IIa ou antitrombina (aproximadamente 28 UI/mg). Estas atividades anticoagulantes são mediadas por antitrombina III (ATIII) resultando em atividade antitrombótica em humanos.

Além da sua atividade anti-Xa/IIa, as propriedades antitrombótica e anti-inflamatória da enoxaparina foram identificadas em indivíduos saudáveis e em pacientes, bem como em modelos não clínicos.

Estes incluem inibição ATIII-dependente de outros fatores de coagulação, como fator VIIa, indução da liberação do inibidor da via do fator tecidual endógeno, assim como uma liberação reduzida de fator de von Willebrand do endotélio vascular para a circulação sanguínea. Estes fatores são conhecidos por contribuir para o efeito antitrombótico global da enoxaparina.

Propriedades farmacocinéticas

Características gerais

Os parâmetros farmacocinéticos da enoxaparina sódica foram estudados principalmente com relação ao tempo da atividade plasmática anti-Xa e também com relação à atividade anti-IIa, nos intervalos de dose recomendados após administrações subcutâneas únicas e repetidas e após administração intravenosa única.

A determinação quantitativa das atividades farmacocinéticas anti-Xa e anti-IIa foi realizada por métodos amidolíticos validados com substratos específicos e com a enoxaparina padrão calibrada contra o padrão internacional para heparinas de baixo peso molecular (NIBSC).

Biodisponibilidade e Absorção

A biodisponibilidade absoluta da enoxaparina sódica após administração subcutânea, baseada na atividade anti-Xa, é próxima de 100%. Os volumes de injeção e concentração de doses no intervalo de 100 – 200 mg/mL não afetam os parâmetros farmacocinéticos em voluntários saudáveis.

A máxima atividade anti-Xa plasmática média é observada 3 a 5 horas após administração subcutânea alcançando, aproximadamente, 0,2, 0,4, 1,0 e 1,3 UI anti-Xa/mL após administração subcutânea de doses únicas de 20 mg, 40 mg, 1 mg e 1,5 mg/kg, respectivamente.

Um bolus intravenoso de 30 mg seguido imediatamente por uma dose subcutânea de 1 mg/kg a cada 12 horas forneceu um pico inicial de níveis de fator anti-Xa igual a 1,16 UI/mL (n = 16) e uma exposição média correspondente a 88% dos níveis do estado de equilíbrio. O estado de equilíbrio é alcançado no segundo dia de tratamento.

A farmacocinética da enoxaparina parece ser linear nos intervalos de dose recomendados. A variabilidade intra e interpacientes é baixa. Após repetidas administrações subcutâneas de 40 mg, uma vez ao dia, e de 1,5 mg/kg uma vez ao dia, em voluntários saudáveis, o estado de equilíbrio é alcançado no 2° dia, com uma taxa de exposição média aproximadamente 15% maior do que após a administração de dose única. O nível de atividade da enoxaparina no estado de equilíbrio é bem previsível pela farmacocinética de dose única. Após administrações subcutâneas repetidas de 1 mg/kg, em um regime de 2 vezes ao dia, o estado de equilíbrio é alcançado entre o 3° e o 4° dia, com uma exposição média aproximadamente 65% maior que após a administração de dose única, e as concentrações máxima e mínima médias de aproximadamente 1,2 e 0,52 UI/mL, respectivamente. Baseada na farmacocinética da enoxaparina sódica, esta diferença no estado de equilíbrio é esperada e está dentro do intervalo terapêutico.

A atividade plasmática anti-IIa, após a administração subcutânea, é, aproximadamente, 10 vezes menor do que a atividade anti-Xa. A máxima atividade anti-IIa média é observada, aproximadamente, 3-4 horas após administração subcutânea e alcança 0,13 UI/mL e 0,19 UI/mL após administração repetida de 1 mg/kg, duas vezes ao dia e de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia, respectivamente.

Distribuição

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O volume de distribuição da atividade anti-Xa da enoxaparina sódica é de, aproximadamente, 5 L e é próximo do volume sanguíneo.

Metabolismo

A enoxaparina é metabolizada principalmente no fígado por dessulfatação e/ou despolimerização formando moléculas de peso menor, que apresentam potência biológica muito reduzida.

Eliminação

A enoxaparina sódica é um fármaco de baixa depuração, com média de *clearance* plasmático anti-Xa de 0,74 L/h após infusão intravenosa de 1,5 mg/kg em 6 horas.

A eliminação parece ser monofásica, com meia-vida de, aproximadamente, 4 horas após uma dose subcutânea única, e até, aproximadamente, 7 horas após doses repetidas.

O *clearance* renal dos fragmentos ativos representa, aproximadamente, 10% da dose administrada e a excreção renal total dos fragmentos ativos e não-ativos é de 40% da dose.

Características em Populações Especiais

Idosos: com base nos resultados da análise farmacocinética populacional, o perfil cinético da enoxaparina sódica não é diferente em voluntários idosos comparados a voluntários jovens quando a função renal é normal. Entretanto, como é conhecido que a função renal diminui com o aumento da idade, pacientes idosos podem apresentar retardo na eliminação da enoxaparina sódica (vide item "5. Advertências e Precauções – Populações Especiais", "8. Posologia e modo de usar - Populações Especiais" e o item a seguir "Insuficiência renal").

Insuficiência renal: observou-se uma relação linear entre o *clearance* plasmático de anti-Xa e o *clearance* de creatinina no estado de equilíbrio, o que indica um decréscimo do *clearance* da enoxaparina sódica em pacientes com função renal reduzida. A exposição anti-Xa representada pela ASC (área sob a curva), no estado de equilíbrio, é levemente aumentada na insuficiência renal leve (*clearance* de creatinina 50 – 80 mL/min) e moderada (*clearance* de creatinina 30 – 50 mL/min) após repetidas doses subcutâneas de 40 mg, uma vez ao dia. Em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), a ASC no estado de equilíbrio é significativamente aumentada em média em 65% após repetidas doses únicas diárias subcutâneas de 40 mg (vide itens "5. Advertências e Precauções – Populações especiais" e "8. Posologia e modo de usar – Populações especiais").

Peso: após repetidas doses subcutâneas de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia, a ASC média de atividade anti-Xa é levemente maior no estado de equilíbrio em voluntários saudáveis obesos (IMC 30 – 48 kg/m^2) em comparação aos voluntários controle não-obesos, embora a atividade máxima observada não tenha aumentado. Há menor *clearance* ajustado ao peso em voluntários obesos tratados com doses subcutâneas.

Quando se administram doses não ajustadas ao peso, a exposição da atividade anti-Xa é 52% maior em mulheres de peso baixo (< 45 kg) e 27% maior em homens de peso baixo (< 57 kg), após uma dose subcutânea única de 40 mg, quando comparada aos voluntários controle com peso normal (vide item "5. Advertências e Precauções – Populações especiais").

Hemodiálise: em um único estudo, a taxa de eliminação apresentou-se semelhante, porém a ASC foi duas vezes maior que na população controle, após uma dose intravenosa única de 0,25 ou 0,50 mg/kg.

Interações farmacocinéticas

Não foram observadas interações farmacocinéticas entre a enoxaparina e trombolíticos quando administrados concomitantemente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Dados de Segurança Pré-Clínicos

Não foram realizados estudos de longa duração em animais para avaliar o potencial carcinogênico da enoxaparina.

A enoxaparina não se mostrou mutagênica em testes *in vitro,* incluindo o teste Ames, o teste de mutação de células de linfoma em camundongos, o teste de aberração cromossômica linfocítica em humanos e os testes *in vivo* de aberração cromossômica na medula óssea de ratos.

Demonstrou-se que a enoxaparina não tem nenhum efeito na fertilidade ou no desempenho reprodutivo de ratos machos e fêmeas em doses subcutâneas de até 20 mg/kg/dia. Estudos teratológicos foram conduzidos em ratas e coelhas prenhes em doses subcutâneas de enoxaparina de até 30 mg/kg/dia. Não houve nenhuma evidência de efeitos teratogênicos ou fetotoxicidade devido à enoxaparina.

Além dos efeitos anticoagulantes da enoxaparina, não houve evidência de efeitos adversos em doses de 15 mg/kg/dia em 13 semanas de estudos de toxicidade subcutânea, ambos em ratos e cães e em doses de 10 mg/kg/dia em 26 semanas de estudos de toxicidade subcutânea e intravenosa, ambos em ratos e macacos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

- Hipersensibilidade à enoxaparina sódica, à heparina e seus derivados, inclusive outras heparinas de baixo peso molecular;
- História de trombocitopenia induzida por heparina mediada por imunidade (HIT) nos últimos 100 dias ou na presença de anticorpos circulantes;
- Hemorragias ativas de grande porte e condições com alto risco de desenvolvimento de hemorragia incontrolável, incluindo acidente vascular cerebral hemorrágico recente.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não administrar NOXX® por via intramuscular.

Hemorragia

Assim como com outros anticoagulantes, pode ocorrer sangramento em qualquer local (vide item "9. Reações Adversas"). Se ocorrer sangramento, a origem da hemorragia deve ser investigada e tratamento apropriado deve ser instituído.

NOXX® , assim como qualquer outra terapia anticoagulante, deve ser utilizado com cautela em condições com alto risco de hemorragia, tais como:

- alterações na hemostasia;
- histórico de úlcera péptica;
- acidente vascular cerebral isquêmico recente;
- hipertensão arterial severa não controlada;
- retinopatia diabética;
- neurocirurgia ou cirurgia oftálmica recente;
- uso concomitante de medicamentos que afetem a hemostasia (vide item "6. Interações Medicamentosas").

Monitoramento da contagem plaquetária

O risco de trombocitopenia induzida por heparina (reação mediada por anticorpos) também existe com heparinas de baixo peso molecular. Pode ocorrer trombocitopenia, geralmente entre o 5º e 21º dia após o início do tratamento com NOXX . Portanto, recomenda-se a realização de contagem plaquetária antes do início e regularmente durante o

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

tratamento com NOXX. Na prática, em caso de confirmação de diminuição significativa da contagem plaquetária (30 a 50% do valor inicial), o tratamento com a NOXX deve ser imediatamente interrompido e substituído por outra terapia.

Advertências Gerais

As diferentes classes de heparinas de baixo peso molecular (HBPM), por exemplo, enoxaparina, dalteparina, bemiparina e nadroparina não devem ser intercambiáveis (unidade por unidade), pois existem diferenças entre elas quanto ao processo de fabricação, peso molecular, atividade anti-Xa específica, unidade e dosagem. Isto ocasiona diferenças em suas atividades farmacocinéticas e biológicas associadas (por exemplo, a atividade antitrombina e a interação plaquetária). Portanto, é necessário obedecer às instruções de uso de cada medicamento.

Anestesia espinhal/peridural

Foram relatados casos de hematoma intraespinhal com o uso concomitante de enoxaparina sódica e anestesia espinhal/peridural, resultando em paralisia prolongada ou permanente. Estes eventos são raros com a administração de doses iguais ou inferiores a 40 mg/dia de enoxaparina sódica (solução injetável). O risco destes eventos pode ser aumentado com administração de doses maiores de **NOXX®** , uso de cateter epidural no pós-operatório ou em caso de administração concomitante de medicamentos que alteram a hemostasia, tais como anti-inflamatórios não esteroidais (vide item "6. Interações Medicamentosas"). O risco parece também ser aumentado por traumatismo ou punções espinhais repetidas ou em pacientes com histórico de cirurgia ou deformidade espinhal.

Para reduzir o risco potencial de sangramento associado ao uso concomitante de NOXX e anestesia/analgesia peridural ou espinhal, deve-se considerar o perfil farmacocinético do fármaco (vide item "3.Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas"). A introdução e remoção do cateter devem ser realizadas quando o efeito anticoagulante de NOXX estiver baixo; no entanto, o momento exato para chegar a um efeito anticoagulante suficientemente baixo em cada paciente não é conhecido.

A introdução ou remoção do cateter deve ser postergada por, pelo menos, 12 horas após a administração de doses baixas de NOXX (20 mg uma vez ao dia, 30 mg uma ou duas vezes ao dia, ou 40 mg uma vez ao dia) e, pelo menos, 24 horas após a administração de doses mais elevadas de NOXX (0,75 mg/kg, duas vezes ao dia, 1 mg/kg duas vezes ao dia, ou 1,5 mg/kg uma vez ao dia). Níveis de anti-Xa ainda são detectáveis neste momento e estes atrasos não são uma garantia de que um hematoma neuroaxial (espinhal) será evitado. Pacientes recebendo a dose de 0,75 mg/kg duas vezes ao dia ou a dose de 1 mg/kg duas vezes ao dia não devem receber a segunda dose de enoxaparina no regime de duas vezes ao dia, para permitir um atraso maior antes da colocação ou remoção do cateter. Da mesma forma, apesar de uma recomendação específica para o intervalo da dose subsequente de enoxaparina após a remoção do cateter não poder ser feita, considerar adiar esta dose seguinte por, pelo menos, quatro horas, com base em uma avaliação do risco-benefício, considerando tanto o risco de trombose como o risco de sangramento no contexto do procedimento e os fatores de risco do paciente. Para pacientes com *clearance* de creatinina < 30 mL/minuto, são necessárias considerações adicionais porque a eliminação de enoxaparina é mais prolongada; considerar a duplicação do tempo de remoção de um cateter, pelo menos, 24 horas para a menor dose prescrita de enoxaparina (30 mg uma vez ao dia) e, pelo menos, 48 horas para a dose mais elevada (1 mg/kg/dia).

Caso o médico decida administrar anticoagulantes durante o uso de anestesia peridural/espinhal ou punção lombar, deve-se empregar o monitoramento frequente para detectar qualquer sinal ou sintoma de lesão neurológica, tais como, dor na linha média da região dorsal, deficiências sensoriais e motoras (entorpecimento ou fraqueza dos membros inferiores), alterações intestinais e/ou urinárias. Os pacientes devem ser instruídos a informar imediatamente a seu médico caso apresentem qualquer sintoma ou sinal descrito acima. Em caso de suspeita de sinais ou sintomas de hematoma intraespinhal, devem ser efetuados o diagnóstico e tratamento, incluindo descompressão da medula espinhal, com urgência.

Trombocitopenia induzida pela heparina

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A utilização de enoxaparina sódica em pacientes com história de HIT mediada por imunidade nos últimos 100 dias ou na presença de anticorpos circulantes está contraindicada. Os anticorpos circulantes podem persistir por vários anos.

A enoxaparina sódica deve ser usada com extrema cautela em pacientes com história (mais de 100 dias) de trombocitopenia induzida por heparina sem anticorpos circulantes. A decisão de utilizar enoxaparina sódica, neste caso, deve ser feita apenas após uma cuidadosa avaliação do risco benefício e após terem sido considerados tratamentos alternativos sem heparina.

Procedimentos de revascularização coronariana percutânea

Para minimizar o risco de sangramento após a instrumentação vascular durante o tratamento da angina instável, infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST e infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, devem-se respeitar precisamente os intervalos entre as doses recomendadas de NOXX . É importante estabelecer a hemostasia no local da punção após a intervenção coronariana percutânea. Caso tenha sido utilizado um dispositivo de fechamento, a bainha de acesso vascular pode ser removida imediatamente. Caso tenha sido utilizado um método de compressão manual, a bainha deve ser removida 6 horas após a última administração intravenosa ou subcutânea de **NOXX®**. Se o tratamento com a NOXX continuar, a próxima dose programada não deve ser administrada antes de 6 a 8 horas após a remoção da bainha. Deve-se ter atenção especial ao local do procedimento para detecção de sinais de sangramento ou formação de hematoma.

Gravidez e lactação

Estudos em animais não demonstraram qualquer evidência de fetotoxicidade ou teratogenicidade. Em ratas prenhes, a passagem de ^{35}S-enoxaparina sódica através da placenta para o feto é mínima.

Em humanos, não existe evidência da passagem da enoxaparina sódica através da placenta durante o segundo trimestre da gravidez. Ainda não existem informações disponíveis a este respeito durante o primeiro e terceiro trimestres da gravidez.

Como não foram realizados estudos adequados e bem controlados em gestantes, e uma vez que os estudos realizados em animais nem sempre são bons indicativos da resposta humana, deve-se utilizar NOXX durante a gravidez somente se o médico considerar como estritamente necessário.

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Em ratas lactantes, a concentração de ^{35}S-enoxaparina sódica ou de seus metabólitos marcados no leite é muito baixa. Não se sabe se a enoxaparina sódica inalterada é excretada no leite humano. A absorção oral da enoxaparina sódica é improvável, porém, como precaução, não se deve amamentar durante o tratamento com NOXX .

Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas

Não foram realizados estudos adequados para avaliar a utilização de NOXX na tromboprofilaxia em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas. Em um estudo clínico em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas no qual se administrou enoxaparina (1 mg/kg duas vezes ao dia) para redução do risco de tromboembolismo, 2 de 8 gestantes desenvolveram coágulos, resultando em bloqueio da válvula, levando a óbitos materno e fetal. Houve relatos isolados pós-comercialização de trombose da válvula em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas enquanto eram medicadas com enoxaparina para tromboprofilaxia. Gestantes com próteses mecânicas valvulares

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

cardíacas podem apresentar maior risco de tromboembolismo (vide item “5. Advertências e Precauções – Próteses mecânicas valvulares cardíacas”).

Populações especiais

Pacientes idosos: não foi observado aumento na tendência de hemorragia em idosos com doses profiláticas. Porém, pacientes idosos (especialmente pacientes com idade igual ou maior a 80 anos) podem ter um aumento no risco de complicações hemorrágicas com doses terapêuticas. Portanto, aconselha-se um monitoramento clínico cuidadoso (vide itens “3. Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas” e 8. Posologia e modo de usar”).

Pacientes idosos podem apresentar retardo na eliminação da enoxaparina sódica. (vide item “8. Posologia e modo de usar”).

Crianças: a segurança e eficácia de NOXX em crianças ainda não foram estabelecidas.

Próteses mecânicas valvulares cardíacas: o uso de NOXX não foi adequadamente estudado para casos de tromboprofilaxia em pacientes com próteses mecânicas valvulares cardíacas. Foram relatados casos isolados de trombose com próteses valvulares cardíacas em pacientes com próteses mecânicas valvulares cardíacas que receberam enoxaparina para tromboprofilaxia. A avaliação destes casos é limitada devido aos fatores causais serem confusos, incluindo doenças anteriores e dados clínicos insuficientes. Alguns destes casos ocorreram em gestantes nas quais a trombose resultou em óbitos materno e fetal. Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas podem apresentar maior risco para tromboembolismo (vide item “5. Advertências e Precauções – Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas”).

Insuficiência renal: em pacientes com insuficiência renal, existe aumento da exposição ao NOXX , aumentando também o risco de hemorragia. Como a exposição ao NOXX aumenta significativamente em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), o ajuste posológico é recomendado para dosagens terapêuticas e profiláticas. Embora não seja recomendado ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina 30 - 50 mL/min) e leve (*clearance* de creatinina 50 - 80 mL/min), é aconselhável realizar um monitoramento clínico cuidadoso (vide itens “3. Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas” e “8. Posologia e modo de usar”).

Peso baixo: um aumento na exposição ao NOXX em doses profiláticas (não ajustadas ao peso) tem sido observado em mulheres e homens com baixo peso (< 45 kg e < 57 kg, respectivamente), o que pode resultar em maior risco de hemorragia. Portanto, é aconselhável realizar um monitoramento clínico cuidadoso nestes pacientes (vide item “3. Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas”).

Pacientes obesos: pacientes obesos apresentam risco aumentado de tromboembolismo. A segurança e a eficácia de doses profiláticas em pacientes obesos (IMC > 30 kg/m^2) não foram totalmente determinadas e não há consenso para ajuste de dose. Estes pacientes devem ser observados cuidadosamente quanto aos sinais e sintomas de tromboembolismo.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

A utilização de NOXX não afeta a habilidade de dirigir ou operar máquinas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- **medicamento-medicamento**

Recomenda-se a interrupção do uso de medicamentos que afetam a hemostasia antes do início do tratamento com NOXX , a menos que seu uso seja estritamente indicado. Tais medicamentos incluem:

- salicilatos sistêmicos, ácido acetilsalicílico e outros AINEs, incluindo o cetorolaco;
- dextrana 40, ticlopidina e clopidogrel;
- glicocorticoides sistêmicos;
- agentes trombolíticos e anticoagulantes;
- outros agentes antiplaquetários, incluindo os antagonistas de glicoproteína IIb/IIIa.

Em caso de indicação do uso de qualquer uma destas associações, deve-se utilizar NOXX sob cuidadoso monitoramento clínico e laboratorial, quando apropriado.

- **medicamento-exame laboratorial**

Nas doses utilizadas na profilaxia do tromboembolismo venoso, NOXX não influencia significativamente o tempo de sangramento e os testes de coagulação sanguínea global, nem afeta a agregação plaquetária ou a ligação do fibrinogênio às plaquetas.

Pode ocorrer aumento do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) e do tempo de coagulação ativada (TCA) com a administração de doses mais altas. Aumentos no TTPa e TCA não estão linearmente correlacionados ao aumento da atividade antitrombótica de NOXX , sendo, portanto, inadequados e inseguros para monitoramento da atividade de **NOXX®** .

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

NOXX® deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15° e 30ºC), protegido da luz.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após abertas, as seringas de NOXX® devem ser utilizadas imediatamente. Se houver solução remanescente após o uso, esta deverá ser descartada.

Características físicas e organolépticas

Solução injetável clara e límpida.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

MODO DE USAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A via de administração de **NOXX®** varia dependendo da indicação do produto. Abaixo estão descritas as técnicas de injeção subcutânea e bolus intravenoso.

Técnica de injeção subcutânea de seringas preenchidas com sistema de segurança:

A injeção subcutânea aplicada corretamente é essencial para reduzir a dor e ferimento no local da injeção.

Para evitar ferimentos acidentais com a agulha após a injeção, as seringas preenchidas são providas de um dispositivo de segurança automático.

- **Preparo do local para injeção:**

O local recomendado para injeção é na gordura da parte inferior do abdômen, pelo menos 5 centímetros de distância do umbigo para fora e em ambos os lados.

Antes da injeção, lavar as mãos. Limpar (não esfregar) com álcool o local selecionado para injeção. Selecionar um local diferente do abdômen inferior a cada aplicação.

- **Preparo da seringa antes da injeção:**

Verifique se a seringa não está danificada e se o medicamento dentro está como uma solução límpida, sem partículas. Se a seringa estiver danificada ou o medicamento não for límpido, utilizar outra seringa.

- Para as doses de 20 mg e 40 mg:
- Retire a capa protetora da agulha (figura 1).

Uma gota pode aparecer na ponta da agulha. Caso isto ocorra, remova-a antes de injetar o medicamento através de batidas suaves no corpo da seringa com a agulha apontada para baixo. Não expelir qualquer bolha de ar da seringa antes de administrar a injeção.

- Para as doses de 60 mg, 80 mg e 100 mg:
- Retire a capa protetora da agulha (figura 1).
- Ajuste a dose a ser injetada (se necessário).

A quantidade do medicamento a ser injetada deve ser ajustada dependendo do peso corpóreo do paciente; consequentemente, qualquer excesso do medicamento deve ser expelido antes da injeção. Segure a seringa apontando para baixo (para manter a bolha de ar na seringa) e expelindo o excesso do medicamento em um recipiente adequado.

Nota: Caso o excesso de medicamento não seja expelido antes da aplicação, o dispositivo de segurança não será ativado ao final da injeção.

Quando não houver a necessidade de ajuste da dose, a seringa preenchida está pronta para o uso. Não expelir qualquer bolha de ar da seringa antes de administrar a injeção.

Uma gota pode aparecer na ponta da agulha. Se isso ocorrer, remova a gota antes da administração através de batidas no corpo da seringa com a agulha apontada para baixo.

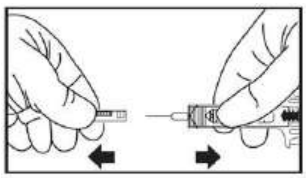


Figura 1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Administração da injeção:

1. A seringa preenchida (20 mg / 0,2 mL e 40 mg / 0,4mL) já está pronta para uso. Para evitar a perda da medicação, não pressione o êmbolo para expelir qualquer bolha de ar antes de administrar a injeção.
2. A injeção deve ser administrada por injeção subcutânea profunda, no tecido subcutâneo da parede abdominal, com o paciente deitado ou sentado em posição confortável, alternando entre os lados esquerdo e direito a cada aplicação.
3. A agulha deve ser introduzida perpendicularmente na espessura de uma prega cutânea feita entre os dedos polegar e indicador. A prega deve ser mantida durante todo o período da injeção (figura 2). Não esfregue o local da injeção após a administração.

Figura 2

4. O dispositivo de segurança é automaticamente ativado quando o êmbolo é pressionado até o final, deste modo protegendo completamente a agulha usada e sem causar desconforto ao paciente. A ativação do dispositivo de segurança só é possível se o êmbolo for completamente abaixado.

Nota: o dispositivo de segurança somente poderá ser ativado com a seringa completamente vazia. (figura 3)

Figura 3

<u>Técnica de injeção intravenosa (bolus) – Apenas para a indicação de tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST:</u>

NOXX deve ser administrado através de uma linha intravenosa e não deve ser misturado ou coadministrado com outros medicamentos. Para evitar a possibilidade de mistura de NOXX com outros medicamentos, o acesso intravenoso escolhido deve ser lavado com quantidade suficiente de solução salina ou solução de dextrose antes e imediatamente

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

após a administração do bolus intravenoso de NOXX para limpar o dispositivo de acesso do medicamento. NOXX pode ser utilizada com segurança com solução salina normal 0,9% ou dextrose a 5% em água.

Bolus intravenoso inicial de 30 mg: utiliza-se uma seringa preenchida graduada de NOXX e despreza-se o excesso do volume, obtendo-se apenas 30 mg (0,3 mL) na seringa. Injeta-se, então, a dose de 30 mg diretamente na linha intravenosa.

Bolus adicional para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea quando a última dose subcutânea de NOXX) foi administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado: para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea, um bolus intravenoso adicional de 0,3 mg/kg deve ser administrado se a última dose subcutânea de NOXX foi administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado (vide item "8. Posologia e modo de usar – Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST").

Para assegurar a precisão do pequeno volume a ser injetado, recomenda-se a diluição do medicamento para uma solução de 3 mg/mL.

Para obter uma solução a 3 mg/mL utilizando uma seringa preenchida de 60 mg de NOXX, recomenda-se usar uma bolsa de infusão de 50 mL (contendo, por exemplo, solução salina normal 0,9% ou dextrose a 5% em água). Com o auxílio de uma seringa, retira-se 30 mL da solução contida na bolsa e despreza-se este volume. Aos 20 mL restantes na bolsa de infusão, injeta-se o conteúdo total de uma seringa preenchida graduada de 60 mg. Mistura-se gentilmente a solução final. Retira-se, com uma seringa, o volume requerido da solução para administração na linha intravenosa. Recomenda-se que esta solução seja preparada imediatamente antes de sua utilização.

Após finalizada a diluição, o volume a ser injetado na linha intravenosa deve ser calculado utilizando-se a seguinte fórmula: [volume da solução diluída (mL) = peso do paciente (kg) x 0,1] ou utilizando a tabela abaixo.

Volume de solução a 3 mg/mL a ser injetado na linha intravenosa		
Peso do paciente **(kg)**	Dose requerida (0,3 mg/kg) **(mg)**	Volume a ser injetado **(mL)** após ser diluído para a concentração final de 3 mg/mL
45	13,5	4,5
50	15	5
55	16,5	5,5
60	18	6
65	19,5	6,5
70	21	7
75	22,5	7,5
80	24	8
85	25,5	8,5
90	27	9
95	28,5	9,5
100	30	10

POSOLOGIA

A posologia de **NOXX®** é determinada pela predisposição individual de ocorrer o tromboembolismo venoso em situações desencadeantes como cirurgia, imobilização prolongada e trauma, entre outras. Dessa maneira, são considerados com risco moderado os indivíduos que apresentem os seguintes fatores predisponentes: idade superior a 40 anos, obesidade, varizes dos membros inferiores, neoplasia, doença pulmonar ou cardíaca crônica, estrogenioterapia, puerpério, infecções sistêmicas, entre outros. São considerados com alto risco os indivíduos com histórico de tromboembolismo venoso prévio, neoplasia abdominal ou pélvica, cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores, entre outros.

1. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes cirúrgicos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A duração e a dose do tratamento com **NOXX®**) baseiam-se no risco do paciente. O risco de o paciente sofrer o evento tromboembólico pode ser estimado através de modelos de estratificação de risco validados.

Em pacientes que apresentam risco moderado de tromboembolismo, a dose recomendada de NOXX é de 20 mg ou 40 mg uma vez ao dia por via subcutânea. Na cirurgia geral, a primeira injeção deve ser administrada 2 horas antes da intervenção cirúrgica.

O tratamento com NOXX é geralmente prescrito por um período médio de 7 a 10 dias. Um tratamento mais prolongado pode ser apropriado em alguns pacientes e deve ser continuado enquanto houver risco de tromboembolismo venoso e até que o paciente seja ambulatorial.

Em pacientes com alto risco de tromboembolismo, a dose recomendada de NOXX administrada por via subcutânea é de 40 mg uma vez ao dia, iniciada 12 horas antes da cirurgia, ou de 30 mg, duas vezes ao dia, iniciada 12 a 24 horas após a cirurgia.

- Para os pacientes que se submetem à cirurgia ortopédica de grande porte com um risco elevado de tromboembolismo venoso, uma tromboprofilaxia de até 5 semanas é recomendada.
- Para pacientes submetidos à cirurgia oncológica com risco elevado de tromboembolismo venoso, recomenda-se uma tromboprofilaxia de até 4 semanas.

Para recomendações especiais sobre o intervalo entre as dosagens para anestesia espinhal/peridural e procedimentos de revascularização coronária percutânea: vide item "5. Advertências e Precauções".

2. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes clínicos

A dose recomendada para pacientes clínicos é de 40 mg de NOXX , uma vez ao dia, administrada por via subcutânea. A duração do tratamento deve ser de, no mínimo, 6 dias, devendo ser continuado até que o paciente recupere a capacidade plena de se locomover, por um período máximo de 14 dias.

3. Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar

A posologia de NOXX recomendada para o tratamento da trombose venosa profunda é de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia ou 1 mg/kg, duas vezes ao dia, administrado por via subcutânea. Em pacientes com distúrbios tromboembólicos complicados, recomenda-se a administração da dose de 1 mg/kg, duas vezes ao dia.

O tratamento com NOXX é geralmente prescrito por um período médio de 10 dias. A terapia anticoagulante oral deve ser iniciada quando apropriada e o tratamento com NOXX deve ser mantido até que o efeito terapêutico do anticoagulante tenha sido atingido (*International Normalisation Ratio* = 2 a 3).

4. Prevenção da formação de trombo no circuito de circulação extracorpórea durante a hemodiálise

A dose recomendada é de 1 mg/kg de NOXX .

Em pacientes com alto risco hemorrágico, a dose deve ser reduzida para 0,5 mg/kg quando o acesso vascular for duplo ou 0,75 mg/kg quando o acesso vascular for simples.

Durante a hemodiálise, NOXX deve ser introduzido na linha arterial do circuito no início da sessão de hemodiálise. O efeito desta dose geralmente é suficiente para uma sessão com duração de 4 horas; entretanto, caso haja o aparecimento de anéis de fibrina, por exemplo, após uma sessão mais longa que o normal, pode ser administrada dose complementar de 0,5 a 1,0 mg/kg de NOXX

5. Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST

A dose de NOXX recomendada é de 1 mg/kg a cada 12 horas, por via subcutânea, administrada concomitantemente com ácido acetilsalicílico oral (100 a 325 mg, uma vez ao dia).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nestes pacientes, o tratamento com **NOXX®** deve ser prescrito por, no mínimo, 2 dias e mantido até estabilização clínica. A duração normal do tratamento é de 2 a 8 dias.

6. Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST

A dose recomendada de NOXX é de um bolus intravenoso único de 30 mg acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido por 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 100 mg cada dose e as demais doses 1 mg/kg por via subcutânea). Para pacientes com 75 anos de idade ou mais, verifique instruções específicas descritas abaixo em "Populações Especiais – Idosos".

Quando administrada em conjunto com um trombolítico (específico para fibrina ou não), NOXX deve ser administrada entre 15 minutos antes e 30 minutos depois do início da terapia fibrinolítica. Todos os pacientes devem receber ácido acetilsalicílico tão logo seja diagnosticado o infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST. Esta medicação deve ser mantida com dosagem de 75 a 325 mg uma vez ao dia, a menos que haja contraindicação para o seu uso.

A duração recomendada do tratamento com NOXX é de 8 dias ou até que o paciente receba alta do hospital, considerando-se o que ocorrer primeiro.

Para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea: se a última dose subcutânea de NOXX foi administrada há menos de 8 horas antes de o balão ser inflado, não é necessária dose adicional deste medicamento. Entretanto, caso a última dose subcutânea tenha sido administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado, uma dose adicional de 0,3 mg/kg de NOXX deve ser administrada através de bolus intravenoso.

Risco de uso por via de administração não recomendada

Não há estudos dos efeitos de NOXX administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa ou subcutânea (dependendo da indicação terapêutica).

Populações Especiais

Idosos: para o tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos (com idade igual ou maior a 75 anos), não deve ser administrado o bolus intravenoso inicial. A dose inicial é de 0,75 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 75 mg cada dose e as demais 0,75 mg/kg por via subcutânea).

Para as demais indicações do produto, não é necessário realizar ajuste posológico em idosos, a menos que a função renal esteja prejudicada (vide itens "3. Características Farmacológicas – Propriedades farmacocinéticas", "5. Advertências e Precauções" e "8. Posologia e modo de usar – Insuficiência renal").

Insuficiência renal: (vide itens "3. Características Farmacológicas – Propriedades farmacocinéticas" e "5. Advertências e Precauções")

- **Insuficiência renal severa:** é necessário realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), de acordo com as tabelas a seguir, uma vez que a exposição ao NOXX é significativamente aumentada nesta população de pacientes.

Para uso terapêutico, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	**Insuficiência renal severa**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

1 mg/kg por via subcutânea, duas vezes ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
1,5 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes com idade inferior a 75 anos	
30 mg em bolus intravenoso único acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 100 mg cada)	30 mg em bolus intravenoso único acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia (a primeira dose subcutânea deve ser de, no máximo, 100 mg)
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos com idade maior ou igual a 75 anos	
0,75 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia **SEM** bolus intravenoso inicial (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 75 mg cada)	1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia **SEM** bolus intravenoso inicial (a primeira dose subcutânea deve ser de, no máximo, 100 mg)

Para uso profilático, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	**Insuficiência renal severa**
40 mg por via subcutânea, uma vez ao dia	20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia
20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia	20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia

Estes ajustes posológicos não se aplicam à indicação em hemodiálise.

- **Insuficiência renal leve e moderada:** embora não seja recomendado realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina 30 - 50 mL/min) e leve (*clearance* de creatinina 50 -80 mL/min), é aconselhável que se faça um monitoramento clínico cuidadoso.

Insuficiência hepática: em decorrência da ausência de estudos clínicos, recomenda-se cautela em pacientes com insuficiência hepática.

Anestesia espinhal/peridural: para pacientes que recebem anestesia espinhal/peridural, vide item "5. Advertências e Precauções – Anestesia espinhal/peridural".

9. REAÇÕES ADVERSAS

A enoxaparina foi avaliada em mais de 15000 pacientes que receberam enoxaparina em estudos clínicos. Estes estudos incluíram 1776 pacientes para profilaxia de trombose venosa profunda (TVP) seguida de cirurgia ortopédica ou abdominal em pacientes com risco de complicações tromboembólicas, 1169 para profilaxia de TVP em pacientes intensamente doentes com mobilidade severamente restrita, 559 para tratamento de TVP com ou sem embolismo pulmonar, 1578 para tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST e 10176 para tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST.

O regime de enoxaparina sódica administrada durante estes estudos clínicos variou dependendo da indicação. A dose de enoxaparina sódica foi de 40 mg por via subcutânea uma vez ao dia para profilaxia de TVP seguida de cirurgia ou em

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

pacientes intensamente doentes com mobilidade severamente restrita. No tratamento da TVP com ou sem embolismo pulmonar, pacientes recebendo enoxaparina foram tratados também com uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas ou uma dose de 1,5 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia. Nos estudos clínicos para o tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, as doses foram de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas e, no estudo clínico para tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, o regime de enoxaparina sódica foi de 30 mg por via intravenosa em bolus seguida de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas.

As reações adversas observadas nestes estudos clínicos e reportadas na experiência pós-comercialização estão detalhadas abaixo:

As frequências estão definidas como: muito comum (≥ 1/10); comum (≥ 1/100 a < 1/10); incomum (≥ 1/1.000 a < 1/100); rara (≥ 1/10.000 a < 1/1.000); muito raro (< 1/10.000) ou desconhecido (que não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis). As reações adversas observadas após comercialização são classificadas como de "frequência desconhecida".

- **Hemorragias**

Em estudos clínicos, hemorragias foram as reações mais comumente relatadas. Estas incluem hemorragias de grande porte, reportadas, no máximo, em 4,2% dos pacientes (pacientes cirúrgicos**). Alguns destes casos foram fatais.

Assim como com outros anticoagulantes, pode ocorrer hemorragia na presença de fatores de risco associados, tais como: lesões orgânicas suscetíveis a sangramento, procedimentos invasivos ou uso concomitante de medicamentos que afetam a hemostasia (vide itens "5. Advertências e Precauções – Populações especiais" e "6. Interações Medicamentosas").

- **Distúrbios vasculares**

Profilaxia em pacientes cirúrgicos:
- Muito comum: hemorragia*
- Rara: hemorragia retroperitoneal

Profilaxia em pacientes sob tratamento médico:
- Comum: hemorragia*

Tratamento em pacientes com trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar:
- Muito comum: hemorragia*
- Incomum: hemorragia intracraniana, hemorragia retroperitoneal

Tratamento em pacientes com angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST:
- Comum: hemorragia*
- Rara: hemorragia retroperitoneal

Tratamento em pacientes com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST:
- Comum: hemorragia*
- Incomum: hemorragia intracraniana, hemorragia retroperitoneal

* como hematoma, outras equimoses além do local da injeção, ferimento com hematoma, hematúria, epistaxe e hemorragia gastrintestinal.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

** em pacientes cirúrgicos, as complicações hemorrágicas foram consideradas de grande porte: (1) se a hemorragia causou um evento clínico significativo, ou (2) se acompanhado por uma diminuição da hemoglobina ≥ 2 g/dL ou transfusão de 2 ou mais unidades de produto sanguíneo. As hemorragias retroperitoneal e intracraniana foram sempre consideradas de grande porte.

- **Trombocitopenia e trombocitose**

- **Distúrbios do sangue e sistema linfático**

Profilaxia em pacientes cirúrgicos
- Muito comum: trombocitose (aumento de plaquetas > 400.000/ mm^3)
- Comum: trombocitopenia

Profilaxia em pacientes sob tratamento médico
- Incomum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar
- Muito comum: trombocitose
- Comum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST
- Incomum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST
- Comum: trombocitose, trombocitopenia
- Muito rara: trombocitopenia imunoalérgica

- **Outras reações adversas clinicamente relevantes**

Estas reações estão apresentadas abaixo, qualquer que sejam as indicações, por sistema órgão classe, frequência e ordem decrescente de gravidade.

- **Distúrbios do sistema imune:**
  - Comum: reação alérgica
  - Rara: reação anafilática/anafilactoide (ver também experiência pós-comercialização)

- **Distúrbios hepatobiliares:**
  - Muito comum: aumento das enzimas hepáticas, principalmente transaminases (níveis de transaminases > 3 vezes o limite superior de normalidade)

- **Distúrbios da pele e tecido subcutâneo:**
  - Comum: urticária, prurido, eritema
  - Incomum: dermatite bolhosa

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- **Distúrbios gerais e condições no local da administração:**
  - Comum: hematoma, dor e outras reações no local da injeção (como edema, hemorragia, hipersensibilidade, inflamação, tumoração, dor ou reação não especificada)
  - Incomum: irritação no local, necrose na pele do local de injeção

- **Investigação:**
  - Rara: hiperpotassemia

Experiência pós-comercialização

As reações adversas a seguir foram identificadas durante o período após a aprovação do uso do medicamento Clexane®. As reações adversas são derivadas de relatos espontâneos e, portanto, a frequência é desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados).

- **Distúrbios do sistema imunológico**
  - Reação anafilática/anafilactoide incluindo choque

- **Distúrbios do sistema nervoso**
  - Dor de cabeça

- **Distúrbios vasculares**
  - Foram relatados casos de hematoma espinhal (ou hematoma neuroaxial) com o uso concomitante de enoxaparina sódica e anestesia espinhal/peridural ou punção espinhal. Estas reações resultaram em graus variados de lesão neurológica, incluindo paralisia por tempo prolongado ou permanente (vide item "5. Advertências e Precauções").

- **Distúrbios do sangue e linfáticos:**
  - Anemia hemorrágica
  - Casos de trombocitopenia imunoalérgica com trombose: em alguns casos, a trombose foi complicada por infarto orgânico ou isquemia de extremidade (vide item "5. Advertências e Precauções").
  - Eosinofilia

- **Distúrbios da pele e tecidos subcutâneos:**
  - Vasculite cutânea, necrose cutânea geralmente ocorrendo no local da administração (estes fenômenos são geralmente precedidos por púrpura ou placas eritematosas, infiltradas e dolorosas), devendo-se interromper o tratamento com NOXX .
  - Nódulos no local de injeção (nódulos inflamatórios que não são inclusões císticas de enoxaparina) que desaparecem após alguns dias e não devem ser motivo para interrupção do tratamento.
  - Alopecia

- **Distúrbios hepatobiliares:**
  - Lesão hepatocelular
  - Lesão colestática

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- **Distúrbios musculoesqueléticos e de tecido conjuntivo**
  - Osteoporose em terapia prolongada (acima de 3 meses)

Atenção: este produto é um medicamento biossimilar e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, notifique os eventos adversos pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa

10. SUPERDOSE

Sintomas e severidade: a superdose acidental após administração intravenosa, extracorporal ou subcutânea de NOXX pode causar complicações hemorrágicas. A absorção de NOXX) após a administração oral, mesmo em altas doses, é pouco provável.

Tratamento e antídoto: os efeitos anticoagulantes podem ser, em grande parte, neutralizados pela administração intravenosa lenta de protamina. A dose de protamina depende da dose de NOXX administrada, ou seja, 1 mg de protamina neutraliza o efeito anticoagulante de 1 mg de NOXX se NOXX foi administrado nas primeiras 8 horas. Uma infusão de 0,5 mg de protamina para 1 mg de NOXX pode ser administrada se NOXX) foi administrado há mais de 8 horas à administração da protamina, ou se tiver sido determinado que uma segunda dose de protamina seja necessária. Após 12 horas da injeção de NOXX , a administração da protamina pode não ser necessária. Entretanto, mesmo com doses elevadas de protamina, a atividade anti-Xa de NOXX nunca é completamente neutralizada (máximo de, aproximadamente, 60%).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS

Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n.° 10.878

Reg. MS nº1.1637.0175

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0005-93
Rodovia Raposo Tavares km 30,5 – nº 2833 – Prédio 200
CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SAC 0800-7016399
sac@blau.com

QUALIDADE Blau

PRESERVE A NATUREZA • RECICLE A EMBALAGEM • PAPEL

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 24/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N.° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N.° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
01/03/2021	0819705/21-9	10369 - PRODUTO BIOLÓGICO - Registro de Produto pela Via de Desenvolvimento por Comparabilidade	04/03/2021	0855184/21-7	11402 - PRODUTO BIOLÓGICO - Documentação para análise de bula, dizeres de rotulagem e nome comercial	18/04/2022	NA	NA	NA
24/06/2022	-	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	24/06/2022	-	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	24/06/2022	APRESENTAÇÕES e DIZERES LEGAIS	VPS	Solução injetável 20 mg / 0,2 mL 40 mg / 0,4 mL 60 mg / 0,6 mL 80 mg / 0,8 mL 100 mg / 1,0 mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

NOXX®
(enoxaparina sódica)

Blau Farmacêutica S.A.

Solução injetável

20 mg / 0,2 mL

40 mg / 0,4 mL

60 mg / 0,6 mL

80 mg / 0,8 mL

100 mg / 1,0 mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PARA O PROFISSIONAL DE SAÚDE – RDC 47/09

NOXX®

enoxaparina sódica

APRESENTAÇÕES

Solução injetável 20 mg / 0,2 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 40 mg / 0,4 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 60 mg / 0,6 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 80 mg / 0,8 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;
Solução injetável 100 mg / 1,0 mL: embalagem contendo 1, 2, 6 ou 10 seringas preenchidas com ou sem sistema de segurança;

USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO (a via de administração varia de acordo com a indicação do produto).

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada seringa preenchida de NOXX® contém:

Apresentação	20 mg	40 mg	60 mg	80 mg	100 mg
enoxaparina sódica	20,0 mg	40,0 mg	60,0 mg	80,0 mg	100,0 mg
água para injetáveis q.s.p.	0,2 mL	0,4 mL	0,6 mL	0,8 mL	1,0 mL

1. INDICAÇÕES

- Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar;
- Tratamento da angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, administrado concomitantemente ao ácido acetilsalicílico;
- Tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, incluindo pacientes a serem tratados clinicamente ou com subsequente intervenção coronariana percutânea;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso, em particular aqueles associados à cirurgia ortopédica ou à cirurgia geral;
- Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes acamados devido a doenças agudas incluindo insuficiência cardíaca, falência respiratória, infecções severas e doenças reumáticas;
- Prevenção da formação de trombo na circulação extracorpórea durante a hemodiálise.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

NOXX® (enoxaparina sódica) é um medicamento biológico desenvolvido pela via de comparabilidade (biossimilar). O programa de desenvolvimento do produto foi projetado para demonstrar a comparabilidade entre **NOXX**® e o medicamento comparador Clexane®, com base em:

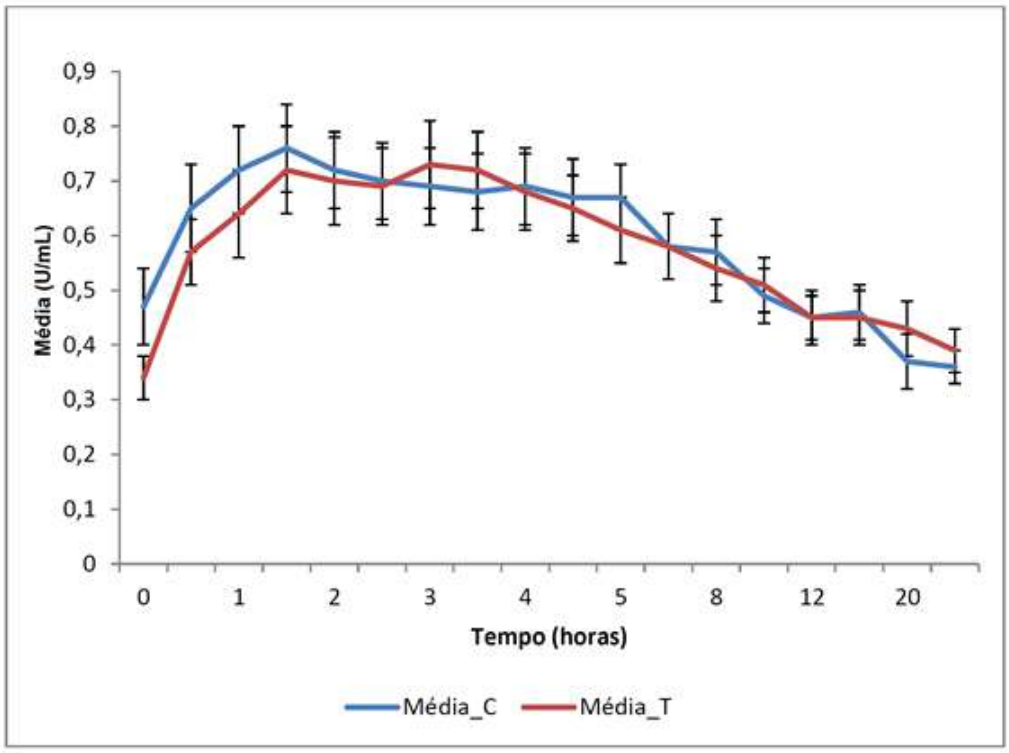
Estudos comparativos das propriedades farmacocinéticas/farmacodinâmicas

Foi realizado ensaio clínico randomizado, aberto, cruzado, controlado por comparador ativo, para avaliação da atividade farmacodinâmica da enoxaparina sódica (Blau) comparativamente ao produto biológico comparador Clexane®, após administração de dose única por via subcutânea, em 36 voluntários sadios, sendo 18 no braço enoxaparina sódica (Blau) e 18 no braço comparador. O objetivo primário do estudo foi a comparação dos produtos, baseando-se na determinação das atividades dos biomarcadores anti-Xa e anti-IIa. A segurança foi avaliada com base na incidência dos eventos adversos observados entre os grupos. A avaliação da equivalência dos produtos foi realizada com base na aceitação do intervalo de confiança de 80 a 125% para a atividade da ASC(0-t) e Cmax dos fatores anti-Xa e anti-IIa como parâmetros primários.

Tabela 1 – Análise dos resultados de equivalência para o biomarcador anti-Xa.

Medidas resumos	Razão entre T e C	IC (90%)	Dois testes unilaterais t				Poder %
			tl	P-valor	ts	P-valor	
ASCt	0,9592	(87,46;105,20)	3,32	0,0011	-4,85	<0,0001	94,22
Cmax	0,9938	(91,35;108,14)	4,35	<0,0001	-4,59	<0,0001	99,23

Figura 1 – Perfis médios ± desvios padrão das concentrações de anti-FXa por tratamentos C e T



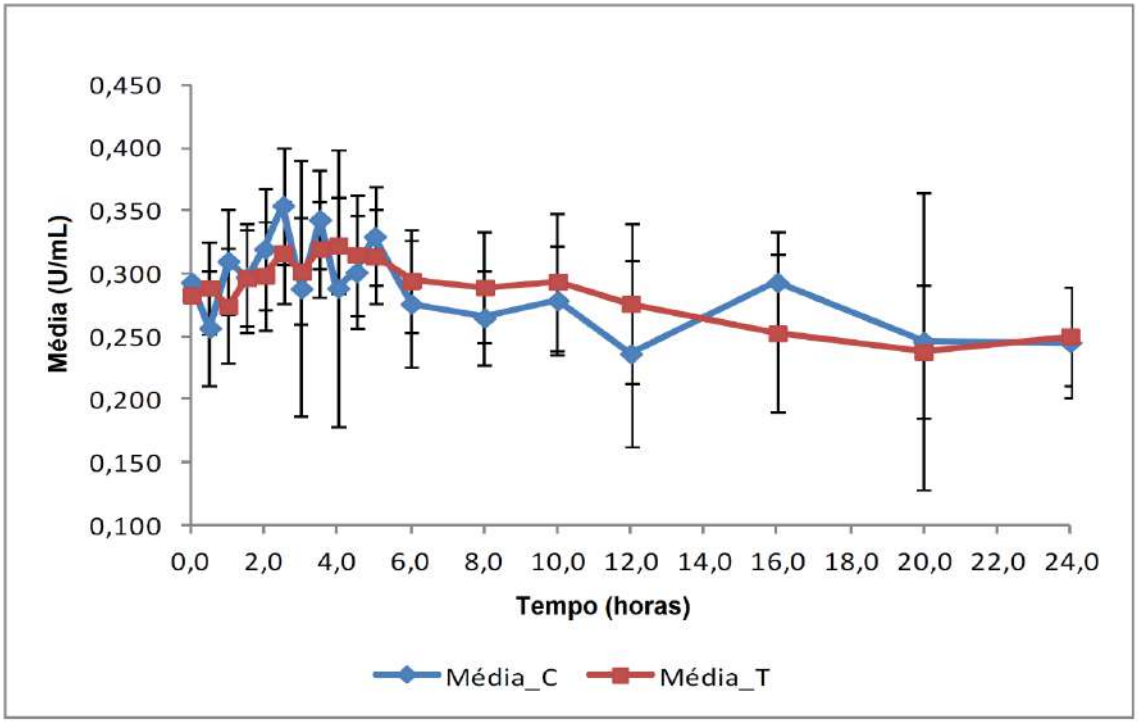
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tabela 2 – Análise dos resultados de equivalência para o biomarcador anti-IIa.

Medidas resumos	Razão entre T e R	IC (90%)	Dois testes unilaterais t				Poder
			tl	P-valor	ts	P-valor	%
ASCt	1,0191	(91,18;113,91)	3,68	0,0004	-3,10	0,0019	88,60
Cmax	0,9834	(87,11;111,81)	4,35	<0,0001	-4,59	<0,0001	81,96

T = Teste; C = Comparador; ASCt = área sob a curva de 0 a t; Cmax = concentração máxima quantificável; IC= intervalo de confiança; ts = cauda superior; ti = cauda inferior.

Figura 2 – Perfis médios ±desvio-padrão das concentrações séricas de C e T-Anti-IIa.



Os resultados obtidos demonstram o cumprimento dos critérios utilizados para concluir pela equivalência da enoxaparina teste versus o produto biológico comparador para os parâmetros farmacodinâmicos das atividades anti-IIa e anti-Xa.

Referências Bibliográficas

1. Código do estudo: ENOBLA0512SC-I, versão 1.0 de 6 de março de 2014.

Os estudos descritos a seguir foram realizados com o medicamento comparador Clexane

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Cirurgia abdominal

Em um estudo duplo-cego em pacientes submetidos à cirurgia eletiva de tumores gastrointestinais, urológicos, ou do trato ginecológico, um total de 1116 pacientes foram incluídos e 1115 receberam profilaxia de TEV (tromboembolismo venoso).

O Clexane® 40 mg SC, uma vez ao dia, começando 2h antes da cirurgia e continuado por um período de, no máximo, 12 dias após a cirurgia, teve sua eficácia comparada a da heparina não fracionada (HNF) 5000 U SC a cada 8h na redução do risco de trombose venosa profunda (TVP). Os dados de eficácia são apresentados abaixo [ver tabela 1] (Bergqvist et al, 1997).

Tabela 1 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após cirurgia abdominal

Indicação	**Regime**	
	Clexane® 40 mg SC cada 24 h n (%)	**Heparina 5000 U SC cada 8 h n (%)**
Todos os pacientes submetidos à cirurgia abdominal que receberam profilaxia	555 (100)	560 (100)
TEV total[1] (%)	56 (10,1) (95% IC[2]: 8 a 13)	63 (11,3) (95% IC: 9 a 14)
Somente TVP (%)	54 (9,7) (95% IC: 7 a 12)	61 (10,9) (95% IC: 8 a 13)

[1] TEV = tromboembolismo venoso incluiu TVP, EP e óbitos considerados de causa tromboembólica.
[2] IC = Intervalo de Confiança

Em outro estudo duplo-cego, Clexane® 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com HNF 5000 U SC a cada 8h, em pacientes submetidos a cirurgia colorretal (um terço deles com câncer). Um total de 1347 pacientes foram incluídos no estudo e todos receberam tratamento. A profilaxia foi iniciada, aproximadamente, 2h antes da cirurgia e continuada por, aproximadamente, 7 a 10 dias após a cirurgia. Os dados de eficácia são apresentados abaixo [ver tabela 2] (MacLeod RS et al, 2001).

Tabela 2 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após cirurgia de câncer colorretal

Indicação	**Regime**	
	Clexane® 40 mg SC cada 24 h n (%)	**Heparina 5000 U SC cada 8 h n (%)**
Todos os pacientes submetidos a cirurgia colorretal que receberam profilaxia	673 (100)	674 (100)
TEV total[1] (%)	48 (7,1) (95% IC[2]: 5 a 9)	45 (6,7) (95% IC: 5 a 9)
Somente TVP (%)	47 (7,0) (95% IC: 5 a 9)	44 (6,5) (95% IC: 5 a 8)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

[1] TEV = tromboembolismo venoso incluiu TVP, EP e óbitos considerados de causa tromboembólica.
[2] IC = Intervalo de Confiança

Cirurgia geral oncológica

Em estudo duplo cego randomizado multicêntrico conduzido com pacientes submetidos à cirurgia abdominal ou pélvica oncológica curativa, 332 pacientes receberam Clexane® 40 mg uma vez ao dia, por 6 a 10 dias, e, após este período, foram randomizados para receber placebo ou manter a profilaxia com Clexane® 40 mg uma vez ao dia, por 19 a 21 dias adicionais, totalizando um período de tratamento de 25 a 31 dias. O desfecho primário de eficácia analisado foi a incidência de tromboembolismo venoso diagnosticado à venografia entre os dias 25 e 31. Os resultados de eficácia são apresentados na tabela abaixo [ver tabela 3]. Todos os pacientes foram acompanhados por 3 meses. (Berqgvist, 2002).

Tabela 3 - Incidência de eventos tromboembólicos

Evento	Placebo	Enoxaparina	Redução do risco	P
	n = 167	n = 165	(95% IC)[1]	
	Nº (%)		%	
Durante o período duplo cego				
TEV Total	20 (12,0)	8 (4,8)	60 (10-82)	0,02
TVP Proximal	3 (1,8)	1 (0,6)		
TVP Distal	17 (10,2)	7 (4,2)		
Embolia pulmonar	1 (0,6)*	0		
No 3º mês				
TEV Total	23 (13,8)	9 (5,5)	60 (17-81)	0,01**
TVP Proximal	4 (2,4)	2 (1,2)		
TVP Distal	17 (10,2)	7 (4,2)		
Embolia pulmonar	2 (1,2)	0		

[1] = Intervalo de Confiança
* O paciente com embolia pulmonar também apresentou TVP distal
** Um caso de TVP em membro superior distal no grupo placebo foi incluído; se este caso fosse excluído, P = 0,02

Artroplastia de quadril

Em um estudo duplo-cego, randomizado, Clexane® 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com HNF 5000 U SC a cada 8 h, após artroplastia total de quadril. A profilaxia foi iniciada 12h antes da cirurgia, no caso da enoxaparina, e 2h antes da cirurgia, no caso da heparina. Um total de 237 pacientes foram randomizados no estudo e receberam profilaxia. Os resultados de eficácia são mostrados na tabela abaixo [ver tabela 4] (Planes et al 1988).

Tabela 4 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após artroplastia total de quadril

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Indicação	Regime	
	Clexane® 40 mg SC cada 24 h	**Heparina 5000 U SC cada 8 h**
TVP total	12,5%[1]	25%
TVP proximal (%)	7,5%[2]	18,5%

[1] valor de p versus heparina = 0,03; redução de risco relativo de 50%
[2] valor de p versus heparina = 0,014; redução de risco relativo de 59%

Um estudo duplo-cego, multicêntrico, comparou três regimes de dose de Clexane® em pacientes submetidos à artroplastia de quadril. Um total de 572 pacientes foram randomizados e 568 receberam a profilaxia proposta. A profilaxia com Clexane® foi iniciada 2 dias após a cirurgia e continuou por 7 a 11 dias após a cirurgia. Os dados de eficácia são fornecidos abaixo [ver tabela 5] (Spiro et al, 1994).

Tabela 5 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de TVP após cirurgia de artroplastia de quadril

Indicação	Regime		
	10 mg SC cada 24h n (%)	**30 mg SC cada 12h n (%)**	**40 mg SC cada 24h n (%)**
Todos os pacientes	161 (100)	208 (100)	199 (100)
TVP total (%)	40 (25)	22 (11)[1]	27 (14)
TVP proximal (%)	17 (11)	8 (4)[2]	9 (5)

[1] valor de p versus Clexane 10 mg cada 24h = 0,0008
[2] valor de p versus Clexane 10 mg cada 24h = 0,0168

Não houve diferença significativa entre os regimes de 30 mg cada 12h e 40 mg cada 24h.

Em um estudo de profilaxia estendida para pacientes submetidos a artroplastia de quadril, os pacientes receberam, durante a internação, Clexane® 40 mg SC, iniciado 12h antes da cirurgia, para prevenir TVP pós-operatória. Ao final do período perioperatório, todos os pacientes foram submetidos à venografia bilateral. Seguindo um desenho duplo-cego, todos os pacientes sem evidência de doença tromboembólica foram randomizados para um regime pós-alta de Clexane® 40 mg (n = 90) por via SC, uma vez ao dia, ou de placebo (n = 89) por 3 semanas. Nessa população de pacientes, a incidência de TVP durante a fase de profilaxia estendida foi significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane® comparado ao placebo. Os dados de eficácia são apresentados na tabela abaixo [ver tabela 6] (Planes et al 1996).

Tabela 6 - Eficácia de Clexane® na profilaxia estendida de TVP após artroplastia de quadril

Indicação (Pós-alta)	Regime pós-alta

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Clexane® **40 mg SC cada 24 h** **n (%)**	**Placebo** **SC cada 24 h** **n (%)**
Todos os pacientes com profilaxia estendida	90 (100)	89 (100)
TVP total (%)	6 (7)[1] (95% IC[2]: 3 a 14)	18 (20) (95% IC: 12 a 30)
TVP proximal (%)	5 (6)[3] (95% IC: 2 a 13)	7 (8) (95% IC: 3 a 16)

[1] valor de p versus placebo = 0,008
[2] IC= Intervalo de Confiança
[3] valor de p versus placebo = 0,537

Em um segundo estudo, pacientes submetidos a artroplastia de quadril receberam, durante a hospitalização, Clexane® 40 mg SC, iniciado 12h antes da cirurgia. Todos os pacientes foram examinados em busca de sinais e sintomas de doença tromboembólica. Pacientes sem qualquer sinal de TEV foram randomizados para um regime pós-alta com Clexane® 40 mg SC uma vez ao dia (n = 131) ou placebo (n = 131) por 3 semanas. Um total de 262 pacientes foram randomizados nessa fase duplo-cega. De modo semelhante ao primeiro estudo, a incidência de TVP durante a profilaxia estendida foi significativamente menor com Clexane® quando comparado ao placebo, com diferença estatisticamente significativa tanto na incidência TVP total (Clexane® [16%] versus placebo 45 [34%]; p = 0,001) quanto na de TVP proximal (Clexane® 8 [6%] versus placebo 28 [21%]; p = <0,001) (Bergqvist et al, 1996).

Artroplastia de joelho

Um total de 132 pacientes foram randomizados no estudo e 131 receberam profilaxia. Após hemostasia, a profilaxia foi iniciada 12 a 24h após a cirurgia e continuada por até 15 dias. A incidência de TVP total e proximal após cirurgia foi significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane® comparado ao placebo. Os dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 7] (Leclerc et al, 1992).

Tabela 7 - Eficácia de Clexane® na profilaxia de trombose venosa profunda após artroplastia total de joelho

Indicação	**Regime**	
	Clexane® **30 mg cada 12 h SC** **n (%)**	**Placebo** **cada 12 h SC** **n (%)**
Todos os pacientes submetidos a artroplastia de joelho	47 (100)	52 (100)
TVP Total (%)	5 (11)[1] (95% IC[2]: 1 a 21)	32 (62) (95% IC: 47 a 76)
TVP proximal (%)	0 (0)[3] (95% LC superior[4]: 5)	7 (13) (95% IC: 3 a 24)

[1] valor de p versus placebo = 0,0001
[2] IC = Intervalo de Confiança
[3] valor de p versus placebo = 0,013
[4] LC = Limite de Confiança

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Ainda em artroplastia eletiva de joelho, outro estudo clínico aberto, de grupos paralelos, randomizado, comparou Clexane® 30 mg SC a cada 12h com heparina 5000 U SC a cada 8h. Um total de 453 pacientes foram randomizados e todos receberam profilaxia conforme o grupo designado. A profilaxia iniciou-se após a cirurgia e continuou até 14 dias. A incidência de trombose venosa profunda foi significativamente menor com Clexane®, comparada com heparina (Cowell et al, 1995).

Profilaxia de tromboembolismo em pacientes clínicos com mobilidade reduzida durante doença aguda

Em um estudo multicêntrico, duplo-cego, de grupos paralelos, Clexane® 20 mg ou 40 mg SC uma vez ao dia foi comparado com placebo na profilaxia de TVP em pacientes clínicos com mobilidade restrita durante uma doença aguda (definida como distância percorrida < 10 metros em tempo ≤ 3 dias). Esse estudo incluiu pacientes com insuficiência cardíaca (NYHA Classe funcional III ou IV), insuficiência respiratória aguda ou insuficiência respiratória crônica complicada (sem necessidade de suporte ventilatório), infecção aguda (exceto choque séptico) ou doença reumatológica aguda. Um total de 1102 pacientes foram incluídos no estudo e 1073 pacientes receberam profilaxia. A terapia foi continuada por até 14 dias (média de duração de 7 dias). Quando administrado em uma dose de 40 mg SC uma vez ao dia, Clexane® reduziu significativamente a incidência de TVP, comparado ao placebo. Dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 8] (Samama et al, 1999).

Tabela 8 - Eficácia do Clexane® em pacientes clínicos com mobilidade reduzida durante doença aguda

Indicação	**Regime**		
	Clexane® 20 mg SC 1x / dia	**Clexane® 40 mg SC 1x / dia**	**Placebo**
	n (%)	**n (%)**	**n (%)**
Todos os pacientes clínicos que receberam profilaxia durante doença aguda	351 (100)	360 (100)	362 (100)
Falha terapêutica[1] TEV Total[2] (%)	43 (12,3)	16 (4,4)	43 (11,9)
TVP Total (%)	43 (12,3) (95% IC[3] 8,8 - 15,7)	16 (4,4) (95% IC[3] 2,3 - 6,6)	41 (11,3) (95% IC[3] 8,1 - 14,6)
TVP proximal (%)	13 (3,7)	5 (1,4)	14 (3,9)

[1] Falha terapêutica durante os dias 1 e 14.
[2] TEV = Eventos tromboembólicos, os quais incluem TVP, EP e óbito considerado de origem embólica.
[3] IC = Intervalo de Confiança

O tratamento profilático com Clexane® 40 mg SC ao dia reduziu em 63% o risco de TEV. Em aproximadamente 3 meses após a inclusão, a incidência de tromboembolismo permaneceu significativamente mais baixa no grupo que recebeu Clexane® 40 mg versus o grupo placebo.

Tratamento de trombose venosa profunda (TVP) com ou sem embolia pulmonar (EP)

Em um estudo multicêntrico, de grupos paralelos, 900 pacientes com TVP aguda de membro inferior associada ou não à embolia pulmonar foram randomizados para tratamento hospitalar com Clexane® 1,5 mg/kg SC uma vez ao dia, Clexane® 1 mg/kg SC cada 12h ou heparina em bolus (5000 UI) seguida de infusão contínua (administrada até atingir

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

um TTPa de 55 a 85 segundos). Todos os pacientes receberam tratamento. Todos os pacientes também receberam varfarina sódica (dose ajustada de acordo com o TP para atingir um RNI (relação normatizada internacional) entre 2 e 3), a partir de 72h do início da terapia com Clexane® ou HNF. Clexane® ou HNF foram administrados por no mínimo 5 dias e até que o RNI desejado fosse atingido. Ambos os regimes de Clexane® foram equivalentes à terapia com HNF em reduzir o risco de TEV recorrente. Os dados de eficácia são mostrados abaixo [ver tabela 9] (Merli et al, 2001).

Tabela 9 - Eficácia de Clexane® no tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolia pulmonar

Indicação	Regime[1]		
	Clexane® 1,5 mg/kg SC 1x/dia	**Clexane® 1 mg/kg SC cada 12h**	**Heparina Terapia IV ajustada por TTPa**
	n (%)	**n (%)**	**n (%)**
Todos os pacientes com TVP tratados (com ou sem EP)	298 (100)	312 (100)	290 (100)
TEV Total[2] (%)	13 (4,4)[3]	9 (2,9)[3]	12 (4,1)
Somente TVP (%)	11 (3,7)	7 (2,2)	8 (2,8)
TVP Proximal (%)	9 (3,0)	6 (1,9)	7 (2,4)
EP (%)	2 (0,7)	2 (0,6)	4 (1,4)

[1] Todos os pacientes também foram tratados com varfarina sódica a partir de 72h do início do tratamento com Clexane® ou heparina padrão.
[2] TEV = evento tromboembólico (trombose venosa profunda [TVP] e/ou embolia pulmonar [EP]).

Os intervalos de confiança de 95% para a diferença de tratamento no TEV total foram: Clexane® 1x / dia versus heparina (-3,0 a 3,5) e Clexane® cada 12h versus heparina (-4,2 a 1,7).

Hemodiálise

Em um estudo, pacientes com insuficiência renal terminal (n = 36), fazendo hemodiálise 3 vezes por semana, receberam Clexane® ou HNF e, depois, foram trocados para o outro tratamento, a cada 12 semanas. A enoxaparina 1 mg/kg foi administrada na forma de bolus dentro da linha arterial antes da diálise. As doses subsequentes de enoxaparina eram reduzidas para 0,2 mg/kg, caso ocorresse sangramento. A HNF 50 UI/kg foi administrada na forma de bolus dentro da linha arterial, seguida por uma dose de manutenção de 1000 UI/hora. As linhas e filtros de diálise ficaram significativamente mais limpas (sem coágulos) com Clexane® em comparação com HNF ($p < 0,001$) (Saltissi et al, 1999).

Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio (IM) sem elevação do segmento ST (Cohen et al, 1997)

Em um grande estudo multicêntrico, 3171 pacientes, incluídos na fase aguda de angina instável ou IM sem elevação do segmento ST, foram randomizados para receber, em associação com ácido acetilsalicílico (100 a 325 mg, uma vez ao dia), 1 mg/kg de enoxaparina sódica em injeção subcutânea a cada 12 horas ou HNF por administração IV, ajustada com base no tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa). Os pacientes foram tratados em ambiente hospitalar por um período mínimo de 2 e máximo de 8 dias, até estabilização clínica, procedimentos de revascularização ou alta hospitalar. Os pacientes foram acompanhados por 30 dias. A enoxaparina sódica, em comparação à HNF, diminuiu significativamente a incidência de angina recorrente, IM e óbito, com redução do risco relativo de 16,2% no 14º dia, sustentado durante o período de 30 dias. Além disto, um número menor de pacientes do grupo tratado com enoxaparina

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

sódica foi submetido à revascularização por angioplastia coronariana transluminal percutânea (ACTP) ou por enxerto de ponte arterial coronariana (15,8% de redução do risco relativo no 30º dia).

Tratamento do IM com elevação do segmento ST (Antman et al, 2006)

Em um grande estudo multicêntrico, 20479 pacientes diagnosticados com IM com elevação do segmento ST, elegíveis para receber terapia fibrinolítica, foram randomizados para receber: 1) enoxaparina sódica em bolus IV único de 30 mg acompanhado de 1 mg / kg por via SC, seguida de doses SC de 1 mg / kg a cada 12 horas; ou, 2) HNF por administração IV, ajustada com base no TTPa por 48 horas. Todos os pacientes também foram tratados com ácido acetilsalicílico por um período mínimo de 30 dias. A estratégia posológica de enoxaparina foi ajustada para pacientes acometidos por insuficiência renal severa e para pacientes idosos com idade maior ou igual a 75 anos. As injeções SC de enoxaparina foram administradas por um período máximo de 8 dias ou até que o paciente recebesse alta do hospital (considerando o que ocorresse primeiro).

Em um subgrupo deste mesmo estudo, 4716 pacientes foram submetidos à intervenção coronariana percutânea (ICP) recebendo suporte antitrombótico com o fármaco do estudo de modo cego. Portanto, para pacientes que utilizaram a enoxaparina, a ICP foi realizada com enoxaparina (sem troca), utilizando-se o regime estabelecido em estudos prévios, ou seja, caso a última dose SC tenha sido administrada há menos de 8 horas antes de o balão ser inflado, não se administra dose adicional e, caso a última dose subcutânea tenha sido administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado, administra-se uma dose adicional de 0,3 mg/kg através de bolus intravenoso.

A enoxaparina sódica, quando comparada com a HNF, reduziu significativamente a incidência do desfecho primário, uma combinação de morte por qualquer causa ou reinfarto do miocárdio nos primeiros 30 dias após a randomização [9,9% no grupo tratado com enoxaparina, comparado a 12,0% no grupo tratado com heparina não-fracionada] com uma redução relativa do risco igual a 17% ($p < 0,001$).

Os benefícios do tratamento com enoxaparina, evidenciados por uma série de resultados de eficácia, surgiram em 48 horas, tempo no qual houve uma redução de 35% do risco relativo de reinfarto do miocárdio, quando comparado com o tratamento com HNF ($p < 0,001$).

O efeito benéfico da enoxaparina no desfecho primário foi consistente entre os subgrupos principais do estudo, incluindo idade, sexo, local do infarto, histórico de diabetes, histórico de infarto do miocárdio anterior, tipo do fibrinolítico administrado e tempo para tratamento com o fármaco em estudo.

Houve um benefício significativo do tratamento com enoxaparina, quando comparado com o tratamento com HNF, em pacientes submetidos a ICP dentro de 30 dias após a randomização (23% de redução do risco relativo) ou em pacientes tratados com terapia medicamentosa (15% de redução do risco relativo, $p = 0,27$ para interação).

A incidência do desfecho composto de morte, reinfarto do miocárdio ou hemorragia intracraniana (uma medida do benefício clínico líquido), considerando-se os 30 primeiros dias, foi significativamente menor ($p < 0,0001$) no grupo tratado com enoxaparina (10,1%), quando comparado com o grupo tratado com HNF (12,2%), representando uma redução de 17% do risco relativo em favor do tratamento com Clexane®.

O efeito benéfico da enoxaparina no desfecho primário, observado durante os primeiros 30 dias, foi mantido por um período de acompanhamento de 12 meses.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Antman EM et al. for the ExTRACT-TIMI 25 Investigators. Enoxaparin *versus* UFH with Fibrinolysis for ST - Elevation Myocardial Infarction. N Engl J Med 2006;354:1477-88.

Bergqvist D et al. Low-molecular-weight heparin (enoxaparin) as prophylaxis against venous thromboembolism after total hip replacement. N Engl J Med. 1996;335(10):696-700.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Bergqvist et al. for the ENOXACAN Study Group. Efficacy and safety of enoxaparin *versus* unfractionated heparin for prevention of deep vein thrombosis in elective cancer surgery: A double-blind randomized multicentre trial with venographic assessment. Br J Surg. 1997;84:1099-1103.

Bergqvist D et al; ENOXACAN II Investigators. Duration of prophylaxis against venous thromboembolism with enoxaparin after surgery for cancer. N Engl J Med. 2002 Mar 28;346(13):975-80.

Cohen M el al. A comparison of low-molecular-weight heparin with UFH for unstable coronary artery disease. N Engl J Med. 1997;337:447-452.

Colwell CW et al for the Enoxaparin Clinical Trial Group. Efficacy and safety of enoxaparin *versus* unfractionated heparin for prevention of deep venous thrombosis after elective knee arthroplasty. Clin Orthop. 1995; 321:19-27.

Leclerc JR et al. Prevention of deep vein thrombosis after major knee surgery. A randomized, double-blind trial comparing a low molecular weight heparin fragment (enoxaparin) to placebo. Thromb Haemost. 1992; 67:417-423.

MacLeod RS et al. Subcutaneous heparin *versus* low-molecular-weight heparin as thromboprophylaxis in patients undergoing colorectal surgery: results of the Canadian Colorectal DVT Prophylaxis Trial: a randomized, double-blind trial. Ann Surg 2001; 233: 438-444.

Merli G et al. Subcutaneous enoxaparin once or twice daily compared with intravenous UFH for treatment of venous thromboembolic disease. Ann Intern Med 2001;134,191-202.

Planès A et al. Prevention of postoperative venous thrombosis: A randomized trial comparing unfractionated heparin with low molecular weight heparin in patients undergoing total hip replacement. Thromb Haemost. 1988; 60:407-410.

Planes A et al. Risk of deep-venous thrombosis after hospital discharge in patients having undergone total hip replacement: double-blind randomised comparison of enoxaparin *versus* placebo. Lancet. 1996; 348:224-8.

Saltissi D, Morgan C, Westhuyzen J, et al: Comparison of low-molecular-weight heparin (enoxaparin sodium) and standard unfractionated heparin for haemodialysis anticoagulation. Nephrol Dial Transplant 1999; 14:2698-2703.

Samama MM et al. Comparison of enoxaparin with placebo for the prevention of venous thromboembolism in acutely ill medical patients. N Engl J Med 1999; 341: 793-800.

Spiro T et al. Efficacy and Safety of Enoxaparin to Prevent Deep Venous Thrombosis after Hip Replacement Surgery Ann Intern Med 1994; 121;2; 81-89.

Clinical Overview “Enoxaparin And History Of Heparin-Induced Thrombocytopenia” M. Berthon, PharmD (09-Feb-2017 / GPE-CL-2017-00111).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

O princípio ativo de **NOXX®** é a enoxaparina sódica. Trata-se de uma heparina de baixo peso molecular com peso médio de 4.500 dáltons. A enoxaparina sódica é um sal de sódio. A distribuição do peso molecular é:

< 2000 dáltons	≤ 20%
2000 a 8000 dáltons	≥ 68%
> 8000 dáltons	≤ 18%

A enoxaparina sódica é obtida pela despolimerização alcalina do éster benzil heparina derivado da mucosa intestinal suína. Sua estrutura é caracterizada por um grupo ácido 2-O-sulfo-4-enepiranosurônico no final não redutor da cadeia e um 2-N, 6-O-dissulfo-D-glicosamina no final redutor da cadeia. Aproximadamente 20% (variando entre 15% e 25%) da estrutura da enoxaparina contêm um derivado 1,6 anidro no final redutor da cadeia polissacarídica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em um sistema purificado *in vitro*, a enoxaparina sódica apresenta alta atividade anti-Xa (aproximadamente 100 UI/mg) e baixa atividade anti-IIa ou antitrombina (aproximadamente 28 UI/mg). Estas atividades anticoagulantes são mediadas por antitrombina III (ATIII) resultando em atividade antitrombótica em humanos.

Além da sua atividade anti-Xa/IIa, as propriedades antitrombótica e anti-inflamatória da enoxaparina foram identificadas em indivíduos saudáveis e em pacientes, bem como em modelos não clínicos.

Estes incluem inibição ATIII-dependente de outros fatores de coagulação, como fator VIIa, indução da liberação do inibidor da via do fator tecidual endógeno, assim como uma liberação reduzida de fator de von Willebrand do endotélio vascular para a circulação sanguínea. Estes fatores são conhecidos por contribuir para o efeito antitrombótico global da enoxaparina.

Propriedades farmacocinéticas

Características gerais

Os parâmetros farmacocinéticos da enoxaparina sódica foram estudados principalmente com relação ao tempo da atividade plasmática anti-Xa e também com relação à atividade anti-IIa, nos intervalos de dose recomendados após administrações subcutâneas únicas e repetidas e após administração intravenosa única.

A determinação quantitativa das atividades farmacocinéticas anti-Xa e anti-IIa foi realizada por métodos amidolíticos validados com substratos específicos e com a enoxaparina padrão calibrada contra o padrão internacional para heparinas de baixo peso molecular (NIBSC).

Biodisponibilidade e Absorção

A biodisponibilidade absoluta da enoxaparina sódica após administração subcutânea, baseada na atividade anti-Xa, é próxima de 100%. Os volumes de injeção e concentração de doses no intervalo de 100 – 200 mg/mL não afetam os parâmetros farmacocinéticos em voluntários saudáveis.

A máxima atividade anti-Xa plasmática média é observada 3 a 5 horas após administração subcutânea alcançando, aproximadamente, 0,2, 0,4, 1,0 e 1,3 UI anti-Xa/mL após administração subcutânea de doses únicas de 20 mg, 40 mg, 1 mg e 1,5 mg/kg, respectivamente.

Um bolus intravenoso de 30 mg seguido imediatamente por uma dose subcutânea de 1 mg/kg a cada 12 horas forneceu um pico inicial de níveis de fator anti-Xa igual a 1,16 UI/mL (n = 16) e uma exposição média correspondente a 88% dos níveis do estado de equilíbrio. O estado de equilíbrio é alcançado no segundo dia de tratamento.

A farmacocinética da enoxaparina parece ser linear nos intervalos de dose recomendados. A variabilidade intra e interpacientes é baixa. Após repetidas administrações subcutâneas de 40 mg, uma vez ao dia, e de 1,5 mg/kg uma vez ao dia, em voluntários saudáveis, o estado de equilíbrio é alcançado no 2° dia, com uma taxa de exposição média aproximadamente 15% maior do que após a administração de dose única. O nível de atividade da enoxaparina no estado de equilíbrio é bem previsível pela farmacocinética de dose única. Após administrações subcutâneas repetidas de 1 mg/kg, em um regime de 2 vezes ao dia, o estado de equilíbrio é alcançado entre o 3° e o 4° dia, com uma exposição média aproximadamente 65% maior que após a administração de dose única, e as concentrações máxima e mínima médias de aproximadamente 1,2 e 0,52 UI/mL, respectivamente. Baseada na farmacocinética da enoxaparina sódica, esta diferença no estado de equilíbrio é esperada e está dentro do intervalo terapêutico.

A atividade plasmática anti-IIa, após a administração subcutânea, é, aproximadamente, 10 vezes menor do que a atividade anti-Xa. A máxima atividade anti-IIa média é observada, aproximadamente, 3-4 horas após administração subcutânea e alcança 0,13 UI/mL e 0,19 UI/mL após administração repetida de 1 mg/kg, duas vezes ao dia e de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia, respectivamente.

Distribuição

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O volume de distribuição da atividade anti-Xa da enoxaparina sódica é de, aproximadamente, 5 L e é próximo do volume sanguíneo.

Metabolismo

A enoxaparina é metabolizada principalmente no fígado por dessulfatação e/ou despolimerização formando moléculas de peso menor, que apresentam potência biológica muito reduzida.

Eliminação

A enoxaparina sódica é um fármaco de baixa depuração, com média de *clearance* plasmático anti-Xa de 0,74 L/h após infusão intravenosa de 1,5 mg/kg em 6 horas.

A eliminação parece ser monofásica, com meia-vida de, aproximadamente, 4 horas após uma dose subcutânea única, e até, aproximadamente, 7 horas após doses repetidas.

O *clearance* renal dos fragmentos ativos representa, aproximadamente, 10% da dose administrada e a excreção renal total dos fragmentos ativos e não-ativos é de 40% da dose.

Características em Populações Especiais

Idosos: com base nos resultados da análise farmacocinética populacional, o perfil cinético da enoxaparina sódica não é diferente em voluntários idosos comparados a voluntários jovens quando a função renal é normal. Entretanto, como é conhecido que a função renal diminui com o aumento da idade, pacientes idosos podem apresentar retardo na eliminação da enoxaparina sódica (vide item "5. Advertências e Precauções – Populações Especiais", "8. Posologia e modo de usar - Populações Especiais" e o item a seguir "Insuficiência renal").

Insuficiência renal: observou-se uma relação linear entre o *clearance* plasmático de anti-Xa e o *clearance* de creatinina no estado de equilíbrio, o que indica um decréscimo do *clearance* da enoxaparina sódica em pacientes com função renal reduzida. A exposição anti-Xa representada pela ASC (área sob a curva), no estado de equilíbrio, é levemente aumentada na insuficiência renal leve (*clearance* de creatinina 50 – 80 mL/min) e moderada (*clearance* de creatinina 30 – 50 mL/min) após repetidas doses subcutâneas de 40 mg, uma vez ao dia. Em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), a ASC no estado de equilíbrio é significativamente aumentada em média em 65% após repetidas doses únicas diárias subcutâneas de 40 mg (vide itens "5. Advertências e Precauções – Populações especiais" e "8. Posologia e modo de usar – Populações especiais").

Peso: após repetidas doses subcutâneas de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia, a ASC média de atividade anti-Xa é levemente maior no estado de equilíbrio em voluntários saudáveis obesos (IMC 30 – 48 kg/m^2) em comparação aos voluntários controle não-obesos, embora a atividade máxima observada não tenha aumentado. Há menor *clearance* ajustado ao peso em voluntários obesos tratados com doses subcutâneas.

Quando se administram doses não ajustadas ao peso, a exposição da atividade anti-Xa é 52% maior em mulheres de peso baixo (< 45 kg) e 27% maior em homens de peso baixo (< 57 kg), após uma dose subcutânea única de 40 mg, quando comparada aos voluntários controle com peso normal (vide item "5. Advertências e Precauções – Populações especiais").

Hemodiálise: em um único estudo, a taxa de eliminação apresentou-se semelhante, porém a ASC foi duas vezes maior que na população controle, após uma dose intravenosa única de 0,25 ou 0,50 mg/kg.

Interações farmacocinéticas

Não foram observadas interações farmacocinéticas entre a enoxaparina e trombolíticos quando administrados concomitantemente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Dados de Segurança Pré-Clínicos

Não foram realizados estudos de longa duração em animais para avaliar o potencial carcinogênico da enoxaparina.

A enoxaparina não se mostrou mutagênica em testes *in vitro,* incluindo o teste Ames, o teste de mutação de células de linfoma em camundongos, o teste de aberração cromossômica linfocítica em humanos e os testes *in vivo* de aberração cromossômica na medula óssea de ratos.

Demonstrou-se que a enoxaparina não tem nenhum efeito na fertilidade ou no desempenho reprodutivo de ratos machos e fêmeas em doses subcutâneas de até 20 mg/kg/dia. Estudos teratológicos foram conduzidos em ratas e coelhas prenhes em doses subcutâneas de enoxaparina de até 30 mg/kg/dia. Não houve nenhuma evidência de efeitos teratogênicos ou fetotoxicidade devido à enoxaparina.

Além dos efeitos anticoagulantes da enoxaparina, não houve evidência de efeitos adversos em doses de 15 mg/kg/dia em 13 semanas de estudos de toxicidade subcutânea, ambos em ratos e cães e em doses de 10 mg/kg/dia em 26 semanas de estudos de toxicidade subcutânea e intravenosa, ambos em ratos e macacos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

- Hipersensibilidade à enoxaparina sódica, à heparina e seus derivados, inclusive outras heparinas de baixo peso molecular;
- História de trombocitopenia induzida por heparina mediada por imunidade (HIT) nos últimos 100 dias ou na presença de anticorpos circulantes;
- Hemorragias ativas de grande porte e condições com alto risco de desenvolvimento de hemorragia incontrolável, incluindo acidente vascular cerebral hemorrágico recente.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não administrar NOXX® por via intramuscular.

Hemorragia

Assim como com outros anticoagulantes, pode ocorrer sangramento em qualquer local (vide item "9. Reações Adversas"). Se ocorrer sangramento, a origem da hemorragia deve ser investigada e tratamento apropriado deve ser instituído.

NOXX® , assim como qualquer outra terapia anticoagulante, deve ser utilizado com cautela em condições com alto risco de hemorragia, tais como:

- alterações na hemostasia;
- histórico de úlcera péptica;
- acidente vascular cerebral isquêmico recente;
- hipertensão arterial severa não controlada;
- retinopatia diabética;
- neurocirurgia ou cirurgia oftálmica recente;
- uso concomitante de medicamentos que afetem a hemostasia (vide item "6. Interações Medicamentosas").

Monitoramento da contagem plaquetária

O risco de trombocitopenia induzida por heparina (reação mediada por anticorpos) também existe com heparinas de baixo peso molecular. Pode ocorrer trombocitopenia, geralmente entre o 5º e 21º dia após o início do tratamento com NOXX . Portanto, recomenda-se a realização de contagem plaquetária antes do início e regularmente durante o

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

tratamento com NOXX. Na prática, em caso de confirmação de diminuição significativa da contagem plaquetária (30 a 50% do valor inicial), o tratamento com a NOXX deve ser imediatamente interrompido e substituído por outra terapia.

Advertências Gerais

As diferentes classes de heparinas de baixo peso molecular (HBPM), por exemplo, enoxaparina, dalteparina, bemiparina e nadroparina não devem ser intercambiáveis (unidade por unidade), pois existem diferenças entre elas quanto ao processo de fabricação, peso molecular, atividade anti-Xa específica, unidade e dosagem. Isto ocasiona diferenças em suas atividades farmacocinéticas e biológicas associadas (por exemplo, a atividade antitrombina e a interação plaquetária). Portanto, é necessário obedecer às instruções de uso de cada medicamento.

Anestesia espinhal/peridural

Foram relatados casos de hematoma intraespinhal com o uso concomitante de enoxaparina sódica e anestesia espinhal/peridural, resultando em paralisia prolongada ou permanente. Estes eventos são raros com a administração de doses iguais ou inferiores a 40 mg/dia de enoxaparina sódica (solução injetável). O risco destes eventos pode ser aumentado com administração de doses maiores de **NOXX®** , uso de cateter epidural no pós-operatório ou em caso de administração concomitante de medicamentos que alteram a hemostasia, tais como anti-inflamatórios não esteroidais (vide item "6. Interações Medicamentosas"). O risco parece também ser aumentado por traumatismo ou punções espinhais repetidas ou em pacientes com histórico de cirurgia ou deformidade espinhal.

Para reduzir o risco potencial de sangramento associado ao uso concomitante de NOXX e anestesia/analgesia peridural ou espinhal, deve-se considerar o perfil farmacocinético do fármaco (vide item "3.Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas"). A introdução e remoção do cateter devem ser realizadas quando o efeito anticoagulante de NOXX estiver baixo; no entanto, o momento exato para chegar a um efeito anticoagulante suficientemente baixo em cada paciente não é conhecido.

A introdução ou remoção do cateter deve ser postergada por, pelo menos, 12 horas após a administração de doses baixas de NOXX (20 mg uma vez ao dia, 30 mg uma ou duas vezes ao dia, ou 40 mg uma vez ao dia) e, pelo menos, 24 horas após a administração de doses mais elevadas de NOXX (0,75 mg/kg, duas vezes ao dia, 1 mg/kg duas vezes ao dia, ou 1,5 mg/kg uma vez ao dia). Níveis de anti-Xa ainda são detectáveis neste momento e estes atrasos não são uma garantia de que um hematoma neuroaxial (espinhal) será evitado. Pacientes recebendo a dose de 0,75 mg/kg duas vezes ao dia ou a dose de 1 mg/kg duas vezes ao dia não devem receber a segunda dose de enoxaparina no regime de duas vezes ao dia, para permitir um atraso maior antes da colocação ou remoção do cateter. Da mesma forma, apesar de uma recomendação específica para o intervalo da dose subsequente de enoxaparina após a remoção do cateter não poder ser feita, considerar adiar esta dose seguinte por, pelo menos, quatro horas, com base em uma avaliação do risco-benefício, considerando tanto o risco de trombose como o risco de sangramento no contexto do procedimento e os fatores de risco do paciente. Para pacientes com *clearance* de creatinina < 30 mL/minuto, são necessárias considerações adicionais porque a eliminação de enoxaparina é mais prolongada; considerar a duplicação do tempo de remoção de um cateter, pelo menos, 24 horas para a menor dose prescrita de enoxaparina (30 mg uma vez ao dia) e, pelo menos, 48 horas para a dose mais elevada (1 mg/kg/dia).

Caso o médico decida administrar anticoagulantes durante o uso de anestesia peridural/espinhal ou punção lombar, deve-se empregar o monitoramento frequente para detectar qualquer sinal ou sintoma de lesão neurológica, tais como, dor na linha média da região dorsal, deficiências sensoriais e motoras (entorpecimento ou fraqueza dos membros inferiores), alterações intestinais e/ou urinárias. Os pacientes devem ser instruídos a informar imediatamente a seu médico caso apresentem qualquer sintoma ou sinal descrito acima. Em caso de suspeita de sinais ou sintomas de hematoma intraespinhal, devem ser efetuados o diagnóstico e tratamento, incluindo descompressão da medula espinhal, com urgência.

Trombocitopenia induzida pela heparina

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A utilização de enoxaparina sódica em pacientes com história de HIT mediada por imunidade nos últimos 100 dias ou na presença de anticorpos circulantes está contraindicada. Os anticorpos circulantes podem persistir por vários anos.

A enoxaparina sódica deve ser usada com extrema cautela em pacientes com história (mais de 100 dias) de trombocitopenia induzida por heparina sem anticorpos circulantes. A decisão de utilizar enoxaparina sódica, neste caso, deve ser feita apenas após uma cuidadosa avaliação do risco benefício e após terem sido considerados tratamentos alternativos sem heparina.

Procedimentos de revascularização coronariana percutânea

Para minimizar o risco de sangramento após a instrumentação vascular durante o tratamento da angina instável, infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST e infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, devem-se respeitar precisamente os intervalos entre as doses recomendadas de NOXX . É importante estabelecer a hemostasia no local da punção após a intervenção coronariana percutânea. Caso tenha sido utilizado um dispositivo de fechamento, a bainha de acesso vascular pode ser removida imediatamente. Caso tenha sido utilizado um método de compressão manual, a bainha deve ser removida 6 horas após a última administração intravenosa ou subcutânea de **NOXX®**. Se o tratamento com a NOXX continuar, a próxima dose programada não deve ser administrada antes de 6 a 8 horas após a remoção da bainha. Deve-se ter atenção especial ao local do procedimento para detecção de sinais de sangramento ou formação de hematoma.

Gravidez e lactação

Estudos em animais não demonstraram qualquer evidência de fetotoxicidade ou teratogenicidade. Em ratas prenhes, a passagem de ^{35}S-enoxaparina sódica através da placenta para o feto é mínima.

Em humanos, não existe evidência da passagem da enoxaparina sódica através da placenta durante o segundo trimestre da gravidez. Ainda não existem informações disponíveis a este respeito durante o primeiro e terceiro trimestres da gravidez.

Como não foram realizados estudos adequados e bem controlados em gestantes, e uma vez que os estudos realizados em animais nem sempre são bons indicativos da resposta humana, deve-se utilizar NOXX durante a gravidez somente se o médico considerar como estritamente necessário.

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Em ratas lactantes, a concentração de ^{35}S-enoxaparina sódica ou de seus metabólitos marcados no leite é muito baixa. Não se sabe se a enoxaparina sódica inalterada é excretada no leite humano. A absorção oral da enoxaparina sódica é improvável, porém, como precaução, não se deve amamentar durante o tratamento com NOXX .

Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas

Não foram realizados estudos adequados para avaliar a utilização de NOXX na tromboprofilaxia em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas. Em um estudo clínico em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas no qual se administrou enoxaparina (1 mg/kg duas vezes ao dia) para redução do risco de tromboembolismo, 2 de 8 gestantes desenvolveram coágulos, resultando em bloqueio da válvula, levando a óbitos materno e fetal. Houve relatos isolados pós-comercialização de trombose da válvula em gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas enquanto eram medicadas com enoxaparina para tromboprofilaxia. Gestantes com próteses mecânicas valvulares

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

cardíacas podem apresentar maior risco de tromboembolismo (vide item “5. Advertências e Precauções – Próteses mecânicas valvulares cardíacas”).

Populações especiais

Pacientes idosos: não foi observado aumento na tendência de hemorragia em idosos com doses profiláticas. Porém, pacientes idosos (especialmente pacientes com idade igual ou maior a 80 anos) podem ter um aumento no risco de complicações hemorrágicas com doses terapêuticas. Portanto, aconselha-se um monitoramento clínico cuidadoso (vide itens “3. Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas” e 8. Posologia e modo de usar”).

Pacientes idosos podem apresentar retardo na eliminação da enoxaparina sódica. (vide item “8. Posologia e modo de usar”).

Crianças: a segurança e eficácia de NOXX em crianças ainda não foram estabelecidas.

Próteses mecânicas valvulares cardíacas: o uso de NOXX não foi adequadamente estudado para casos de tromboprofilaxia em pacientes com próteses mecânicas valvulares cardíacas. Foram relatados casos isolados de trombose com próteses valvulares cardíacas em pacientes com próteses mecânicas valvulares cardíacas que receberam enoxaparina para tromboprofilaxia. A avaliação destes casos é limitada devido aos fatores causais serem confusos, incluindo doenças anteriores e dados clínicos insuficientes. Alguns destes casos ocorreram em gestantes nas quais a trombose resultou em óbitos materno e fetal. Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas podem apresentar maior risco para tromboembolismo (vide item “5. Advertências e Precauções – Gestantes com próteses mecânicas valvulares cardíacas”).

Insuficiência renal: em pacientes com insuficiência renal, existe aumento da exposição ao NOXX , aumentando também o risco de hemorragia. Como a exposição ao NOXX aumenta significativamente em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), o ajuste posológico é recomendado para dosagens terapêuticas e profiláticas. Embora não seja recomendado ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina 30 - 50 mL/min) e leve (*clearance* de creatinina 50 - 80 mL/min), é aconselhável realizar um monitoramento clínico cuidadoso (vide itens “3. Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas” e “8. Posologia e modo de usar”).

Peso baixo: um aumento na exposição ao NOXX em doses profiláticas (não ajustadas ao peso) tem sido observado em mulheres e homens com baixo peso (< 45 kg e < 57 kg, respectivamente), o que pode resultar em maior risco de hemorragia. Portanto, é aconselhável realizar um monitoramento clínico cuidadoso nestes pacientes (vide item “3. Características Farmacológicas – Propriedades Farmacocinéticas”).

Pacientes obesos: pacientes obesos apresentam risco aumentado de tromboembolismo. A segurança e a eficácia de doses profiláticas em pacientes obesos (IMC > 30 kg/m^2) não foram totalmente determinadas e não há consenso para ajuste de dose. Estes pacientes devem ser observados cuidadosamente quanto aos sinais e sintomas de tromboembolismo.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas

A utilização de NOXX não afeta a habilidade de dirigir ou operar máquinas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- **medicamento-medicamento**

Recomenda-se a interrupção do uso de medicamentos que afetam a hemostasia antes do início do tratamento com NOXX , a menos que seu uso seja estritamente indicado. Tais medicamentos incluem:

- salicilatos sistêmicos, ácido acetilsalicílico e outros AINEs, incluindo o cetorolaco;
- dextrana 40, ticlopidina e clopidogrel;
- glicocorticoides sistêmicos;
- agentes trombolíticos e anticoagulantes;
- outros agentes antiplaquetários, incluindo os antagonistas de glicoproteína IIb/IIIa.

Em caso de indicação do uso de qualquer uma destas associações, deve-se utilizar NOXX sob cuidadoso monitoramento clínico e laboratorial, quando apropriado.

- **medicamento-exame laboratorial**

Nas doses utilizadas na profilaxia do tromboembolismo venoso, NOXX não influencia significativamente o tempo de sangramento e os testes de coagulação sanguínea global, nem afeta a agregação plaquetária ou a ligação do fibrinogênio às plaquetas.

Pode ocorrer aumento do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) e do tempo de coagulação ativada (TCA) com a administração de doses mais altas. Aumentos no TTPa e TCA não estão linearmente correlacionados ao aumento da atividade antitrombótica de NOXX , sendo, portanto, inadequados e inseguros para monitoramento da atividade de **NOXX®** .

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

NOXX® deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15° e 30ºC), protegido da luz.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após abertas, as seringas de NOXX® devem ser utilizadas imediatamente. Se houver solução remanescente após o uso, esta deverá ser descartada.

Características físicas e organolépticas

Solução injetável clara e límpida.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

MODO DE USAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A via de administração de **NOXX®** varia dependendo da indicação do produto. Abaixo estão descritas as técnicas de injeção subcutânea e bolus intravenoso.

Técnica de injeção subcutânea de seringas preenchidas com sistema de segurança:

A injeção subcutânea aplicada corretamente é essencial para reduzir a dor e ferimento no local da injeção.

Para evitar ferimentos acidentais com a agulha após a injeção, as seringas preenchidas são providas de um dispositivo de segurança automático.

- **Preparo do local para injeção:**

O local recomendado para injeção é na gordura da parte inferior do abdômen, pelo menos 5 centímetros de distância do umbigo para fora e em ambos os lados.

Antes da injeção, lavar as mãos. Limpar (não esfregar) com álcool o local selecionado para injeção. Selecionar um local diferente do abdômen inferior a cada aplicação.

- **Preparo da seringa antes da injeção:**

Verifique se a seringa não está danificada e se o medicamento dentro está como uma solução límpida, sem partículas. Se a seringa estiver danificada ou o medicamento não for límpido, utilizar outra seringa.

- Para as doses de 20 mg e 40 mg:
- Retire a capa protetora da agulha (figura 1).

Uma gota pode aparecer na ponta da agulha. Caso isto ocorra, remova-a antes de injetar o medicamento através de batidas suaves no corpo da seringa com a agulha apontada para baixo. Não expelir qualquer bolha de ar da seringa antes de administrar a injeção.

- Para as doses de 60 mg, 80 mg e 100 mg:
- Retire a capa protetora da agulha (figura 1).
- Ajuste a dose a ser injetada (se necessário).

A quantidade do medicamento a ser injetada deve ser ajustada dependendo do peso corpóreo do paciente; consequentemente, qualquer excesso do medicamento deve ser expelido antes da injeção. Segure a seringa apontando para baixo (para manter a bolha de ar na seringa) e expelindo o excesso do medicamento em um recipiente adequado.

Nota: Caso o excesso de medicamento não seja expelido antes da aplicação, o dispositivo de segurança não será ativado ao final da injeção.

Quando não houver a necessidade de ajuste da dose, a seringa preenchida está pronta para o uso. Não expelir qualquer bolha de ar da seringa antes de administrar a injeção.

Uma gota pode aparecer na ponta da agulha. Se isso ocorrer, remova a gota antes da administração através de batidas no corpo da seringa com a agulha apontada para baixo.

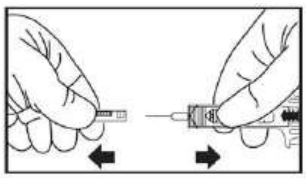


Figura 1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Administração da injeção:

1. A seringa preenchida (20 mg / 0,2 mL e 40 mg / 0,4mL) já está pronta para uso. Para evitar a perda da medicação, não pressione o êmbolo para expelir qualquer bolha de ar antes de administrar a injeção.
2. A injeção deve ser administrada por injeção subcutânea profunda, no tecido subcutâneo da parede abdominal, com o paciente deitado ou sentado em posição confortável, alternando entre os lados esquerdo e direito a cada aplicação.
3. A agulha deve ser introduzida perpendicularmente na espessura de uma prega cutânea feita entre os dedos polegar e indicador. A prega deve ser mantida durante todo o período da injeção (figura 2). Não esfregue o local da injeção após a administração.

Figura 2

4. O dispositivo de segurança é automaticamente ativado quando o êmbolo é pressionado até o final, deste modo protegendo completamente a agulha usada e sem causar desconforto ao paciente. A ativação do dispositivo de segurança só é possível se o êmbolo for completamente abaixado.

Nota: o dispositivo de segurança somente poderá ser ativado com a seringa completamente vazia. (figura 3)

Figura 3

<u>Técnica de injeção intravenosa (bolus) – Apenas para a indicação de tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST:</u>

NOXX deve ser administrado através de uma linha intravenosa e não deve ser misturado ou coadministrado com outros medicamentos. Para evitar a possibilidade de mistura de NOXX com outros medicamentos, o acesso intravenoso escolhido deve ser lavado com quantidade suficiente de solução salina ou solução de dextrose antes e imediatamente

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

após a administração do bolus intravenoso de NOXX para limpar o dispositivo de acesso do medicamento. NOXX pode ser utilizada com segurança com solução salina normal 0,9% ou dextrose a 5% em água.

Bolus intravenoso inicial de 30 mg: utiliza-se uma seringa preenchida graduada de NOXX e despreza-se o excesso do volume, obtendo-se apenas 30 mg (0,3 mL) na seringa. Injeta-se, então, a dose de 30 mg diretamente na linha intravenosa.

Bolus adicional para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea quando a última dose subcutânea de NOXX) foi administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado: para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea, um bolus intravenoso adicional de 0,3 mg/kg deve ser administrado se a última dose subcutânea de NOXX foi administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado (vide item "8. Posologia e modo de usar – Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST").

Para assegurar a precisão do pequeno volume a ser injetado, recomenda-se a diluição do medicamento para uma solução de 3 mg/mL.

Para obter uma solução a 3 mg/mL utilizando uma seringa preenchida de 60 mg de NOXX, recomenda-se usar uma bolsa de infusão de 50 mL (contendo, por exemplo, solução salina normal 0,9% ou dextrose a 5% em água). Com o auxílio de uma seringa, retira-se 30 mL da solução contida na bolsa e despreza-se este volume. Aos 20 mL restantes na bolsa de infusão, injeta-se o conteúdo total de uma seringa preenchida graduada de 60 mg. Mistura-se gentilmente a solução final. Retira-se, com uma seringa, o volume requerido da solução para administração na linha intravenosa. Recomenda-se que esta solução seja preparada imediatamente antes de sua utilização.

Após finalizada a diluição, o volume a ser injetado na linha intravenosa deve ser calculado utilizando-se a seguinte fórmula: [volume da solução diluída (mL) = peso do paciente (kg) x 0,1] ou utilizando a tabela abaixo.

Volume de solução a 3 mg/mL a ser injetado na linha intravenosa		
Peso do paciente **(kg)**	Dose requerida (0,3 mg/kg) **(mg)**	Volume a ser injetado **(mL)** após ser diluído para a concentração final de 3 mg/mL
45	13,5	4,5
50	15	5
55	16,5	5,5
60	18	6
65	19,5	6,5
70	21	7
75	22,5	7,5
80	24	8
85	25,5	8,5
90	27	9
95	28,5	9,5
100	30	10

POSOLOGIA

A posologia de **NOXX®** é determinada pela predisposição individual de ocorrer o tromboembolismo venoso em situações desencadeantes como cirurgia, imobilização prolongada e trauma, entre outras. Dessa maneira, são considerados com risco moderado os indivíduos que apresentem os seguintes fatores predisponentes: idade superior a 40 anos, obesidade, varizes dos membros inferiores, neoplasia, doença pulmonar ou cardíaca crônica, estrogenioterapia, puerpério, infecções sistêmicas, entre outros. São considerados com alto risco os indivíduos com histórico de tromboembolismo venoso prévio, neoplasia abdominal ou pélvica, cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores, entre outros.

1. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes cirúrgicos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A duração e a dose do tratamento com **NOXX®**) baseiam-se no risco do paciente. O risco de o paciente sofrer o evento tromboembólico pode ser estimado através de modelos de estratificação de risco validados.

Em pacientes que apresentam risco moderado de tromboembolismo, a dose recomendada de NOXX é de 20 mg ou 40 mg uma vez ao dia por via subcutânea. Na cirurgia geral, a primeira injeção deve ser administrada 2 horas antes da intervenção cirúrgica.

O tratamento com NOXX é geralmente prescrito por um período médio de 7 a 10 dias. Um tratamento mais prolongado pode ser apropriado em alguns pacientes e deve ser continuado enquanto houver risco de tromboembolismo venoso e até que o paciente seja ambulatorial.

Em pacientes com alto risco de tromboembolismo, a dose recomendada de NOXX administrada por via subcutânea é de 40 mg uma vez ao dia, iniciada 12 horas antes da cirurgia, ou de 30 mg, duas vezes ao dia, iniciada 12 a 24 horas após a cirurgia.

- Para os pacientes que se submetem à cirurgia ortopédica de grande porte com um risco elevado de tromboembolismo venoso, uma tromboprofilaxia de até 5 semanas é recomendada.
- Para pacientes submetidos à cirurgia oncológica com risco elevado de tromboembolismo venoso, recomenda-se uma tromboprofilaxia de até 4 semanas.

Para recomendações especiais sobre o intervalo entre as dosagens para anestesia espinhal/peridural e procedimentos de revascularização coronária percutânea: vide item "5. Advertências e Precauções".

2. Profilaxia do tromboembolismo venoso em pacientes clínicos

A dose recomendada para pacientes clínicos é de 40 mg de NOXX , uma vez ao dia, administrada por via subcutânea. A duração do tratamento deve ser de, no mínimo, 6 dias, devendo ser continuado até que o paciente recupere a capacidade plena de se locomover, por um período máximo de 14 dias.

3. Tratamento da trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar

A posologia de NOXX recomendada para o tratamento da trombose venosa profunda é de 1,5 mg/kg, uma vez ao dia ou 1 mg/kg, duas vezes ao dia, administrado por via subcutânea. Em pacientes com distúrbios tromboembólicos complicados, recomenda-se a administração da dose de 1 mg/kg, duas vezes ao dia.

O tratamento com NOXX é geralmente prescrito por um período médio de 10 dias. A terapia anticoagulante oral deve ser iniciada quando apropriada e o tratamento com NOXX deve ser mantido até que o efeito terapêutico do anticoagulante tenha sido atingido (*International Normalisation Ratio* = 2 a 3).

4. Prevenção da formação de trombo no circuito de circulação extracorpórea durante a hemodiálise

A dose recomendada é de 1 mg/kg de NOXX .

Em pacientes com alto risco hemorrágico, a dose deve ser reduzida para 0,5 mg/kg quando o acesso vascular for duplo ou 0,75 mg/kg quando o acesso vascular for simples.

Durante a hemodiálise, NOXX deve ser introduzido na linha arterial do circuito no início da sessão de hemodiálise. O efeito desta dose geralmente é suficiente para uma sessão com duração de 4 horas; entretanto, caso haja o aparecimento de anéis de fibrina, por exemplo, após uma sessão mais longa que o normal, pode ser administrada dose complementar de 0,5 a 1,0 mg/kg de NOXX

5. Tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST

A dose de NOXX recomendada é de 1 mg/kg a cada 12 horas, por via subcutânea, administrada concomitantemente com ácido acetilsalicílico oral (100 a 325 mg, uma vez ao dia).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nestes pacientes, o tratamento com **NOXX®** deve ser prescrito por, no mínimo, 2 dias e mantido até estabilização clínica. A duração normal do tratamento é de 2 a 8 dias.

6. Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST

A dose recomendada de NOXX é de um bolus intravenoso único de 30 mg acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido por 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 100 mg cada dose e as demais doses 1 mg/kg por via subcutânea). Para pacientes com 75 anos de idade ou mais, verifique instruções específicas descritas abaixo em "Populações Especiais – Idosos".

Quando administrada em conjunto com um trombolítico (específico para fibrina ou não), NOXX deve ser administrada entre 15 minutos antes e 30 minutos depois do início da terapia fibrinolítica. Todos os pacientes devem receber ácido acetilsalicílico tão logo seja diagnosticado o infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST. Esta medicação deve ser mantida com dosagem de 75 a 325 mg uma vez ao dia, a menos que haja contraindicação para o seu uso.

A duração recomendada do tratamento com NOXX é de 8 dias ou até que o paciente receba alta do hospital, considerando-se o que ocorrer primeiro.

Para pacientes submetidos à intervenção coronariana percutânea: se a última dose subcutânea de NOXX foi administrada há menos de 8 horas antes de o balão ser inflado, não é necessária dose adicional deste medicamento. Entretanto, caso a última dose subcutânea tenha sido administrada há mais de 8 horas antes de o balão ser inflado, uma dose adicional de 0,3 mg/kg de NOXX deve ser administrada através de bolus intravenoso.

Risco de uso por via de administração não recomendada

Não há estudos dos efeitos de NOXX administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa ou subcutânea (dependendo da indicação terapêutica).

Populações Especiais

Idosos: para o tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos (com idade igual ou maior a 75 anos), não deve ser administrado o bolus intravenoso inicial. A dose inicial é de 0,75 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 75 mg cada dose e as demais 0,75 mg/kg por via subcutânea).

Para as demais indicações do produto, não é necessário realizar ajuste posológico em idosos, a menos que a função renal esteja prejudicada (vide itens "3. Características Farmacológicas – Propriedades farmacocinéticas", "5. Advertências e Precauções" e "8. Posologia e modo de usar – Insuficiência renal").

Insuficiência renal: (vide itens "3. Características Farmacológicas – Propriedades farmacocinéticas" e "5. Advertências e Precauções")

- **Insuficiência renal severa:** é necessário realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal severa (*clearance* de creatinina < 30 mL/min), de acordo com as tabelas a seguir, uma vez que a exposição ao NOXX é significativamente aumentada nesta população de pacientes.

Para uso terapêutico, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	**Insuficiência renal severa**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

1 mg/kg por via subcutânea, duas vezes ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
1,5 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia	1 mg/kg por via subcutânea, uma vez ao dia
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes com idade inferior a 75 anos	
30 mg em bolus intravenoso único acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 100 mg cada)	30 mg em bolus intravenoso único acompanhado de uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea, seguido de 1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia (a primeira dose subcutânea deve ser de, no máximo, 100 mg)
Tratamento do infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST em pacientes idosos com idade maior ou igual a 75 anos	
0,75 mg/kg por via subcutânea duas vezes ao dia **SEM** bolus intravenoso inicial (as duas primeiras doses subcutâneas devem ser de, no máximo, 75 mg cada)	1 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia **SEM** bolus intravenoso inicial (a primeira dose subcutânea deve ser de, no máximo, 100 mg)

Para uso profilático, os seguintes ajustes posológicos são recomendados:

Dose padrão	**Insuficiência renal severa**
40 mg por via subcutânea, uma vez ao dia	20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia
20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia	20 mg por via subcutânea, uma vez ao dia

Estes ajustes posológicos não se aplicam à indicação em hemodiálise.

- **Insuficiência renal leve e moderada:** embora não seja recomendado realizar ajuste posológico em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina 30 - 50 mL/min) e leve (*clearance* de creatinina 50 -80 mL/min), é aconselhável que se faça um monitoramento clínico cuidadoso.

Insuficiência hepática: em decorrência da ausência de estudos clínicos, recomenda-se cautela em pacientes com insuficiência hepática.

Anestesia espinhal/peridural: para pacientes que recebem anestesia espinhal/peridural, vide item "5. Advertências e Precauções – Anestesia espinhal/peridural".

9. REAÇÕES ADVERSAS

A enoxaparina foi avaliada em mais de 15000 pacientes que receberam enoxaparina em estudos clínicos. Estes estudos incluíram 1776 pacientes para profilaxia de trombose venosa profunda (TVP) seguida de cirurgia ortopédica ou abdominal em pacientes com risco de complicações tromboembólicas, 1169 para profilaxia de TVP em pacientes intensamente doentes com mobilidade severamente restrita, 559 para tratamento de TVP com ou sem embolismo pulmonar, 1578 para tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST e 10176 para tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST.

O regime de enoxaparina sódica administrada durante estes estudos clínicos variou dependendo da indicação. A dose de enoxaparina sódica foi de 40 mg por via subcutânea uma vez ao dia para profilaxia de TVP seguida de cirurgia ou em

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

pacientes intensamente doentes com mobilidade severamente restrita. No tratamento da TVP com ou sem embolismo pulmonar, pacientes recebendo enoxaparina foram tratados também com uma dose de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas ou uma dose de 1,5 mg/kg por via subcutânea uma vez ao dia. Nos estudos clínicos para o tratamento de angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST, as doses foram de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas e, no estudo clínico para tratamento de infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST, o regime de enoxaparina sódica foi de 30 mg por via intravenosa em bolus seguida de 1 mg/kg por via subcutânea a cada 12 horas.

As reações adversas observadas nestes estudos clínicos e reportadas na experiência pós-comercialização estão detalhadas abaixo:

As frequências estão definidas como: muito comum (≥ 1/10); comum (≥ 1/100 a < 1/10); incomum (≥ 1/1.000 a < 1/100); rara (≥ 1/10.000 a < 1/1.000); muito raro (< 1/10.000) ou desconhecido (que não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis). As reações adversas observadas após comercialização são classificadas como de "frequência desconhecida".

- **Hemorragias**

Em estudos clínicos, hemorragias foram as reações mais comumente relatadas. Estas incluem hemorragias de grande porte, reportadas, no máximo, em 4,2% dos pacientes (pacientes cirúrgicos**). Alguns destes casos foram fatais.

Assim como com outros anticoagulantes, pode ocorrer hemorragia na presença de fatores de risco associados, tais como: lesões orgânicas suscetíveis a sangramento, procedimentos invasivos ou uso concomitante de medicamentos que afetam a hemostasia (vide itens "5. Advertências e Precauções – Populações especiais" e "6. Interações Medicamentosas").

- **Distúrbios vasculares**

Profilaxia em pacientes cirúrgicos:
- Muito comum: hemorragia*
- Rara: hemorragia retroperitoneal

Profilaxia em pacientes sob tratamento médico:
- Comum: hemorragia*

Tratamento em pacientes com trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar:
- Muito comum: hemorragia*
- Incomum: hemorragia intracraniana, hemorragia retroperitoneal

Tratamento em pacientes com angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST:
- Comum: hemorragia*
- Rara: hemorragia retroperitoneal

Tratamento em pacientes com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST:
- Comum: hemorragia*
- Incomum: hemorragia intracraniana, hemorragia retroperitoneal

* como hematoma, outras equimoses além do local da injeção, ferimento com hematoma, hematúria, epistaxe e hemorragia gastrintestinal.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

** em pacientes cirúrgicos, as complicações hemorrágicas foram consideradas de grande porte: (1) se a hemorragia causou um evento clínico significativo, ou (2) se acompanhado por uma diminuição da hemoglobina ≥ 2 g/dL ou transfusão de 2 ou mais unidades de produto sanguíneo. As hemorragias retroperitoneal e intracraniana foram sempre consideradas de grande porte.

- **Trombocitopenia e trombocitose**

- **Distúrbios do sangue e sistema linfático**

Profilaxia em pacientes cirúrgicos
- Muito comum: trombocitose (aumento de plaquetas > 400.000/ mm^3)
- Comum: trombocitopenia

Profilaxia em pacientes sob tratamento médico
- Incomum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com trombose venosa profunda com ou sem embolismo pulmonar
- Muito comum: trombocitose
- Comum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com angina instável e infarto do miocárdio sem elevação do segmento ST
- Incomum: trombocitopenia

Tratamento em pacientes com infarto agudo do miocárdio com elevação do segmento ST
- Comum: trombocitose, trombocitopenia
- Muito rara: trombocitopenia imunoalérgica

- **Outras reações adversas clinicamente relevantes**

Estas reações estão apresentadas abaixo, qualquer que sejam as indicações, por sistema órgão classe, frequência e ordem decrescente de gravidade.

- **Distúrbios do sistema imune:**
  - Comum: reação alérgica
  - Rara: reação anafilática/anafilactoide (ver também experiência pós-comercialização)

- **Distúrbios hepatobiliares:**
  - Muito comum: aumento das enzimas hepáticas, principalmente transaminases (níveis de transaminases > 3 vezes o limite superior de normalidade)

- **Distúrbios da pele e tecido subcutâneo:**
  - Comum: urticária, prurido, eritema
  - Incomum: dermatite bolhosa

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- **Distúrbios gerais e condições no local da administração:**
  - Comum: hematoma, dor e outras reações no local da injeção (como edema, hemorragia, hipersensibilidade, inflamação, tumoração, dor ou reação não especificada)
  - Incomum: irritação no local, necrose na pele do local de injeção

- **Investigação:**
  - Rara: hiperpotassemia

Experiência pós-comercialização

As reações adversas a seguir foram identificadas durante o período após a aprovação do uso do medicamento Clexane®. As reações adversas são derivadas de relatos espontâneos e, portanto, a frequência é desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados).

- **Distúrbios do sistema imunológico**
  - Reação anafilática/anafilactoide incluindo choque

- **Distúrbios do sistema nervoso**
  - Dor de cabeça

- **Distúrbios vasculares**
  - Foram relatados casos de hematoma espinhal (ou hematoma neuroaxial) com o uso concomitante de enoxaparina sódica e anestesia espinhal/peridural ou punção espinhal. Estas reações resultaram em graus variados de lesão neurológica, incluindo paralisia por tempo prolongado ou permanente (vide item "5. Advertências e Precauções").

- **Distúrbios do sangue e linfáticos:**
  - Anemia hemorrágica
  - Casos de trombocitopenia imunoalérgica com trombose: em alguns casos, a trombose foi complicada por infarto orgânico ou isquemia de extremidade (vide item "5. Advertências e Precauções").
  - Eosinofilia

- **Distúrbios da pele e tecidos subcutâneos:**
  - Vasculite cutânea, necrose cutânea geralmente ocorrendo no local da administração (estes fenômenos são geralmente precedidos por púrpura ou placas eritematosas, infiltradas e dolorosas), devendo-se interromper o tratamento com NOXX .
  - Nódulos no local de injeção (nódulos inflamatórios que não são inclusões císticas de enoxaparina) que desaparecem após alguns dias e não devem ser motivo para interrupção do tratamento.
  - Alopecia

- **Distúrbios hepatobiliares:**
  - Lesão hepatocelular
  - Lesão colestática

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- **Distúrbios musculoesqueléticos e de tecido conjuntivo**
  - Osteoporose em terapia prolongada (acima de 3 meses)

Atenção: este produto é um medicamento biossimilar e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, notifique os eventos adversos pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa

10. SUPERDOSE

Sintomas e severidade: a superdose acidental após administração intravenosa, extracorporal ou subcutânea de NOXX pode causar complicações hemorrágicas. A absorção de NOXX) após a administração oral, mesmo em altas doses, é pouco provável.

Tratamento e antídoto: os efeitos anticoagulantes podem ser, em grande parte, neutralizados pela administração intravenosa lenta de protamina. A dose de protamina depende da dose de NOXX administrada, ou seja, 1 mg de protamina neutraliza o efeito anticoagulante de 1 mg de NOXX se NOXX foi administrado nas primeiras 8 horas. Uma infusão de 0,5 mg de protamina para 1 mg de NOXX pode ser administrada se NOXX) foi administrado há mais de 8 horas à administração da protamina, ou se tiver sido determinado que uma segunda dose de protamina seja necessária. Após 12 horas da injeção de NOXX , a administração da protamina pode não ser necessária. Entretanto, mesmo com doses elevadas de protamina, a atividade anti-Xa de NOXX nunca é completamente neutralizada (máximo de, aproximadamente, 60%).

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS

Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n.° 10.878

Reg. MS nº1.1637.0175

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0005-93
Rodovia Raposo Tavares km 30,5 – nº 2833 – Prédio 200
CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SAC 0800-7016399
sac@blau.com

QUALIDADE Blau

PRESERVE A NATUREZA • RECICLE A EMBALAGEM • PAPEL

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 24/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N.° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N.° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
01/03/2021	0819705/21-9	10369 - PRODUTO BIOLÓGICO - Registro de Produto pela Via de Desenvolvimento por Comparabilidade	04/03/2021	0855184/21-7	11402 - PRODUTO BIOLÓGICO - Documentação para análise de bula, dizeres de rotulagem e nome comercial	18/04/2022	NA	NA	NA
24/06/2022	-	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	24/06/2022	-	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	24/06/2022	APRESENTAÇÕES e DIZERES LEGAIS	VPS	Solução injetável 20 mg / 0,2 mL 40 mg / 0,4 mL 60 mg / 0,6 mL 80 mg / 0,8 mL 100 mg / 1,0 mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELSPAN

(butilbrometo de escopolamina + dipirona)

BELFAR LTDA.
COMPRIMIDO REVESTIDO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELSPAN

butilbrometo de escopolamina + dipirona

APRESENTAÇÕES
Comprimidos revestidos de 10mg + 250mg
Embalagens contendo 20, 200, 500 ou 1000 comprimidos revestido.

USO ORAL USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido revestido contém:
Butilbrometo de escopolamina.....10 mg*
*correspondente a 6,89 mg de escopolamina
Dipirona.....250 mg**
**correspondente a 263,50 mg de dipirona sódica monoidratada
Excipientes: dióxido de silício, povidona, lactose, amido, amidoglicolato de sódio, estearato de magnésio, álcool etílico, hipromelose, dióxidode titânio, polietilenoglicol6000, polietilenoglicol 400, água purifiada.

INFORMAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
BELSPAN é indicado para o tratamento sintomático de estados espático-dolorosos e cólicas do trato gastrintestinal, das vias biliares, do trato geniturinário e do aparelho genital feminino (dismenorreia).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
A avaliação da eficácia analgésica de vários esquemas terapêuticos com duração de quatro dias, em pacientes com dor causada por espasmos (quadros dolorosos, mais ou menos contínuos, de gravidade intermediária provocada por espasmos da musculaturalisa do trato gastrintestinal, biliar ou renal), incluiu o uso oral de butilbrometo de escopolamina + dipirona e obteve os seguintes resultados: alívio da dor em 81,5% dos pacientes (total de 76) tratados com butilbrometo de escopolamina + dipirona, contra 9,3% no grupo placebo (total de 151).

Referências Bibliográficas
Gregório M, Damiani S, Gatta G *Antalgic properties of proxazole. Double blind study in visceral algoplastic conditions* Panmin Med 1969; 11: 436-440.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacodinâmica
BELSPAN é uma associação medicamentosa para uso oral, composta de um antiespasmódico butilbrometo de escopolamina e um analgésico, dipirona. O butilbrometo de escopolamina exerce um efeito espasmolítico na musculatura lisa do trato gastrintestinal, das vias biliares e geniturinárias. Como um derivado de amônia quaternária o butilbrometo de escopolamina não atravessa o sistema nervoso central.
Portanto não ocorrem efeitos colaterais sobre o sistema nervoso central. A ação anticolinérgica periférica resulta de uma ação bloqueadora ganglionar na parede visceral e de sua atividade antimuscarínica. A dipirona apresenta importantes propriedades analgésicas, antipiréticas, espasmolíticase antiflogísticas.

Farmacocinética

Butilbrometo de escopolaminaAbsorção:
Após administração oral, o butilbrometo de escopolamina é apenas parcialmente absorvido. Os picos de concentração plasmática são atingidos cerca de 2 horas após administração oral. Devido ao metabolismo de primeira passagem, a biodisponibilidade absoluta após administração oral é de apenas 0,3-0,8%.

Distribuição:
Após administração intravenosa, a substância é rapidamente depurada do plasma durante os primeiros 10 minutos, com uma meia-vida de 2- 3 minutos. O volume de distribuição (Vss) é de 128 L. Após administração oral e intravenosa, o butilbrometo de escopolamina se concentra nos tecidos do trato gastrintestinal, fígado e rins.

Apesar de níveis sanguíneos brevemente mensuráveis e extremamente baixos, o butilbrometo de escopolamina permanece disponível no local de ação por causa de sua alta afinidade pelos tecidos. A autorradiografia confirma que o butilbrometo de escopolamina não ultrapassa a barreira hematoencefálica. O butilbrometo de escopolamina tem baixa ligação às proteínas plasmáticas.

Metabolismo e eliminação:
A depuração total média após administração intravenosa é de cerca de 1,2 L/min, cercade metade dela por via renal. A meia-vida terminal de eliminação é de cerca de 5 horas.

Dipirona

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Absorção:
Após administração oral a dipirona é rápida e quase completamente absorvida pelo trato gastrintestinal. No suco gástrico ela é hidrolizada em seu principal metabólito, 4- metilaminoantipirina (4-MAA), que é prontamente absorvido. Os níveis plasmáticos máximos de 4-MAA após administração oral são obtidos dentro de 1 a 2 horas. A ingestão concomitante de alimentos não tem efeito relevante na farmacocinética da dipirona.

Distribuição:
Nenhum dos metabólitos é extensivamente ligado a proteínas plasmáticas. A ligação às proteínas plasmáticas de 4-MAA é de 58%. A dipirona pode cruzar a barreira placenária. Os metabólitos são excretados no leite materno de lactantes.

Metabolismo:
O principal metabólito da dipirona, 4-MAA, é ainda metabolizado no fígado por oxidação e demetilação que são seguidas por acetilação para 4-formilaminoantipirina (4-FAA), 4-aminoantipirina (4-AA) e 4- acetilaminoantipirina (4- AcAA). O efeito clínico da dipirona pode ser atribuído principalmente ao principal metabólito 4-MAA e, em alguma extensão, a 4-AA. Os metabólitos 4-FAAe 4-AcAA parecem ser farmacologicamente inativos.

Eliminação:
No homem sadio, após administração oral e intravenosa, mais de 90% da dose é excretada na urina dentro de 7 dias. A meia-vida de eliminação de dipirona radiomarcada é de cerca de 10 horas.

Para 4-MAA, a meia-vida de eliminação após dose oral única é de 2,7 horas, e para os demais metabólitos a meia-vida de eliminação é de 3,7 a 11,2 horas.

As crianças eliminam os metabólitos mais rapidamente que adultos.

Em voluntários idosos sadios, a meia-vida de eliminação de 4-MAA foi significativamente mais longa e a depuração total de 4-MAA foi significativamentemais baixa que em indivíduos jovens.

Em pacientes com insuficiência hepática, a meia-vida de eliminação de 4-MAA e 4- FAA aumenta cerca de 3 vezes. Em pacientes com insuficiência renal, a eliminação de certos metabólitos (4-AcAA, 4-FAA) está reduzida. Assim, a administração de altas doses deve ser evitada em pacientes com comprometimento hepático e renal.

Geral
Todos os metabólitos da dipirona mostram farmacocinética não-linear. A relevância clínica deste fenômeno não é conhecida. Durante o tratamento em curto prazo, o acúmulo de metabólitos é de menor importância.

4. CONTRAINDICAÇÕES

BELSPAN é contraindicado nos casos de:

- Pacientes que demonstraram hipersensibilidade prévia a pirazolonas ou pirazolidinas (como dipirona, isopropilaminofenazona, propifenazona, fenazona, fenilbutazona) ou ao butilbrometo de escopolamina, ou a qualquer outro componente do produto. Isto inclui pacientes que desenvolveram agranulocitose, por exemplo, após o uso destas substâncias.
- Pacientes com conhecida síndrome de asma induzida por analgésico, ou conhecida intolerância analgésica do tipo urticária-angioedema, isto é, pacientes que desenvolveram broncoespasmo ou outras reações anafilactoides em resposta a salicilatos, paracetamol ou outros analgésicos não- narcóticos como diclofenaco, ibuprofeno, indometacina ou naproxeno.
- Comprometimento da função da medula óssea (por exemplo, após tratamento com agentes citostáticos) ou doenças do sistema hematopoiético.
- Deficiência genética de glicose-6-fosfato-desidrogenase (risco de hemólise).
- Porfiria hepática aguda intermitente (risco de desencadear ataque de porfiria).
- Glaucoma.
- Hipertrofia da próstata com retenção urinária.
- Estenose mecânica do trato gastrintestinal.
- Íleo paralítico ou obstrutivo.
- Megacólon
- Taquicardia.
- Miastenia gravis.
- No terceiro trimestre de gravidez.
- Amamentação.

O comprimido revestido de BELSPAN também é contraindicado em condições hereditárias raras de intolerância à galactose.
No caso de condições hereditárias raras que possam levar a incompatibilidade com algum componente do produto (conforme item "Advertências e precauções"), o seu uso é contraindicado.

BELSPAN é contraindicado no terceiro trimestre de gravidez.
BELSPAN está classificado na categoria D de risco na gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Belspan pode ser utilizado para dores moderadas a intensas.
Dores abdominais de causa desconhecida

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Caso a dor abdominal severa e de causa desconhecida persista ou piore, ou esteja associada a sintomas como febre, náusea, vômito, alteração da motilidade intestinal, aumento da sensibilidade abdominal, queda da pressão arterial, desmaio, ou presença de sangue nas fezes, é necessário realizar o diagnóstico apropriado para investigar a etiologia dos sintomas.

Reações hematológicas (tais como agranulocitose e pancitopenia)
BELSPAN contém o derivado pirazolônico dipirona que pode provocar riscos raros de agranulocitose com risco à vida.
Em casos de sinais clínicos de reações hematológicas (tais como agranulocitose, anemia aplástica, trombocitopenia, ou pancitopenia) o tratamento com BELSPAN deve ser descontinuado imediatamente e o hemograma (inclusive contagens sanguíneas diferenciais) deve ser monitorado até que os valores retornem para os níveis normais. A descontinuação do tratamento não deve ser adiada até que os dados laboratoriais estejam disponíveis. Todos os pacientes devem ser aconselhados a procurar atendimento médico imediatamente caso desenvolvam sinais e sintomas sugestivos de discrasias do sangue (como mal-estar geral, infecção, febre persistente, hematomas, sangramento e palidez) durante o tratamento com BELSPAN.
Pacientes que demonstram reações imunológicas a BELSPAN, como agranulocitose, também estão sob alto risco de responder de forma similar a outras pirazolonas e pirazolidinas.

Reações anafiláticas/anafilactoides

Ao escolher a via de administração, deve-se levar em consideração que a administração parenteral de BELSPAN apresenta o maior risco de reações anafiláticas ou anafilactoides.
O risco de reações anafilactoides potencialmente graves a BELSPAN é acentuadamente maior em pacientes com:
-Síndrome asmática induzida por analgésicos ou intolerância analgésica do tipo urticária-angioedema-asma brônquica, especialmente na presença de rinossinusite e pólipos nasais.
-Urticária crônica.
-Intolerância a corantes (como tartrazina) e/ou conservantes (p.ex. benzoatos).
-Intolerância ao álcool. Estes pacientes reagem mesmo a mínimas quantidades de bebidas alcoólicas com sintomas como espirros, lacrimejamento, e grave rubor facial. A intolerância ao álcool deste tipo pode ser uma indicação de uma síndrome de asma induzida por analgésico ainda não diagnosticada.
Em casos raros a dipirona pode causa choque anafilático com risco de vida.
A probabilidade de ocorrer choque anafilático é maior em pacientes suscetíveis. É necessária cautela quando BELSPAN for utilizado por pacientes com asma ou alergia atópica.
Antes da administração de BELSPAN, o paciente deve ser adequadamente interrogado quanto a conhecidos efeitos com o uso prévio desta associação. Em pacientes com alto risco de reações anafilactoides, BELSPAN só deve ser utilizado após consideração dos potenciais riscos em relação aos benefícios previstos. Se BELSPAN for administrado nestes casos, o paciente deve ser cuidadosamente monitorado e ter recursos disponíveis em caso de emergência.
Pacientes que demonstram reação anafilática ou outras reações imunológicas a BELSPAN estão também sob alto risco de resposta similar com outras pirazolonas, pirazolidinas e outros analgésicos não-narcóticos.

Reações hipotensivas isoladas
BELSPAN pode provocar reações de hipotensão. Estas reações podem ser dose-dependentes, e são mais prováveis com a administração parenteral do que enteral. O risco destas reações também aumenta no caso de:
-Pacientes com, hipotensão arterial prévia, depleção de volume ou desidratação, circulação instável ou insuficiência circulatória incipiente (como em pacientes com ataque cardíaco ou politraumatismo).
-Pacientes com febre elevada.

Consequentemente, diagnóstico cuidadoso e estrito monitoramento são essenciais para estes pacientes. Medidas preventivas (p.ex. estabilização circulatória) podem ser necessárias para reduzir o risco de reações de hipotensão. BELSPAN demanda estrito monitoramento dos parâmetros hemodinâmicos quando usado para pacientes nos quaisuma queda da pressão arterial deve ser evitada a qualquer custo, como casos com coronariopatia grave ou estenose importante de vasos que suprem o cérebro.

Reações cutâneas graves
Foram relatadas reações cutâneas graves, tais como Síndrome de Stevens-Johnson e Necrólise Epidérmica Tóxica, em pacientes que fizeram uso de dipirona. Se os sinais ou sintomas dessas condições se desenvolverem (tais como rash cutâneo frequentemente progressivo com bolhas e danos das mucosas), o tratamento com BELSPAN deve ser descontinuado imediatamente e nunca mais ser reintroduzido.
Os pacientes devem ser alertados sobre os sinais e sintomas relacionados as reações cutâneas e monitorados de perto, principalmente nas primeiras semanas de tratamento.

Sangramento gastrointestinal
Foram relatados sangramentos gastrintestinais em pacientes tratados com dipirona. Muitos pacientes tinham recebido concomitantemente outros tratamentos (como AINEs – anti-inflamatórios não-esteróides) associados ao sangramento gastrintestinal, usaram uma dose excessivade dipirona.

Pressão intraocular
Pode ocorrer aumento da pressão intraocular com administração de agentes anticolinérgicos como o butilbrometo de escopolamina em pacientes com glaucoma de ângulo fechado não diagnosticado e, portanto, não tratado. Portanto, os pacientes dever recorrer imediatamente a um oftamologista caso desenvolvam quadro de dor e hiperemia ocular com a perda de visão após a injeção de BELSPAN.

Risco em populações especiais
Em pacientes idosos ou com comprometimento da função renal ou hepática, BELSPAN só deve ser utilizado após consideração dos riscos/benefícios e precauções adequadas devem ser tomadas.
A administração parenteral de BELSPAN pode causar taquicardia, hipotensão e anafilaxia, portanto, use com precaução em pacientes com doenças cardíacas com insuficiência cardíaca, doenças cardíaca coronária, arritmia cardíaca ou hipertensão e cirurgia cardíaca. Recomenda-se o monitoramento destes pacientes.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Advertências relacionadas a excipientes
BELSPAN contém 54 mg de lactose por comprimido (ou 432 mg de lactose por dose diária máxima recomendada). Portanto, se você tiver problemas hereditários raros de intolerância à galactose (como galactosemia), deficiência total de lactase ou má-absorção de glicose-galactose, não deveusar o produto. BELSPAN contém ainda 0,78 mg de sódio por comprimido, equivalentes a 0,04% da ingestão diária máxima recomendada pela OMS (Organização Mundial de Saúde) que é de 2g de sódio para adultos. Contém 6,4 mg de sódio por dose diária máxima recomendada. Você deve considerar essa quantidade de está sob dieta com restrição de sódio.

Efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas
Não foram realizados estudos sobre efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas. Os pacientes devem ser instruídos que poderão ter efeitos indesejáveis como distúrbiosda acomodação visual ou tontura durante tratamento parenteral com butilbrometo de escopolamina. Não é previsto que a dipirona, utilizada na dose recomendada, afete a concentração ou reações. Como precaução, pelo menos nos casos de doses mais elevadas, deve-se levar em conta a possibilidade de comprometimento das reações, e o paciente deve ser orientado a não dirigir, operar máquinas ou desempenhar atividades perigosas. Isto se aplica de forma particular à associação com uso de álcool.

Fertilidade, Gravidez e Lactação
- Gravidez:
Não há dados adequados sobre o uso de BELSPAN na gravidez.
Estudos pré-clínicos com o uso de butilbrometo de escopolamina em ratos e coelhos não demonstraram efeitos embriotóxicos ou teratogênicos.
A dipirona atravessa a barreira placentária. Estudos em animais não apresentaram sinais que pudessem sugerir que a dipirona tem efeitosteratogênicos.
Como não existe experiência suficiente em seres humanos, BELSPAN não deve ser utilizado durante o primeiro trimestre de gravidez; durante o segundo trimestre só deve ser utilizado se os benefícios previstos claramente compensarem os riscos.
Embora a dipirona seja apenas um leve inibidor da síntese de prostaglandinas, as possibilidades de fechamento prematuro do canal arterial (ductus arteriosus) e complicações perinatais como resultado de diminuição da agregação plaquetária na criança e na mãe não podem ser afastadas. Portanto, BELSPAN é contraindicado durante o terceiro trimestre de gravidez.
BELSPAN está classificado na categoria D de risco na gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.
- Lactação:
A segurança de butilbrometo de escopolamina durante a lactação não foi estabelecida. Entretanto, não foram relatados efeitos adversos para o neonato.
Os metabólitos da dipirona são excretados no leite materno. Nenhum metabólito do fármaco foi encontrado após 48 horas da administração. A amamentação deve ser evitada durante o uso de dipirona, e por pelo menos 48 horas após a última dose.
- Fertilidade:
Nenhum estudo sobre efeito na fertilidade humana foi conduzido até o momento.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Metotrexato: administração concomitante com metotrexato pode aumentar atoxicidade sanguínea do metotrexato particularmente em pacientes idosos. Portanto, esta combinação deve ser evitada.

Clorpromazina: o uso concomitante de dipirona e clorpromazina pode causar hipotermina grave.

Ácido acetilsalicílico: dipirona pode reduzir o efeito antiplaquetário do ácido acetilsalicílico se administrado concomitantemente. Portanto, BELSPAN deve ser utilizado com cautela em pacientes que recebem baixas doses de ácido acetilsalicílico para cardioproteção.

Efeitos nos substratos do CYP2B6: a dipirona é um fraco indutor do CYP2B6. Administração conjunta de dipirona com substratos CYP2B6, como bupropiona e efavirenz, pode reduzir a concentração desses medicamentos no sangue. Portanto, é necessária cautela se dipirona e substratos do CYP2B6 forem utilizadas concomitantemente.

Ciclosporina: no caso de tratamento concomitante com ciclosporina, pode ocorrer diminuição dos níveis desta substância, e por esta razão, devem ser monitorados.

Substâncias com efeitos anticolinérgicos: BELSPAN pode itensificar a ação anticolinérgica de medicamentos tais como antidepressivos tricíclicos e tetracíclicos, anti-histamínicos, antipsicóticos, quinidina, amantadina, disopiramida e outros anticolinérgicos (ex: tiotrópio, ipratrópio, compostos similares à atropina).

Antagonistas da dopaminas: o uso concomitante de antagonistas da dopamina, como, por exemplo, metoclopramida, pode resultar numa diminuição da atividade de ambos os fármacos no trato gastrintestinal.

Substâncias beta-adrenérgicos: BUSCOPAN pode aumentar a ação taquicárdica dos agentes beta-adrenérgicos. Álcool: os efeitos do

álcool e BELSPAN podem ser potencializados quando usados concomitantemente.

Interações adicionais com as pirazolonas: as pirazolonas também podem causar interações com anticoagulantes orais, captopril, lítio e triantrieno. A eficácia de anti-hipertensivos e diuréticos pode ser afetada pelas pirazolonas. Não se sabe em que extensão a dipirona provoca estas interações.

Interferências com testes laboratoriais: em pacientes diabéticos, os derivados pirazolônicos podem interferir nos ensaios enzimáticos de açúcar no sangue, quando realizados pelo método da glicose-oxidase.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Mantenha em temperatura ambiente (15 °C a 30 °C), protegido da luz e da umidade. O prazo de validade do comprimido

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

revestido é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em suaembalagem original.

Características do medicamento
Comprimido: Comprimido circular, liso de cor branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USARComprimidos:
1 a 2 comprimidos revestidos de 10mg/250mg, 3 a 4 vezes ao dia. Os comprimidos devem ser administrados por via oral, ingeridos inteiros com água.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

Geral
BELSPAN não deve ser usado por períodos prolongados ou em altas doses sem prescrição do médico ou do dentista.

Pacientes idosos
A dose deve ser diminuída para pacientes idosos, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.

Comprometimento das condições gerais e do clearance de creatinina
A dose deve ser reduzida em pacientes com comprometimento da condição geral e doclearance de creatinina, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.

Comprometimento das funções renal e hepática
Como a taxa de eliminação é diminuída na presença de comprometimento da função renal e hepática, deve ser evitada a administração repetida de doses elevadas. Não há necessidade de diminuir a dose de BELSPAN se a sua utilização for por um curto período. Não há experiência com o uso em longo prazo.

9. REAÇÕES ADVERSAS
- Reações comuns (>1/100 e < 1/10): hipotensão, tontura, boca seca.
- Reações incomuns (> 1/1.000 e < 1/100): agranulocitose (incluindo casos fatais), leucopenia, erupção cutânea medicamentosa, erupção medicamentosa fixa, reações cutâneas, distúrbios da acomodação visual, choque, rubor.
- Reações raras (>1/10.000 e < 1/1.000): reação anafilática e reação anafilactóide, asma em pacientes com síndrome de asma causada por analgésicos, erupção maculopapular.
- Reações muito raras (<1/10.000): trombocitopenia, Necrólise Epidérmica Tóxica, Síndrome de Stevens-Johnson, insuficiência renal aguda, anúria, nefrite intersticial, proteinúria, oligúria e insuficiência renal.
- Reações com frequência desconhecida: sepse incluindo casos fatais, choque anafilático incluindo casos fatais principalmente após administração parenteral, dispneia, hipersensibilidade, sudorese anormal, midríase, aumento da pressão intraocular, taquicardia, hemorragia gastrintestinal, retenção urinária, cromatúria, anemia aplástica, pancitopenia (incluindo casos fatais) e Síndrome de Kounis.

Agranulocitose e sepse subsequente, incluindo casos fatais; leucopenia e trombocitopenia, anemia aplática e pansitopenia (incluindo casos fatais) são, presumivelmente reações imunológicas. Elas podem ocorrer mesmo que BELSPAN tenha sido administrado em outras ocasiões sem complicações. Há sinais que sugerem que o risco de agranulocitose pode estar elevado se BELSPAN for utilizado por mais de uma semana. A agranulocitose se manifesta na forma de febre, calafrios, dor orofaríngea, disfagia, estomatite, rinite, faringite, inflamação do trato genital e inflamação anal. Estes sinais podem ser mínimos em pacientes em uso de antibióticos. A linfadenopatia ou esplenomegalia pode ser leve ou ausente. A taxa de hemossedimentação pode estar acentuadamente aumentada; os granulócitos se encontram consideravelmente reduzidos ou totalmente ausentes. As contagens de hemoglobina, eritrócitos e plaquetas podem estar alteradas.
Em caso de deterioração imprevista do estado geral do paciente, se a febre não ceder ou reaparecer, ou se houver alterações dolorosas da mucosa oral, nasal e da garganta, recomenda-se enfaticamente que BELSPAN seja **imediatamente** suspenso e que seja consultado um médico mesmo que os resultados dos exames laboratoriais ainda não estejam disponíveis.
Reações mais leves (por exemplo, reações cutâneas e nas mucosas, como prurido, sensação de queimação, eritema, edema assim como dispneia e distúrbios gastrintestinais) podem levar a reações mais graves (por exemplo urticária generalizada, angioedema grave com envolvimento da região laríngea, broncoespasmo grave, arritmia, diminuição da pressão arterial com eventual aumento inicial da pressão arterial). BELSPAN deve, portanto, ser **imediatamente** suspenso se ocorrerem reações cutâneas. Em caso de reações cutâneas graves, consultar imediatamente um médico.
Reações de hipotensão que ocorrem durante ou após o uso podem ser induzidas pela medicação, e não se comportam de forma relacionada com sinais de reações anafilactoides e/ou anafiláticas. Estas reações podem levar a grave queda da pressão arterial.
A excreção de ácido rubazônico, um metabólito inativo da dipirona, pode produzir uma coloração avermelhada na urina, que desaparece com a descontinuação do tratamento.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível emhttp://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Sintomas
Butilbrometo de escopolamina

Em casos de superdose podem ser observados efeitos anticolinérgicos.
Dipirona

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Após superdose aguda foi observado, náusea, vômitos, dor abdominal, comprometimento da função renal/insuficiência renal aguda (como nefrite intersticial), retenção urinária, parada respiratória, lesão hepática e, em casos raros, sintomas do sistema nervoso central (tonturas, sonolência, coma, estado de agitação, convulsões, espasmos clônicos), queda da pressão arterial ou mesmo choque, taquicardia, retenção de sódio e água com edema pulmonar em cardiopatas.

Após doses muito altas, a eliminação de ácido rubazônico pode provocar alteração avermelhada na cor da urina.

Tratamento

Butilbrometo de escopolamina

Se necessário, administrar medicamentos parassimpaticomiméticos. Deve-se procurarcom urgência orientação de um oftalmologista no caso de glaucoma.

As complicações cardiovasculares devem ser tratadas segundo os princípios terapêuticos usuais. Em caso de paralisia respiratória, deve ser considerada intubação ou respiração artificial. Pode ser necessário cateterização vesical em caso de retenção urinária. Além disto, devem ser usadas, conforme necessárias, medidas adequadas de suporte.

Dipirona

Não se conhece qualquer antídoto específico para dipirona. Se a administração de dipirona foi recente, podem ser administradas medidas que reduzem a absorção (como carvão ativado) com intuito de limitar a absorção pelo organismo. O principal metabólito (4-MAA) pode ser eliminado por hemodiálise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.

O tratamento da intoxicação e prevenção de complicações graves pode necessitar de monitoramento e tratamento intensivo generalizado e específico.

Medidas agudas em caso de intolerância grave ao medicamento (choque):

Aos primeiros sinais (como reações cutâneas de urticária e rubor, inquietação, cefaleia, sudorese profusa, náusea), cessar imediatamente a administração. Além das medidas usuais de emergência como inclinar a cabeça e a parte superior do corpo para trás, mantendo as vias aéreas livres e administrando oxigênio, pode também ser necessário administrar simpaticomiméticos, expansores de volume ou glicocorticoides.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

MS 1.0571.0107
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220CNPJ: 18.324.343/0001-77 – Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procureorientação médica.Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 08/03/2022.

BELFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentaçõesrelacionadas**
20/11/2014	1047175/14-8	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica		VPS	Comprimido revestido
27/08/2021	3379090/21-2	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Adequação às bulas padrão Resultados de eficácia Contraindicações Advertências e precauções Interações medicamentosas Reações Adversas	VPS	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB MULT) 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT)
12/09/2022	Gerado no momento do peticionamento	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES Dizeres legais	VPS	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500(EMB MULT) 250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELSPAN

(butilbrometo de escopolamina + dipirona)

BELFAR LTDA. SOLUÇÃO ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELSPAN

butilbrometo de escopolamina + dipirona

APRESENTAÇÕES
Solução oral (gotas) de 6,67mg/ml + 333,4 mg/mLFrascos com 20mL

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO

COMPOSIÇÃO
Cada ml (20 gotas) da solução oral contém:
butilbrometo de escopolamina..... 6,67 mg*
*correspondente a 4,6 mg de escopolamina
dipirona sódica monoidratada..... 351,4 mg*
*correspondente a 333,4 mg de dipirona.
Excipiente qsp.....1 mL
Excipientes: ciclamato de sódio, sacarina sódica diidratada, metilparabeno, propilparabeno, edetato dissódico, propilenoglicol, metabissulfito de sódio, coranteamarelo crepúsculo, sacarose e água purificada.

1. INDICAÇÕES
BELSPAN é indicado para o tratamento sintomático de estados espático-dolorosos ecólicas do trato gastrintestinal, das vias biliares, do trato geniturinário e do aparelho genital feminino (dismenorreia).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
A avaliação da eficácia analgésica de vários esquemas terapêuticos com duração de quatro dias, em pacientes com dor causada por espasmos (quadros dolorosos, mais ou menos contínuos, de gravidade intermediária provocada por espasmos de musculatura lisa do trato gastrointestinal, biliar ou renal), incluiu o uso oral de butilbrometo de escopolamina e dipirona e obteve os seguintes resultados: alívio da dor em 81,5% dos pacientes (total de 76) tratados com butilbrometo de escopolamina e dipirona, contra 9,3% no grupo placebo (total 151).
Gregorio M, Damiani S, Gatta G *Antalgic properties of proxazole. Double blind study in visceral algoplastic conditions* Panmin Med 1969; 11: 436-440

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICASFarmacodinâmica
BELSPAN é uma associação medicamentosa para uso oral, composta de um antiespasmódico butilbrometo de escopolamina e um analgésico, dipirona.
O butilbrometo de escopolamina exerce um efeito espasmolítico na musculatura lisa do trato gastrintestinal, ds vias biliares e geniturinárias. Como um derivado de amônia quaternária o butilbrometo de escopolamina não atravessa a barreira hematoencefálica. Portanto, não ocorrem efeitos colaterias sobre o sistema nervoso central. A ação anticolinérgica periférica resulta de uma ação bloqueadora ganglionar na parede visceral e de sua atividade antimuscarínica.
A dipirona apresenta importantes propriedades analgésicas, antipiréticas, espasmilíticas e antiflogísticas.
Farmacocinética butilbrometo de escopolaminaAbsorção:
Após administração oral, o butilbrometo de escopolamina é apenas parcialmente absorvido. Os picos de concentração plasmática são atingidos cerca de 2 horas após administração oral. Devido ao metabolismo de primeira passagem, a biodisponibilidade absoluta após administração oral é de apenas 0,3-0,8%.
Distribuição:
Após administração oral, o butilbrometo de escopolamina se concentra nos tecidos do trato gastrintestinal, fígado e rins.
Apesar de níveis sanguíneos brevemente mensuráveis e extremamente baixos, o butilbrometo de escopolamina permanece disponível no local de ação por causa de sua afinidade pelos tecidos. A autoradiografia confirma que o butilbrometo de escopolamina não ultrapassa a barreira hematoencefálica. O butilbrometo de escopolamina tem baixa ligação às proteínas plasmáticas.
dipirona:
Absorção:
Após administração oral a dipirona é rápida e quase completamente absorvida pelo trato gastrintestinal. No suco gástrico ela é hidrolizada em seu principal metabólito, 4-metilaminoantipirina (4-MAA), que é prontamente absorvido. Os níveis plasmáticos máximos de 4-MAA após administração oral são obtidos dentro de 1 a 2 horas. A ingestão concomitante de alimentos não tem efeito relevante na farmacocinética da dipirona.
Distribuição: Nenhums dos metabólitos é extensivamente ligado a proteínas plasmáticas. A ligação às proteínas plasmáticas de 4-MAA é de 58%. A dipirona pode cruzar a barreira placentária. Os metabólitos são excretados no leite materno de lactantes.
Metabolismo
O principal metabólito da dipirona, 4-MAA, é ainda metabolizado no fígado por oxidação e demetilação que são seguidas por acetilação para 4-formilaminoantipirina (4-FAA), 4-aminoantipirina (4-AA) e 4-acetilaminoantipirina (4-AcAA). O efeito clínico da dipirona pode ser atribuído principalmente ao principal metabólito 4-MAA e, em alguma extensão, a 4-AA. Os metabólitos 4-FAA e 4-AcAA parecem ser farmacologicamente inativos.
Eliminação:
No homem sadio, após administração oral, mais de 90% da dose é excretada na urina dentro de 7 dias. A meia-vida de eliminação de dipirona radiomarcada é de cerca de 10 horas.
Para 4-MAA, a meia-vida de eliminação após dose oral única é de 2,7 horas, e para os demais metabólitos a meia-vida de eliminação é de 3,7

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

a 11,2 horas.
As crianças eliminam os metabólitos mais rapidamente que adultos.
Em voluntários idosos sadios, a meia-vida de eliminação de 4-MAA foi significativamente mais longa e a depuração total de 4-MAA foi significativamente mais baixa que em indivíduos jovens. Em pacientes com insuficiência hepática, a meia-vida de eliminação de 4-MAA e 4- FAA aumenta cerca de 3 vezes. Em pacientes com insuficiência renal, a eliminação de certos metabólitos (4-AvAA, 4-FAA) está reduzida. Assim, a administração de altas doses deve ser evitada em pacientes com comprometimento hepático e renal.
Geral:
Todos os metabólitos da dipirona mostram farmacocinética não-linear. A relevância clínica deste fenômeno não é conhecida. Durante o tratamento em curto prazo, o acúmulo de metabólitos é de menor importância.

4. CONTRAINDICAÇÕES

BELSPAN é contraindicado nos casos de:
-Pacientes que demonstraram hipersensibilidade prévia a pirazolonas ou pirazolidinas (como dipirona, isopropilaminofenazona, propifenazona, fenazona, fenibutazona) ou ao butilbrometo de escopolamina, ou a qualquer outro componente do produto. Isto inclui pacientes que desenvolveram agranulocitose, por exemplo, após o uso destas substâncias.
-Pacientes com conhecida síndrome de asma induzida por analgésico, ou conhecida intolerância analgésica do tipo urticária-angiodema, isto é, pacientes que desenvolveram broncoespasmo ou outros reações anafilactoides em resposta a salicilatos, paracetamol ou outros analgésicos não-narcóticos como diclofenaco, ibuprofeno, indomectacina ou naproxeno.
-Comprometimento da função da medula óssea (por exemplo, após tratamento com agentes citostáticos) ou doenças do sistema hematopoiético.
-Deficiência genética de glicose-6-fosfato-desidrogenase (risco de hemólise).
-Porifira hepática ajuda intermitente (risco de desencadear ataque de porfiria).
-Glaucoma.
-Hipertrofia da próstata com retenção urinária.
-Estenose mecânica do trato gastrintestinal.
-Íleo paralítico ou obstrutivo.
-Megacólon.
-Taquicardia.
-Miastenia gravis.
-No terceiro trimestre de gravidez.
-Amamentação.
No caso de condições hereditárias raras que possam levar à incompatibilidade com algum componente do produto (conforme item "Advertências e precauções"), o seu uso é contraindicado.
BELSPAN é contraindicado no terceiro trimestre de gravidez. BELSPAN está classificado na categoria D de risco na gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Dores abdominais de causa desconhecida: Caso a dor abdominal severa e de causa desconhecida persista ou piore, ou esteja associada a sintomas como febre, náuse, vômito, alteração da motilidade intestinal, aumento da sensibilidade abdominal, queda da pressão arterial, desmaio, ou presença de sangue nas fezes, é necessário realizar o diagnóstico apropriado para investigar a etiliologia dos sintomas.
Reações hematológicas (tais como agranulocitose e pancitopenia): BELPSAN contém o derivado pirazolônico dipirona que pode provocar riscos raros de choque e agranulocitose com risco à vida.
Em caso de sinais clínicos de reações hematológicas (tais como agranulocitose, anemia aplástica, trombocitopenia, ou pancitopenia) o tratamento com BELSPAN deve ser descontinuado imediatamente e o hemograma (inclusive contagens sanguíneas diferenciais) deve ser monitorado até que os valores retornem para o níveis normais. A descontinuação do tratamento não deve ser adiada até que os dados laboratorias estejam disponíveis. Todos os pacientes devem ser aconselhados a procurar atendimento médico imediatamente caso desenvolvam sinais e sintomas sugestivos de discrasias do sangue (como mal estar geral, inefcção, febre persistente, hematomas, sangramento e palidez) durante o tratamento com BELSPAN.
Pacientes que demonstram reações imunológicas a BELSPAN, como agranulocitose, também estão sob alto risco de responder de forma similar a outra pirazolonas e pirazolidinas.
Reações anafiláticas/anafilactoides: O risco de reações anafilactoides potencialmente graves a BELSPAN é acentuadamente maior em pacientes com:
-Síndrome asmática induzida por analgésicos ou intolerância analgésica do tipo urticária-angiodema.
-Asma brônquica, especialmente na presença de rinossinusite e pólipos nasais.
-Urticária crônica.
-Intolerância a corantes (como tartrazina) e/ou conservantes (p.ex.benzoatos).
-Intolerância ao álcool.
Estes pacientes reagem mesmo a mínimas quantidades de bebidas alcoólicas com sintomas como espirros, lacrimejamento, e grave rubor facial. A intolerância ao álcool deste tipo pode ser uma indicação de uma síndrome de asma induzida por analgésico ainda não diagnosticada. Em casos raros a dipirona pode causar choque anafilático com risco de vida.
A probabilidade de ocorrer choque anáfilatico é maior em pacientes suscetíveis. É necessário cautela quando BELSPAN for utilizado por pacientes com asma ou alergia atópica.
Antes da administração de BELSPAN, o paciente deve ser adequadamente interrogado quanto a conhecidos efeitos com o uso prévio desta associação. Em pacientes com alto risco de reações anafilactoides, BELSPAN só deve ser utilizado após consideração dos potenciais riscos em relação aos benefícios previstos. Se BELSPAN for administrado nestes casos, o paciente deve ser cuidadosamente monitorado e ter recursos disponíveis em caso de emergência.

Pacientes que demonstram reação anafilática ou outras reações imunológicas a BELSPAN estão também sob alto risco de resposta similar com outras pirazolonas, pirazolidinas e outros analgésicos não-narcóticos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reações hipotensivas isoladas: BELSPAN pode provoar reações de hipotensão. Estas reações podem ser dose-dependentes. O risco destas reações também aumenta no caso de:
-Pacientes com hipotensão arterial prévia, depleção de volume ou desidratação, circulação instável ou insuficiência circulatória incipiente (como em pacientes com ataque cardíaco ou politraumatismo).
-Pacientes com febre elevada.
Consequentemente, diagnóstico cuidadoso e estrito monitoramento são essenciais para estes pacientes.
Medidas preventivas (p.ex.estabilização circulatória) podem ser necessárias para reduzir o risco de reações de hipotensão. BELSPAN demanda estrito monitoramento dos parâmetros hemodinâmicos quando usado para pacientes nos quais uma queda da pressão arterial deve ser evitada a qualquer custo, como casos com coronariopatia grave ou estenose importante de vasos que suprem o cérebro.
Reações cutâneas graves: Foram relatadas reações cutâneas graves, tais como síndrome de Stevens Johnson e Necrólise Epidérmica Tóxica, em pacientes que fizeram o uso de dipirona. Se os sinais ou sintomas dessas condições se desenvolverem (tais como rash cutâneo frequentemente progressivo com bolhas e danos das mucosas), o tratamento com BELSPAN deve ser descontinuado imediatamente e nunca mais ser reintroduzido.
Os pacientes devem ser alertados sobre os sinais e sintomas relacionados às reações cutâneas e monitorados de perto, principalmente nas primeiras semanas de tratamento.
Sangramento gastrintestinal: Foram relatados sangramentos gastrintestinais em pacientes tratados com dipirona. Muitos pacientes tinham recebido concomitantemente outros tratamentos (como AINEs – anti-inflamatórios não-esteroides) associados ao sangramento gastrintestinal, ou usaram uma dose excessiva de dipirona.
Pressão intraocular: Pode ocorrer aumento da pressão intraocular com a administração de agentes anticolinérgicos como o butilbrometo de escopolamina em pacientes com glaucoma de ângulo fechado não diagnosticado e, portanto, não tratado. Portanto, os pacientes devem recorrer imediatamente a um oftalmologista caso desenvolvam quadro de dor e hiperemia ocular com perda de visão.
Riscos em populações especiais: Em pacientes idosos ou com comprometimento da função renal ou hepática, BELSPAN só deve ser utilizado após consideração dos riscos/benefícios e precauções adequadas devem ser tomadas.
Advertências relacionadas a excipientes: BELSPAN solução oral contém 25,53mg de sódio em cada 1,0mL (20 gotas). Este medicamento contém 204,24mg de sódio por dose diária máxima recomendada para adultos; 102,12 mg de sódio por dose diária máxima recomendada para crianças acima de 6 anos; 51,06 mg de sódio por dose diária máxima recomendada para crianças entre 1 e 6 anos. Esta quantidade deve ser considerada em pacientes sob dieta de restrição de sódio.

Efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas

Não foram realizados estudos sobre efeitos na capacidade de dirigir e operar máquinas. Não é previsto que a dipirona, utilizada na dose recomendada, afete a concentração ou reações. Como precaução, pelo menos nos casos de dose mais elevadas, deve-se levar em conta a possibilidade de comprometimento das reações, e o paciente deve ser orientado a não dirigir, operar máquinas ou desempenhar atividades perigosas. Isto se aplica de forma particular à associação com uso de álcool.

Fertilidade, gravidez e lactação

-Gravidez: Não há dados adequados sobre o uso de BELSPAN na gravidez.
Estudos pré-clínicos com o uso de butilbrometo de escopolamina em ratos e coelhos não demonstraram efeitos embriotóxicos ou teratogênicos.
Como não existe experiência suficiente em seres humanos, BELSPAN não deve ser utilizado durante o primeiro trimestre de gravidez; durante o segundo trimestre só deve ser utilizado se os benefícios previstos claramente compensarem os riscos.
Embora a dipirona seja apenas um leve inibidor da síntese de prostaglandinas, as possibilidades de fechamento prematura do canal arterial (*ductus arteriosus*) e complicações perinatais como resultado de diminuição da agregação plaquetária na criança e na mãe não podem ser afastadas. Portanto, BELSPAN é contraindicado durante o terceiro trimestre de gravidez.

BELSPAN está classificado na categoria D de risco na gravidez.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

-Lactação:
A segurança de butilbrometo de escopolamina durante a lactação não foi estabelecida. Entretanto, não foram relatados efeitos adversos para oneonato.
Os metabólitos da dipirona são excretados no leite materno. Nenhum metabólito do fármaco foi encontrado após 48 horas da administração. A amamentação deve ser evitada durante o uso de dipirona, e por pelo menos 48 horas após a última dose.
Fertilidade:
Nenhum estudo sobre efeito na fertilidade humana foi conduzido até o momento.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Metotrexato: Administração concomitante com metotrexato pode aumentar a toxicidade sanguínea do metotrexato particularmente em pacientes idosos. Portanto, esta combinação deve ser evitada.
Clorpromazina: O uso concomitante de dipirona e clorpromazina pode causar hipotermia grave.
Ácido acetilsalicílico: Dipirona pode reduzir o efeito antiplaquetário do ácido acetilsalicílico se administrado concomitantemente. Portanto, BELSPAN deve ser utilizado com cautela em pacientes que recebem baixas doses de ácido acetilsalicílico para cardioproteção.
Bupropiona: A dipirona pode reduzir os níveis de bupropiona no sangue. Portanto, é necessário cautela se dipirona e bupropiona forem utilizadas concomitantemente.
Ciclosporina: No caso de tratamento concomitante com ciclosporina, pode ocorrer diminuição dos níveis desta substância, e, por esta razão, devem ser monitorados.
Substâncias com efeitos anticolinérgicos: BELSPAN pode intensificar a ação anticorlinérgica de medicamentos tais como antidepressivos tricíclicos e tetracíclios, anti-histamínicos, antipsicóticos, quinidina, amantadina, disopiramida e outros anticolinérgicos (por ex. tiotrópio, ipratrópio, compostos similares à atropina).
Antagonistas da dopamina: O uso concomitante de antagonistas da dopamina, como, por exemplo, metoclopramida, pode resultar numa diminuição da atividade de ambos os fármacos no trato gastrintestinal.
Substâncias beta-adrenérgicos: BELSPAN pode aumentar a ação taquicárdica dos agentes beta-adrenérgicos. Álcool: Os efeitos do álcool e BELSPAN podem ser potencializados quando usado concomitantemente.
Interação adicionais com as pirazolonas: As pirazolonas também podem causar interações com anticoagulantes orais, captopril, lítio e triantereno. A eficácia de anti-hipertensivos e diuréticos pode ser afetada pelas pirazolonas. Não se sabe em que extensão a dipirona provoca estas interações.
Interferências com testes laboratoriais: Em pacientes diabéticos, os derivados pirazolônicos podem interferir nos ensaios enzimáticos de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

açúcar no sangue, quando realizados pelo método da glicose-oxidase.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMNTO

Mantenha em temperatura ambiente (15 °C a 30 °C), protegido da luz e da umidade. O prazo de validade do comprimido revestido é de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em suaembalagem original.

Características do medicamento
Solução oral: Líquido límpido, de coloração amarelada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USARBELSPAN solução oral (gotas):

1mL = 20 gotas
Cada gota contém 0,33 mg de butilbrometo de escopolamina e 16,67mg de dipirona. O frasco de BELPSAN solução oral vem acompanhado de um moderno gotejador, de fácil manuseio: Para usar, rompa o lacre da tampa, vire o frasco e mantenha-o na posição vertical. Para começar o gotejamento, bata levemente com o dedo no fundo do frasco e deixe gotejar a quantidade desejada.
A dose pode ser administrada dissolvendo o número indicado de gotas em um pouco de água.Adultos: 20 a 40 gotas, 3 a 4 vezes ao dia;
Crianças acima de 6 anos: 10 a 20 gotas, 3 a 4 vezes ao dia;
Crianças de 1 a 6 anos: 5 a 10 gotas, 3 a 4 vezes ao dia.
A posologia em mg por peso corpóreo deve ser calculada com base na dose de butilbrometo de escopolamina para cada faixa etária, conforme segue:
Crianças de 1 a seis anos de idade: 0,1mg/kg/dose a 0,2mg/kg/dose, repetidas de 3 a 4 vezes ao dia;Crianças acima de 6 anos de idade: 0,2mg/kg/dose, repetidas de 3 a 4 vezes ao dia;
A dose em crianças acima de 12 anos é igual à de adultos. BELSPAN não deve ser usado por crianças menores de 12 meses.**Geral**
BELSPAN não deve ser usado por períodos prolongados ou em altas doses sem prescrição do médico ou dentista.Pacientes idosos
A dose deve ser diminuída para pacientes idosos, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.
Comprometimento das condições gerais e do *clearance* de creatinida
A dose deve ser reduzida em pacientes com o comprometimento da condição geral e do clearance de creatinina, uma vez que a eliminação dos metabólitos de dipirona pode estar comprometida.
Comprometimento das funções renal e hepática
Como a taxa de eliminação é diminuída na presença de comprometimento da função renal e hepática, deve ser evitada a administração repetida de doses elevadas. Não há necessidade de diminuir a dose de BELSPAN se a sua utilização for por um curto período. Não há experiência com o uso em longo prazo.

9. REAÇÕES ADVERSAS

- Reações comuns (>1/100 e <1/10): hipotensão, tontura, boca seca.
- Reações incomuns (>1/1.000 e < 1/100): agranulocitose (incluindo casos fatais), leucopenia, erupção cutânea-medicamentosa, reações cutâneas, distúrbios da acomodação visual, choque, rubor.
- Reações raras (>1/10.000 e 1/1.000): reação anfilática e reação anafilactóide, asma em pacientes com síndrome asma causada por analgésicos, erupção maculopapular.
- Reações muito raras (<1/10.000): trombocitopenia, necrólise epidérmica tóxica, síndrome de Stevens-Johnson, insuficiência renal aguda, anúria, nefrite intersticial, proteinúria, oligúria e insuficiência renal.
- Reações com frequência desconhecida: sepse incluindo casos fatais, choque anafilático incluindo casos fatais, dispneia, hipersensibilidade, sudorese anormal, midríase, aumento da pressão intraocular, taquicardia, hemorragia gastrintestinal, retenção urinária, cromatúria, anemia aplástica, pancitopenia (incluindo casos fatais) e Síndrome de Kounis.

  Agranulocitose e sepse subsequente, incluindo casos fatais; leucopenia, trombocitopenia, anemia aplástica e pancitopenia (incluindo casos fatais) são, presumivelmente reações imunológicas. Elas podem ocorrer mesmo que BELSPAN tenha sido administrado em outras ocasiões sem complicações. Há sinais que sugerem que o risco de agranulocitose pode estar elevado se BELSPAN for utilizado por mais de uma semana. A agranulocitose se manifesta na forma de febre, calafrios, dor orofaríngea, disfagia, estomatite, rinite, faringite, inflamação do trato genital e inflamação anal. Estes sinais podem ser mínimos em pacientes em uso de antibióticos. A linfadenopatia ou esplenomegalia pode ser leve ou ausente. A taxa de hemossedimentação pode estar acentuadamente aumentada; os granulócitos se encontram consideravelmente reduzidos ou totalmente ausentes. As contagens de hemoglobina, eritrócitos e plaquetas podem estar alteradas.

  Em caso de deterioração imprevista do estado geral do paciente, se a febre não ceder ou reaparecer, ou se houver alterações dolorosas da mucosa oral, nasal e da garganta, recomenda-se enfaticamente que BELSPAN seja imediatamente suspenso e que seja consultado um médico mesmo que os resultados dos exames laboratoriais ainda não estejam disponíveis.

  Reações mais leves (por exemplo, reações cutâneas e nas mucosas, como prurido, sensação de queimação, eritema, edema assim como dispneia e distúrbios gastrintestinais) podem levar a reações mais graves (por exemplo, urticária generalizada, angiodema grave com eventual aumento inicial da pressão arterial). BELSPAN deve, portanto, ser imediatamente suspenso se ocorrerem reações cutâneas. Em caso de reações cutâneas graves, consultar imediatamente um médico.

  Reações de hipotensão que ocorrem durante ou após o uso podem ser induzidas pela medicação, e não de comportam de forma relacionada com sinais de reações anafilactóides e/ou anafiláticas. Estas reações podem levar a grave queda da pressão arterial.

  A excreção de ácido rubazônico, um metabólito inativo da dipirona, pode produzir uma coloração avermelhada na urina, que desaparece com

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

a descontinuação do tratamento.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSESintomas

Butilbrometo de escopolamina

Em casos de superdose podem ser observados efeitos anticolinérgicos.

Dipirona

Após superdose aguda foi observado náusea, vômitos, dor abdominal, comprometimento da função renal/insuficiência renal (como nefrite intersticial), retenção urinária, parada respiratória, lesão hepática e, em casos raros, sintomas do sistema nervoso central (tonturas, sonolência, como estado de agitação, convulsões, espasmos clônicos), queda da pressão arterial ou mesmo choque, taquicardia, retenção de sódio e água com edema pulmonar em cardiopatas.

Após doses muito altas, a eliminação de ácido rubazônicos pode provocar alteração avermelhada na cor da urina.

Tratamento

Butilbrometo de escopolamina

Se necessário, administrar drogas parassimpaticomiméticos. Deve-se procurar com urgência orientação de um oftalmologista no caso de glaucoma.

As complicações cardiovasculares devem ser tratadas segundo os princípios terapêuticos usuais. Em caso de paralisia respiratória, deve ser considerada intubação ou respiração artificial.

Pode ser necessário cateterização vesical em caso de retenção urinária. Além disto, devem ser usadas, conforme necessárias, medidas adequadas de suporte.

Dipirona

Não se conhece qualquer antídoto específico para dipirona. Se a administração de dipirona foi recente, podem ser administradas medidas que reduzem a absorção (como carvão ativado) com intuito de limitar a absorção pelo organismo. O principal metabólito (4-MAA) pode ser eliminado por hemodiálise, hemofiltração, hemoperfusão ou filtração plasmática.

O tratamento da intoxicação e prevenção de complicações graves pode necessitar de monitoramento e tratamento intensivo generalizado e específico.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

MS 1.0571.0107
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546 BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220CNPJ: 18.324.343/0001-77 - Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procureorientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 06/04/2021.

BELFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentaçõesrelacionadas**
20/11/2014	0038622/15-7	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica		VPS	Solução oral
27/08/2021	3379090/21-2	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Adequação às bulas padrão Resultados de eficácia Contraindicações Advertências e precauções Interações medicamentosas Reações Adversas	VPS	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ETOMIDATO

Blau Farmacêutica S.A.

Solução Injetável

2 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

etomidato

Medicamento Genérico Lei n.° 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES

Solução injetável contendo 20 mg de etomidato em 10 mL. Embalagens contendo 5 ampolas ou 25 ampolas de 10 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução injetável contém:

Etomidato.....2 mg

excipientes* q.s.p..... 1 mL

*propilenoglicol, ácido clorídrico (para ajuste de pH, quando necessário) e água para injetáveis.

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Etomidato é um hipnótico intravenoso de ação curta, indicado para a indução da anestesia geral. Esta pode ser mantida sem a associação com anestésicos inalatórios (anestesia inteiramente intravenosa), ou com a participação destes em proporções bastante limitadas. Etomidato pode ser utilizado para anestesia geral.

Como agente de indução, etomidato é particularmente indicado para intervenções de curta duração (menos de 10 minutos), procedimentos diagnósticos e intervenções realizadas em ambulatório, quando se deseja recuperação rápida com boas condições de orientação, deambulação e equilíbrio.

Como o etomidato tem poucos efeitos sobre os parâmetros hemodinâmicos nas doses recomendadas, seu uso é particularmente indicado em cirurgias cardíacas e em pacientes cardíacos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Realizou-se um estudo em duas fases com pacientes sob procedimento doloroso de emergência. Na fase inicial foi considerada uma série retrospectiva de pacientes recebendo etomidato IV para a sedação e na segunda fase foram avaliadas as complicações relacionadas a esta sedação. O etomidato IV foi administrado em 9 pacientes durante a fase inicial do estudo e em 51 durante a fase descritiva, prospectiva. Dos 60 pacientes, em ambos os grupos de estudo, 59 (98%) obtiveram uma sedação adequada e o sucesso do procedimento foi alcançado para 56 pacientes (93%).[1]

Um estudo foi realizado com 53 crianças com idade média de 9,7 anos, as quais receberam etomidato antes de redução de fratura ou luxação de grandes articulações. A dose média inicial e total de etomidato foi 0,20 mg/kg e 0,24 mg/kg. Na maioria dos casos (83%) a redução foi bem sucedida após apenas uma tentativa e não houve eventos adversos importantes.[2]

Noventa e dois pacientes submetidos a cirurgia odontológica foram investigados e divididos em 2 grupos (um grupo recebeu etomidato e o outro recebeu um anestésico comparativo). No grupo do etomidato 23 pacientes receberam etomidato 0,2% em propilenoglicol e 23 pacientes receberam 0,3 mg/kg, sendo esta dose reduzida para 0,2 mg/kg quando os resultados de recuperação foram avaliados. O etomidato foi considerado adequado para este tipo de anestesia, pois apresentou mínimo efeito depressor cardiovascular e não esteve associado com liberação de histamina.[3]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Referências bibliográficas

1. Ruth W J., et al. Intravenous Etomidate for Procedural Sedation in Emergency Department Patients. Academic Emergency Medicine, 2001; 8(1): 13-18.
2. Dickinson R., et al. Etomidate for Pediatric Sedation Prior to Fracture Reduction. Academic Emergency Medicine, 2001; 8(1): 74-77.
3. Bolaressa H. and Holdcroft A. Methohexitone or Etomidate for Induction of Dental Anaesthesia. Canad. Anaesth. Soc. J., 1980; 27(6): 578.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

Mecanismo de ação

O etomidato é um hipnótico de curta duração para uso intravenoso em anestesia. Em adultos, 0,2 - 0,3 mg/kg de peso corporal (cerca de 1 ampola de 10 mL de etomidato) induz hipnose em 10 segundos, que dura cerca de 5 minutos (ou geralmente mais tempo em pacientes pré-medicados com sedativos).

O etomidato, em níveis cerebrais adequados para produzir hipnose, apresenta propriedades anticonvulsivantes e protege o tecido cerebral das alterações celulares decorrentes de hipóxia. Entretanto, não produz efeitos analgésicos, o que impede seu uso sem associação com analgésicos. O etomidato é rapidamente hidrolisado, principalmente no fígado. Portanto, a recuperação é rápida e raramente é acompanhada por sonolência e tonturas. O etomidato tem efeitos mínimos sobre a função cardíaca e a circulação sanguínea. Não promove a liberação de histamina e não exerce influência sobre a função hepática.

- Supressão da glândula supra-renal

O etomidato, quando utilizado para indução de anestesia, produz uma redução do cortisol e da aldosterona plasmática, que permanecem suprimidas por 6 a 8 horas. As suas concentrações, usualmente, retornam aos níveis basais dentro de 24 horas. O etomidato parece ser um inibidor reversível específico da 11-beta-hidroxilação da síntese de esteroides supra-renais.

Propriedades farmacocinéticas

Perfil plasmático

Após a administração intravenosa, o tempo do curso dos níveis plasmáticos, etomidato pode ser descrita por um modelo tricompartimental, refletindo os processos de distribuição, metabolismo e eliminação.

Distribuição

Aproximadamente 76,5% do etomidato encontra-se ligado a proteínas plasmáticas. O etomidato é rapidamente distribuído para o cérebro e outros tecidos. Seu volume de distribuição é de aproximadamente 4,5 L/kg.

Metabolismo e Excreção

O etomidato é metabolizado no fígado. Após 24 horas, 75% da dose administrada de etomidato é eliminada na urina principalmente como metabólitos. Somente 2% do etomidato é excretado pela urina sem modificação. A meia-vida terminal do etomidato é de 3 a 5 horas e reflete sua lenta distribuição a partir do compartimento periférico profundo.

Relação concentração plasmática – efeito

A concentração plasmática mínima para indução de efeitos hipnóticos é em torno de 0,3 mcg/mL.

Populações especiais

População pediátrica

Em um estudo conduzido com 12 crianças (idades entre 7 e 13 anos, peso corpóreo entre 22 e 48 kg), o volume inicial de distribuição ajustado ao peso foi 2,4 vezes maior que em adultos (0,66 vs 0,27 L/kg) e a depuração do fármaco em crianças foi aproximadamente 58% maior que em adultos. Estes dados sugerem a necessidade de utilização de doses maiores em crianças que em adultos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Pacientes idosos

A depuração do etomidato é menor em indivíduos idosos (> 65 anos de idade) quando comparada a indivíduos mais novos. As concentrações plasmáticas iniciais são maiores em pacientes idosos devido ao volume de distribuição inicial menor nesses indivíduos quando comparados aos indivíduos jovens. Portanto, pode ser necessário reduzir a dose em pacientes idosos.

Insuficiência hepática

Tem sido relatado o prolongamento da meia-vida de eliminação em pacientes com cirrose hepática que receberam etomidato em associação com fentanila. Uma redução na velocidade de infusão deve ser considerada nestes pacientes.

Informações não clínicas

Os efeitos pré-clínicos foram observados apenas em exposições consideradas suficientemente superiores à exposição humana máxima, o que indica pouca relevância para o uso clínico. Em doses tóxicas para a mãe em ratos, observou-se uma diminuição da sobrevida.

O etomidato foi testado em uma série abrangente de estudos de segurança não-clínica, incluindo: toxicidade de dose única; toxicidade de doses repetidas por até 8 semanas de duração; em estudos de reprodução testando fertilidade e desempenho reprodutivo geral, teratogenicidade e embriotoxicidade e reprodução perinatal / pós-natal. A mutagenicidade foi avaliada em uma série de estudos de mutação de pontos e/ou genes *in vitro*.

As doses letais agudas (valores de DL50) para roedores foram ~ 19 mg/kg ou aproximadamente 63x a Dose Hipnótica Humana Eficas (EHHD) após uma única administração intravenosa. Em geral, a hipnose foi induzida imediatamente em todos os animais em todas as dosagens testadas. Quando comparado com a dose hipnótica clinicamente eficaz de 0,3 mg/kg, estes valores de DL50 representam uma margem de segurança bastante ampla. Os resultados de estudos de toxicidade de dose repetida após administração intravenosa mostraram ataxia relacionada à dose e/ou sono/hipnose com alguma redução correspondente no consumo de alimentos e no peso corporal. Mortalidade limitada ocorreu nas doses mais altas (5 mg/kg ou ~17x EHHD) testadas. As reduções do peso corporal apresentaram boa reversibilidade durante o período de recuperação. As avaliações de toxicidade genética não revelaram evidência de potencial mutagênico. As avaliações de irritação intravenosa e subplantar não apresentam irritação IV no local de injeção e apenas um inchaço reversível moderado após injeção subplantar.

Em um estudo de fertilidade reprodutiva, os resultados não apresentam efeitos sobre a fertilidade ou os parâmetros gerais de gravidez, e nenhum sinal de embriotoxicidade ou teratogenicidade. Em estudos de embriotoxicidade e teratologia padrão, ocorreu alguma mortalidade nos grupos de dose elevada (5 mg/kg ou ~17x EHHD), porém não foram atribuídos especificamente efeitos de embriotoxidade ou teratogenicidade ao material de teste. A administração de etomidato durante o período peri e pós-natal, resultou em algumas taxas de mortalidade e toxicidade maternas relacionadas à dose, e atribuída a isso, uma pequena diminuição na sobrevivência dos filhotes no grupo de dose elevada (5 mg/kg ou ~17x EHHD). Não foram observados efeitos adversos na taxa de gravidez, tamanho da ninhada, peso ao nascer ou ganho de peso corporal, e não foram observadas anormalidades na prole.

Em resumo, os resultados relatados nos estudos de toxicidade, reprodução e mutagenicidade de dose única e repetida indicam que as toxicidades observadas nestes modelos animais estão, em geral, relacionadas a doses tóxicas elevadas bem além da faixa terapêutica clínica proposta e secundária à atividade farmacológica dessa droga. Portanto, conclui-se que os resultados pré-clínicos relatados, sustentam a segurança geral do etomidato.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este produto é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade conhecida ao etomidato ou aos excipientes da formulação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

As injeções de etomidato só devem ser administradas por via intravenosa.

A anestesia com etomidato pode ser administrada a pacientes portadores de epilepsia, glaucoma ou porfiria, ou com história de hipertermia maligna sem riscos adicionais.

A indução com etomidato pode ser acompanhada de uma queda ligeira e transitória da pressão sanguínea, devido à diminuição da resistência

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

vascular periférica. Para alguns pacientes debilitados, nos quais a hipotensão pode ser prejudicial, devem ser tomadas as seguintes precauções:

1) Manter o paciente deitado durante a indução.

2) Assegurar acesso intravenoso para manutenção do volume sanguíneo circulatório.

3) Administrar etomidato através de uma injeção intravenosa lenta (por exemplo, 10 mL durante 1 minuto).

4) Se possível, evitar o uso de outros agentes indutores.

Quando etomidato é usado, um equipamento de ressuscitação deve estar disponível para tratar uma depressão respiratória e eventual apneia.
As doses de indução de etomidato têm sido associadas à redução da concentração plasmática de cortisol e aldosterona (vide item Propriedades farmacodinâmicas). Esta redução não está associada a modificações nos sinais vitais ou evidência de aumento na mortalidade; no entanto, em pacientes submetidos a estresse grave, especialmente os que apresentam disfunção da glândula suprarrenal, a suplementação com cortisol exógeno deve ser considerada.
Supressão prolongada do cortisol e aldosterona endógenos podem ocorrer como consequência direta do etomidato administrado por infusão contínua ou em doses repetidas e que, portanto, deve ser evitado.
Em tais situações, a estimulação da glândula adrenal com hormônio adrenocorticotrófico (ACTH) não é útil.
Em pacientes com cirrose hepática, ou naqueles que tenham recebido neurolépticos, opioides ou agentes sedativos, a dose de etomidato deve ser reduzida.
Movimentos espontâneos podem ocorrer em um ou mais grupos de músculos, particularmente quando nenhuma pré-medicação foi administrada. Estes movimentos podem ser atribuídos a perda da inibição subcortical. Tais movimentos podem ser amplamente prevenidos pela administração intravenosa de pequenas doses de fentanila associada a diazepam 1 a 2 minutos antes da indução com etomidato.
Mioclonia e dores decorrentes da injeção, incluindo dor venosa, são observadas durante a administração de etomidato, especialmente quando injetada em veias de pequeno calibre. Isto pode ser amplamente evitado com a aplicação IV de uma dose baixa de um opioide apropriado, como a fentanila, 1 a 2 minutos antes da indução.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco
Etomidato deve ser usado com cautela em pacientes idosos devido ao potencial para reduzir o débito cardíaco, relatado com doses maiores que as recomendadas (vide item Posologia e modo de usar – Pacientes idosos).

Uma vez que etomidato não possui ação analgésica, devem ser utilizados analgésicos adequados durante os procedimentos cirúrgicos.

Efeitos na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas
Mesmo que o paciente volte ao estado normal de alerta 30 a 60 minutos após acordar, recomenda-se que o paciente não dirija ou opere máquinas por pelo menos 24 horas após a administração de etomidato.

Gravidez
Em animais, não foram observados efeitos teratogênicos ou embriotóxicos primários (vide item Informações não clínicas). Etomidato só deve ser usado durante a gravidez se o benefício potencial justificar os riscos ao feto.
Durante anestesia obstétrica, o etomidato atravessa a barreira placentária. Os escores de Apgar de recém-nascidos cujas mães receberam etomidato são comparáveis àqueles de recém-nascidos cujas mães receberam outros agentes hipnóticos. Foi observada diminuição transitória nos níveis de cortisol, com duração de cerca de 6 horas, nos recém-nascidos cujas mães receberam etomidato, contudo, esse decréscimo não ultrapassou os níveis de normalidade.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

O etomidato foi identificado no leite materno. O efeito do etomidato em recém-nascidos é desconhecido. A lactação deve ser descontinuada durante o tratamento e por um período de aproximadamente 24 horas após o tratamento com etomidato.

Fertilidade

Em estudo de reprodução em animais, os resultados mostraram que etomidato não apresenta qualquer efeito sobre a fertilidade, nas doses recomendadas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Os sedativos podem potencializar o efeito hipnótico do etomidato.

Efeito dos outros medicamentos sobre etomidato

Tem sido relatada a redução da meia-vida terminal do etomidato para aproximadamente 29 minutos após administração concomitante com alfentanila. O uso concomitante de etomidato e alfentanila deve ser feito com cuidado, pois a concentração de etomidato pode baixar a níveis inferiores ao limiar hipnótico.

A depuração plasmática total e o volume de distribuição do etomidato são reduzidos por um fator de 2 a 3 sem alteração da meia- vida quando administrado com a fentanila por via intravenosa (IV). Quando o etomidato é administrado concomitantemente à fentanila IV, pode ser necessário reduzir a dose do etomidato.

Efeito do etomidato sobre outros medicamentos

A administração concomitante de etomidato e cetamina, aparentemente, não tem efeitos significantes na concentração plasmática ou parâmetros farmacocinéticos da cetamina e de seu principal metabólito, a norcetamina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar etomidato em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas

Solução límpida, incolor a levemente amarelada.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Adultos

Etomidato é uma solução aquosa pronta para uso que deve ser administrada por injeção intravenosa lenta. A ampola de 10 mL contém 20 mg de etomidato, ou seja, 2 mg de etomidato por mL.

A dose hipnótica eficaz de etomidato se situa entre 0,2 e 0,3 mg/kg de peso corporal em um paciente adulto. Portanto, uma ampola é suficiente para se obter hipnose de 4 a 5 minutos de duração em adultos. Se necessário, esta dose poderá ser adaptada ao peso do paciente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A dose total de etomidato não deve exceder o total de 3 ampolas (30 mL).

Como etomidato não possui atividade analgésica, é recomendada a administração de 1 a 2 mL de fentanila por via intravenosa, 1 a 2 minutos antes da injeção de etomidato.

A dose deve ser ajustada de acordo com a resposta do paciente e os efeitos clínicos.

População Especial

Idosos

Em idosos, uma única dose de 0,15 - 0,20 mg/kg do peso corporal deve ser administrada e a dose deverá ser ajustada de acordo com os efeitos observados (vide item Propriedades farmacocinéticas – Populações especiais).

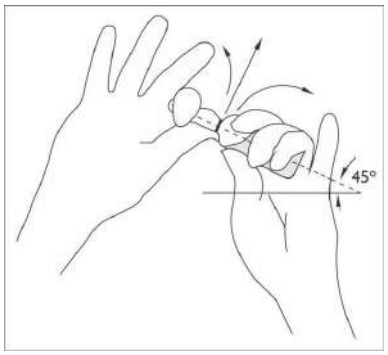
Pediátrico

Em crianças com idade inferior a 15 anos, a dose pode ser aumentada: uma dose suplementar de até 30% da dose normal em adultos às vezes é recomendada para a obtenção da mesma profundidade e duração do sono, como obtido para adultos vide item Propriedades farmacocinéticas – Populações Especiais).

Modo de usar

Utilize luvas ao abrir a ampola.

1) Mantenha a ampola entre o polegar e o indicador, deixando livre a ponta da ampola.
2) Com a outra mão, segure a ponta da ampola colocando o indicador contra o pescoço da ampola, e o polegar na parte colorida em paralelo à identificação dos anéis coloridos.
3) Mantenha o polegar na ponta, quebre rapidamente a ponta da ampola enquanto segure firmemente a outra parte da ampola na mão.



Exposição acidental da pele deve ser tratada pela lavagem da área afetada com água. Evite o uso de sabonete, álcool, e outros materiais de limpeza que possam causar abrasões químicas ou físicas à pele.

Não exceder a dose recomendada.

Incompatibilidades

A solução injetável não deve ser misturada com outros produtos.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Ao longo desta seção, são apresentadas as reações adversas. Reações adversas são eventos adversos que foram considerados como razoavelmente associados ao uso de etomidato com base na avaliação abrangente da informação de eventos adversos disponíveis. Uma relação causal com etomidato não pode ser estabelecida de forma confiável em casos individuais. Além disso, como os ensaios clínicos são conduzidos em condições amplamente variáveis, as taxas de reações adversas observadas nos ensaios clínicos de um fármaco não podem ser comparadas diretamente às taxas nos ensaios clínicos de outro medicamento e podem não refletir as taxas observadas na prática clínica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Dados de estudos clínicos

A segurança do etomidato foi avaliada em 812 indivíduos que participaram de 4 estudos clínicos em regime aberto do etomidato utilizado para a indução de anestesia geral. Esses indivíduos receberam, no mínimo, uma dose do etomidato e forneceram dados de segurança. As reações adversas, conforme identificadas pelo investigador, relatadas em ≥ 1% dos indivíduos tratados com etomidato nesses estudos, são apresentadas na Tabela 1.

Tabela 1: Reações adversas relatadas por ≥ 1% dos indivíduos tratados com etomidato em 4 estudos clínicos de etomidato

Classe de Sistema/Órgão **Reação Adversa**	**Etomidato** **(n=812)** **%**
Distúrbios do Sistema Nervoso	
Discinesia	10,3
Mioclonia	2,1
Distúrbios Vasculares	
Dor na veia	7,6
Hipotensão	1,0
Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais	
Apneia	3,3
Hiperventilação	2,6
Estridor	2,5
Distúrbios Gastrintestinais	
Vômitos	2,1
Náuseas	2,0
Distúrbios da Pele e do Tecido Subcutâneo	
Erupção cutânea	1,2

Outras reações adversas ocorridas em < 1% dos indivíduos tratados com etomidato em 4 estudos clínicos são apresentadas na Tabela 2.

Tabela 2: Reações adversas relatadas por < 1 % dos indivíduos tratados com etomidato em 4 estudos clínicos de etomidato

Classe de Sistema / Órgão **Reação Adversa**
Distúrbios do Sistema Nervoso
Hipertonia
Contrações musculares involuntárias
Nistagmo
Distúrbios Cardíacos
Bradicardia
Extrassístoles

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Extrassístoles ventriculares

Distúrbios Vasculares

Hipertensão

Flebite

Distúrbios Respiratórios, Torácicos e Mediastinais

Tosse

Soluços

Hipoventilação

Distúrbios Gastrintestinais

Hipersecreção salivar

Distúrbios da Pele e do Tecido Subcutâneo

Eritema

Distúrbios Musculoesqueléticos e do Tecido Conjuntivo

Rigidez muscular

Distúrbios Gerais e Condições no Local da Administração

Dor no local da administração

Lesão, Envenenamento e Complicações do Procedimento

Complicação anestésica

Recuperação tardia da anestesia

Analgesia inadequada

Náusea devido ao procedimento

Dados pós-comercialização

As reações adversas identificadas pela primeira vez durante a experiência pós-comercialização com o etomidato são listadas a seguir, a partir das taxas de relato espontâneo:

Reação muito rara (< 1/10.000, incluindo relatos isolados):

Distúrbios do Sistema Imunológico: Hipersensibilidade (como choque anafilático, reação anafilática e reação anafilactoide).

Distúrbios Endócrinos: Insuficiência adrenal.

Distúrbios do Sistema Nervoso: Convulsão (incluindo convulsão do tipo grande mal).

Distúrbios Cardíacos: Parada cardíaca, bloqueio átrio ventricular completo.

Distúrbios Vasculares: Choque, tromboflebite (incluindo tromboflebite superficial e trombose de veia profunda).

Distúrbios Respiratórios, Torácicos e do Mediastino: Depressão respiratória, broncoespasmo (incluindo casos fatais).

Distúrbios da Pele e do Tecido Subcutâneo: Síndrome de Stevens-Johnson e urticária.

Distúrbios do Tecido Musculoesquelético e Conjuntivo: Trismo.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos – VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sinais e sintomas

Uma superdose de etomidato, administrada em bolus, aprofunda o sono e pode causar hipotensão, depressão da secreção cortical, depressão respiratória e mesmo parada respiratória. Se ocorrer parada respiratória, o suporte respiratório é obrigatório. Podem ocorrer, também, desorientação e despertar tardio.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tratamento

Além das medidas de suporte (por exemplo: respiração assistida), a administração de 50-100 mg de hidrocortisona [não hormônio adrenocorticotrófico (ACTH)] pode ser necessária.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS

Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF – SP n.° 10.878

Reg. MS nº 1.1637.0076

Registrado por:

Blau Farmacêutica S.A.

CNPJ 58.430.828/0001-60

Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100 CEP 06705-030 – Cotia – SP

Indústria Brasileira

www.blau.com.br

Fabricado por:

Blau Farmacêutica S.A.

CNPJ 58.430.828/0013-01

R. Adherbal Stresser, 84

CEP 05566-000 – São Paulo – SP

Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

USO RESTRITO A HOSPITAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

7003388-04

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
26/02/2020	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS; 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES; 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS; e 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Todas
14/06/2016	1922470/16-2	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Dizeres legais	VPS	Todas
11/09/2014	0753261/14-0	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Furosemida

Prati-Donaduzzi

Comprimido

40 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

furosemida

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido de 40 mg em embalagem com 20 ou 500 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido contém:

furosemida.....40 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: lactose monoidratada, amido, crospovidona, talco e estearato de magnésio.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado ao tratamento de:

- hipertensão arterial leve a moderada;
- edema devido a distúrbios cardíacos, hepáticos e renais;
- edemas devido a queimaduras.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O uso da furosemida tem indicação desde o período neonatal (Benitz *et al*, 1995) até a idade adulta (Avery,1981) nos casos de edema das mais variadas formas, insuficiência cardíaca, indução de diurese e crises hipertensivas.

O estudo de Magrini F *et al.* (1987) confirma a eficácia de furosemida nos casos de insuficiência cardíaca e aumento da resistência vascular coronariana. O estudo de Paterna S. *et al.* (1999) também mostrou, com muita propriedade, a eficácia e a boa tolerabilidade de furosemida no tratamento de 30 pacientes adultos, com idades entre 65 e 85 anos portadores de insuficiência cardíaca congestiva. Este efeito também foi demonstrado no estudo de Gottlieb SS *et al*. (1998).

O benefício e a segurança do uso de furosemida em 46 crianças que foram submetidas a cirurgias cardíacas e usaram de forma contínua o medicamento furosemida foram confirmadas no estudo randomizado de Klinge JM *et al.* (1997).

O estudo randomizado de Van der Vorst MM *et al* (2006), envolvendo 44 pacientes portadores de insuficiência cardíaca nos graus III e IV, demonstrou que furosemida via oral também é eficaz, mesmo em quadros graves, como os envolvidos no estudo. Assim como no estudo de Paterna S *et al* (1999), Eterno FT *et al* (1998) confirmaram que o uso de diuréticos como a furosemida melhora a compensação cardíaca, reduz edemas e melhora, em curto prazo, a capacidade física e a qualidade de vida dos pacientes.

Referência Bibliográfica

1 Benitz WE & Tatro DS: *The Pediatric Drug Handbook, 3rd*. Mosby-Year Book, Inc, St Louis, MO, 1995.

2 Avery GB: *Neonatology: Pathophysiology and Management of the Newborn, 2nd.* JB Lippincott Company, Philadelphia, PA, 1981.

3 Magrini F, *et al. Converting-enzyme inhibition and coronary blood flow*. Circulation 1987 Jan;75(1 Pt 2):I168- 74.

4 Paterna S, *et al. Tolerability and efficacy of high-dose furosemide and small-volume hypertonic saline solution in refractory congestive heart failure*. Adv Ther 1999 Sep-Oct;16 (5):219-28.

5 Klinge JM, *et al. Intermittent administration of furosemide versus continuous infusion in the postoperative management of children following open heart surgery*. Intensive Care Med 1997 Jun;23 (6):693-7.

6 Van der Vorst MM, *et al. Evaluation of furosemide regimens in neonates treated with extracorporeal membrane oxygenation*. Crit Care 2006;10 (6):R168.

7 Gottlieb SS, *et al. The effects of diuresis on the pharmacokinetics of the loop diuretics furosemide and torsemide in patients with heart failure*. Am J Med 1998 Jun;104(6):533-8.

8 Eterno FT, *et al. Diuréticos melhoram a capacidade funcional em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva*. Arq Bras Cardiol 1998; 70(5):315-20.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Mecanismo de ação

A furosemida é um diurético de alça que produz um efeito diurético potente com início de ação rápido e de curta duração. A furosemida bloqueia o sistema cotransportador de $Na^+K^+2Cl^-$ localizado na membrana celular luminal do ramo ascendente da alça de Henle; portanto, a

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

eficácia da ação salurética da furosemida depende do fármaco alcançar o lúmen tubular via um mecanismo de transporte aniônico. A ação diurética resulta da inibição da reabsorção de cloreto de sódio neste segmento da alça de Henle. Como resultado, a excreção fracionada de sódio pode alcançar 35% da filtração glomerular de sódio. Os efeitos secundários do aumento da excreção de sódio são excreção urinária aumentada (devido ao gradiente osmótico) e aumento da secreção tubular distal de potássio. A excreção de íons cálcio e magnésio também é aumentada.

A furosemida interrompe o mecanismo de retorno (*feedback*) do túbulo glomerular da mácula densa, com o resultado de não atenuação da atividade salurética. A furosemida causa estimulação dose-dependente do sistema renina-angiotensina-aldosterona.

Na insuficiência cardíaca, a furosemida produz uma redução aguda da pré-carga cardíaca (pela dilatação da capacidade venosa). Este efeito vascular precoce parece ser mediado por prostaglandina e pressupõe uma função renal adequada com ativação do sistema renina-angiotensina e síntese de prostaglandina intacta. Além disso, devido ao seu efeito natriurético, a furosemida reduz a reatividade vascular das catecolaminas, que é elevada em pacientes hipertensos.

A eficácia anti-hipertensiva da furosemida é atribuída ao aumento da excreção de sódio, redução do volume sanguíneo e redução da resposta do músculo liso vascular ao estímulo vasoconstritor.

Farmacodinâmica

O efeito diurético da furosemida ocorre dentro de 15 minutos após a administração da dose intravenosa e dentro de 1 hora após a administração da dose oral.

O aumento dose-dependente da diurese e natriurese foi demonstrado em indivíduos sadios recebendo doses de furosemida de 10 mg até 100 mg. A duração da ação é de aproximadamente 3 horas após uma dose intravenosa de 20 mg e de 3 a 6 horas após uma dose oral de 40 mg em indivíduos sadios.

O efeito da furosemida é reduzido, caso ocorra diminuição da secreção tubular ou da ligação da albumina intratubular ao fármaco.

Farmacocinética

A furosemida é rapidamente absorvida pelo trato gastrointestinal. O $T_{máx}$ é de 1 a 1,5 horas para os comprimidos de 40 mg. A absorção do fármaco demonstra grande variabilidade intra e interindividual.

A biodisponibilidade da furosemida em voluntários sadios é de aproximadamente 50% a 70% para os comprimidos. Em pacientes, a biodisponibilidade do fármaco é influenciada por vários fatores incluindo doenças de base, e pode ser reduzida a 30% (por exemplo, na síndrome nefrótica).

A influência da administração concomitante de alimentos na absorção da furosemida depende da forma farmacêutica.

O volume de distribuição de furosemida é de 0,1 a 0,2 litros por kg de peso corpóreo. O volume de distribuição pode ser maior dependendo da doença de base.

A furosemida liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (mais de 98%), principalmente à albumina. A furosemida é eliminada principalmente na forma de fármaco inalterado, primariamente pela secreção no túbulo proximal. Após administração intravenosa, 60% a 70% da dose de furosemida é excretada desta forma. O metabólito glicuronídeo de furosemida equivale a 10% a 20% das substâncias recuperadas na urina. O restante da dose é excretado nas fezes, provavelmente após secreção biliar.

A furosemida é excretada no leite materno. A furosemida atravessa a barreira placentária e é transferida ao feto lentamente. Por esta razão, observa-se no feto e no recém-nascido as mesmas concentrações de furosemida que na mãe.

Populações especiais

Insuficiência renal

A biodisponibilidade da furosemida não é alterada em pacientes com insuficiência renal terminal. Em insuficiência renal, a eliminação de furosemida é diminuída e a meia-vida prolongada; a meia-vida terminal pode ser de até 24 horas em pacientes com insuficiência renal severa. Na síndrome nefrótica, a redução na concentração das proteínas plasmáticas leva à concentrações mais altas de furosemida livre. Por outro lado, a eficácia de furosemida é reduzida nestes pacientes devido à ligação intratubular da albumina e diminuição da secreção tubular.

A furosemida é pouco dialisável em pacientes sob hemodiálise, diálise peritoneal e CAPD (Diálise Peritonial Ambulatorial Contínua).

Insuficiência hepática

Em insuficiência hepática, a meia-vida de furosemida é aumentada em 30% a 90%, principalmente devido ao maior volume de distribuição. Além disso, neste grupo de pacientes existe uma ampla variação em todos os parâmetros farmacocinéticos.

Idosos, insuficiência cardíaca congestiva e hipertensão severa

Em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão severa ou em pacientes idosos, a eliminação de furosemida é diminuída devido à redução na função renal.

Pacientes pediátricos

Em crianças prematuras ou nascidas à termo, dependendo da maturidade dos rins, a eliminação da furosemida pode estar diminuída. O metabolismo do fármaco também é reduzido caso a capacidade de glucuronização da criança esteja prejudicada. A meia-vida terminal é menor do que 12 horas em crianças com mais de 33 semanas de idade pós-concepção. Em crianças com 2 meses ou mais, o *clearance* terminal é o mesmo dos adultos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento não deve ser usado em pacientes com:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- insuficiência renal com anúria;
- pré-coma e coma associado à encefalopatia hepática;
- hipopotassemia severa (vide **REAÇÕES ADVERSAS**);
- hiponatremia severa;
- hipovolemia (com ou sem hipotensão) ou desidratação;
- hipersensibilidade à furosemida, às sulfonamidas ou a qualquer componente da fórmula.

Este medicamento é contraindicado para uso por lactantes.

Não há contraindicação relativa a faixas etárias.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O fluxo urinário deve ser assegurado. Em pacientes com obstrução parcial do fluxo urinário (por exemplo: em pacientes com alterações de esvaziamento da bexiga, hiperplasia prostática ou estreitamento da uretra), a produção aumentada de urina pode provocar ou agravar a doença. Deste modo, estes pacientes necessitam de monitorização cuidadosa, especialmente durante a fase inicial do tratamento.

O tratamento com este medicamento necessita de supervisão médica regular. O monitoramento cuidadoso é particularmente necessário em pacientes com:

- hipotensão;
- indesejável diminuição pronunciada na pressão arterial constituir-se-ia em um risco especial (ex.: estenoses significantes de artérias coronárias ou de vasos cerebrais);
- *diabetes mellitus* latente ou manifesta;
- gota ou hiperuricemia assintomática (controle regular do ácido úrico);
- Síndrome hepatorrenal, isto é, comprometimento da função renal associado com doença hepática severa;
- hipoproteinemia, ex.: associada à síndrome nefrótica (o efeito da furosemida pode ser atenuado e sua ototoxicidade potencializada). É recomendada a titulação cuidadosa das doses da furosemida.

Durante tratamento com furosemida é geralmente recomendada a monitorização regular dos níveis de sódio, potássio e creatinina séricos; é necessária monitorização particularmente cuidadosa em casos de pacientes com alto risco de desenvolvimento de alterações eletrolíticas ou em caso de perda adicional significativa de fluidos (por exemplo, devido a vômitos, diarreia ou suor intenso). Hipovolemia ou desidratação, bem como qualquer alteração eletrolítica ou ácido-base significativas devem ser corrigidas. Isto pode requerer a descontinuação temporária da furosemida.

Existe a possibilidade de agravar ou iniciar manifestação de lúpus eritematoso sistêmico.

Gravidez e lactação

A furosemida atravessa a barreira placentária. Portanto, não deve ser administrada durante a gravidez a menos que estritamente indicada e por curtos períodos de tempo. O tratamento durante a gravidez requer monitorização do crescimento fetal.

A furosemida passa para o leite e pode inibir a lactação. As mulheres não devem amamentar se estiverem sendo tratadas com furosemida.

Categoria de risco na gravidez: C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Populações especiais

Idosos: a eliminação de furosemida é diminuída devido à redução na função renal.

A ação diurética da furosemida pode levar ou contribuir para hipovolemia e desidratação, especialmente em pacientes idosos. A depleção grave de fluidos pode levar a hemoconcentração com tendência ao desenvolvimento de tromboses.

Crianças: o monitoramento cuidadoso é necessário em crianças prematuras devido ao possível desenvolvimento de nefrolitíase e nefrocalcinose; a função renal deverá ser monitorizada e deverá ser realizada uma ultrassonografia renal.

Caso a furosemida seja administrada a crianças prematuras durante as primeiras semanas de vida, pode aumentar o risco de persistência de ducto de Botallo.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Alguns efeitos adversos (como queda acentuada indesejável da pressão sanguínea) podem prejudicar a capacidade do paciente em se concentrar e reagir e, portanto, constitui um risco em situações em que suas habilidades são especialmente importantes, como dirigir ou operar máquinas.

Sensibilidade cruzada

Pacientes hipersensíveis a antibióticos do tipo sulfonamidas ou sulfonilureias podem apresentar sensibilidade cruzada com o medicamento.

Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Medicamento-medicamento

Associações desaconselhadas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Hidrato de cloral: sensação de calor, perspiração, agitação, náusea, aumento da pressão arterial e taquicardia podem ocorrer em casos isolados após a administração intravenosa da furosemida dentro de 24 horas da ingestão de hidrato de cloral. Portanto, não é recomendado o uso concomitante de furosemida e hidrato de cloral.
Antibióticos aminoglicosídicos e outros medicamentos que podem causar ototoxicidade: a furosemida pode potencializar a ototoxicidade de antibióticos aminoglicosídicos e de outros fármacos ototóxicos, visto que os efeitos resultantes sobre a audição podem ser irreversíveis. Esta combinação de fármacos deve ser restrita à indicação médica.

Precauções de uso

Cisplatina: existe risco de ototoxicidade quando da administração concomitante de cisplatina e furosemida. Além disto, a nefrotoxicidade da cisplatina pode ser aumentada caso a furosemida não seja administrada em baixas doses (por exemplo, 40 mg em pacientes com função renal normal) e com balanço de fluidos positivo quando utilizada para obter-se diurese forçada durante o tratamento com cisplatina.
Sucralfato: a administração concomitante de furosemida por via oral e sucralfato deve ser evitada, pois o sucralfato reduz a absorção intestinal de furosemida e, consequentemente, seu efeito. Aguardar pelo menos um período de 2 horas entre uma administração e outra.
Sais de lítio: a furosemida diminui a excreção de sais de lítio e pode causar aumento dos níveis séricos de lítio, resultando em aumento do risco de toxicidade do lítio, incluindo aumento do risco de efeitos cardiotóxicos e neurotóxicos do lítio. Desta forma, recomenda-se que os níveis séricos de lítio sejam cuidadosamente monitorizados em pacientes que recebem esta combinação.
Medicamentos inibidores da ECA: pacientes que estão recebendo diuréticos podem sofrer hipotensão severa e deterioração da função renal, incluindo casos de insuficiência renal, especialmente quando um inibidor da ECA ou antagonista do receptor de angiotensina II é administrado pela primeira vez ou tem sua dose aumentada pela primeira vez. Deve-se considerar a interrupção da administração da furosemida temporariamente ou ao menos reduzir a dose de furosemida por 3 dias antes de iniciar o tratamento com ou antes de aumentar a dose de um inibidor da ECA ou antagonista do receptor de angiotensina II.
Risperidona: em estudos placebo controlados com risperidona em pacientes idosos com demência, uma maior incidência de mortalidade foi observada em pacientes tratados com furosemida mais risperidona (7,3%: idade média de 89 anos, entre 75 – 97 anos) quando comparados com pacientes tratados somente com risperidona (3,1%: idade média de 84 anos, entre 70 – 96 anos) ou somente furosemida (4,1%: idade média de 80 anos, entre 67 **-** 90 anos). O uso concomitante de risperidona com outros diuréticos (principalmente diuréticos tiazídicos usados em baixa dose) não foi associado com achados semelhantes. Não foi identificado um mecanismo patofisiológico para explicar este achado, e não foi observado um padrão consistente para a causa das mortes. Todavia, cautela deve ser adotada e os riscos e benefícios desta combinação ou com tratamento concomitante com outros diuréticos potentes devem ser considerados antes da decisão de uso. Não houve aumento na incidência de mortalidade entre pacientes usando outros diuréticos, assim como em tratamento concomitante com risperidona. Independentemente do tratamento, a desidratação foi um fator de risco geral de mortalidade e, portanto, deve ser evitada em pacientes idosos com demência.
Levotiroxina: altas doses de furosemida podem inibir a ligação de hormônios tiroidianos às proteínas carreadoras/transportadoras e, assim, levar a um aumento transitório inicial de hormônio tiroidiano livre, seguido de uma redução geral nos níveis de hormônio tiroidiano total. Os níveis de hormônio tiroidiano devem ser monitorados.

Associações a considerar

Anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs): agentes anti-inflamatórios não-esteroidais (incluindo ácido acetilsalicílico) podem atenuar a ação da furosemida e sua administração concomitante pode causar insuficiência renal aguda no caso de hipovolemia ou desidratação pré-existente. Em pacientes com hipovolemia ou desidratação, a administração de AINEs pode causar uma diminuição aguda da função renal. A toxicidade do salicilato pode ser aumentada pela furosemida.
Fenitoína: pode ocorrer diminuição do efeito da furosemida após administração concomitante de fenitoína.
Alisquireno: o alisquireno reduz a concentração plasmática da furosemida administrada via oral. Em pacientes tratados com alisquireno e furosemida oral, é recomendado monitorar a redução do efeito diurético e ajustar a dose de acordo.
Fármacos nefrotóxicos: a furosemida pode potencializar os efeitos nocivos de fármacos nefrotóxicos nos rins.
Corticosteroides, carbenoxolona, alcaçuz e laxantes: o uso concomitante de furosemida com corticosteroides, carbenoxolona e alcaçuz em grandes quantidades e o uso prolongado de laxantes, pode aumentar o risco de desenvolvimento de hipopotassemia.
Outros medicamentos, por exemplo, preparações de digitálicos e medicamentos que induzem a síndrome de prolongamento do intervalo QT: algumas alterações eletrolíticas (por exemplo, hipopotassemia, hipomagnesemia) podem aumentar a toxicidade destes fármacos.
Se agentes anti-hipertensivos, diuréticos ou outros fármacos que potencialmente diminuem a pressão sanguínea são administrados concomitantemente com a furosemida, uma queda mais pronunciada da pressão sanguínea pode ser esperada.
Probenecida, metotrexato e outros fármacos que, assim como a furosemida, são secretados significativamente por via tubular renal, podem reduzir o efeito da furosemida. Por outro lado, a furosemida pode diminuir a eliminação renal desses fármacos. Em caso de tratamento com altas doses (em particular, de ambos furosemida e outros fármacos), pode haver aumento dos níveis séricos e dos riscos de efeitos adversos devido à furosemida ou à medicação concomitante.
Antidiabéticos e medicamentos hipertensores simpatomiméticos (ex: epinefrina, norepinefrina): os efeitos destes fármacos podem ser reduzidos quando administrados com furosemida.
Teofilina ou relaxantes musculares do tipo curare: os efeitos destes fármacos podem aumentar quando administrados com furosemida.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Cefalosporinas: insuficiência renal pode se desenvolver em pacientes recebendo simultaneamente tratamento com furosemida e altas doses de certas cefalosporinas.
Ciclosporina A: o uso concomitante de ciclosporina A e furosemida está associado com aumento do risco de artrite gotosa subsequente à hiperuricemia induzida por furosemida e à insuficiência da ciclosporina na excreção renal de urato.
Radiocontraste: pacientes de alto risco para nefropatia por radiocontraste tratados com furosemida demonstraram maior incidência de deterioração na função renal após receberem radiocontraste quando comparados à pacientes de alto risco que receberam somente hidratação intravenosa antes de receberem radiocontraste.

Medicamento-alimento

Pode ocorrer alteração da absorção de furosemida quando administrada com alimentos, portanto, recomenda-se que os comprimidos sejam tomados com o estômago vazio.

Medicamento-exame laboratoriais

Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de furosemida em exames laboratoriais.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido simples, circular, branco.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

A dose deve ser a menor possível para atingir o efeito desejado.
Os comprimidos devem ser ingeridos com líquido, por via oral e com o estômago vazio.
É vantajoso tomar a dose diária de uma só vez, escolhendo-se o horário mais prático, de tal forma que não fique perturbado o ritmo normal de vida do paciente pela rapidez da diurese.

Posologia

A menos que seja prescrito de modo diferente, recomenda-se o seguinte esquema:
Adultos: o tratamento geralmente é iniciado com 20 a 80 mg por dia. A dose de manutenção é de 20 a 40 mg por dia.
A dose máxima depende da resposta do paciente. A duração do tratamento é determinada pelo médico.
Crianças: se possível, a furosemida deve ser administrada por via oral para lactentes e crianças abaixo de 15 anos de idade.
A posologia recomendada é de 2 mg/Kg de peso corporal, até um máximo de 40 mg por dia. A duração do tratamento é determinada pelo médico.
Não há estudos dos efeitos com furosemida administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral.

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

A seguinte taxa de frequência é utilizada, quando aplicável:
Reação muito comum (> 1/10)
Reação comum (> 1/100 e ≤ 1/10)
Reação incomum (> 1/1.000 e ≤ 1/100)
Reação rara (> 1/10.000 e ≤ 1/1.000)
Reação muito rara (≤ 1/10.000)
Desconhecido: não pode ser estimada por dados disponíveis.

Distúrbios metabólico e nutricional (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**)

Muito comum: distúrbios eletrolíticos (incluindo sintomáticos), desidratação e hipovolemia, especialmente em pacientes idosos, aumento nos níveis séricos de creatinina e triglicérides.
Comum: hiponatremia, hipocloremia, hipopotassemia, aumento nos níveis séricos de colesterol e ácido úrico, crises de gota e aumento no volume urinário.
Incomum: tolerância à glicose diminuída; o *diabetes mellitus* latente pode se manifestar (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Desconhecido: hipocalcemia, hipomagnesemia, aumento nos níveis séricos de ureia e alcalose metabólica, Síndrome de Bartter no contexto de uso inadequado e/ou a longo prazo da furosemida.

Distúrbios vasculares

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Muito comum (para infusão intravenosa): hipotensão incluindo hipotensão ortostática (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Raro: vasculite.
Desconhecido: trombose.

Distúrbios renal e urinário

Comum: aumento no volume urinário.
Raro: nefrite tubulointersticial.
Desconhecido: aumento nos níveis de sódio e cloreto na urina; retenção urinária (em pacientes com obstrução parcial do fluxo urinário); nefrocalcinose/nefrolitíase em crianças prematuras (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**), falência renal (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Distúrbios gastrintestinais

Incomum: náuseas.
Raro: vômitos, diarreia.
Muito raro: pancreatite aguda.

Distúrbios hepatobiliares

Muito raro: colestase, aumento nas transaminases.

Distúrbios auditivos e labirinto

Incomum: alterações na audição, embora geralmente de caráter transitório, particularmente em pacientes com insuficiência renal, hipoproteinemia (por exemplo: síndrome nefrótica) e/ou quando furosemida intravenosa for administrada rapidamente. Casos de surdez, algumas vezes irreversível, foram reportados após administração oral ou IV de furosemida.
Muito raro: tinido.

Distúrbios no tecido subcutâneo e pele

Incomum: prurido, urticária, *rash*, dermatites bolhosas, eritema multiforme, penfigoide, dermatite esfoliativa, púrpura, reação de fotossensibilidade.
Desconhecido: síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, PEGA (Pustulose Exantemática Generalizada Aguda) e DRESS (*rash* ao fármaco com eosinofilia e sintomas sistêmicos), reações liquenoides.

Distúrbios do sistema imune

Raro: reações anafiláticas ou anafilactoides severas (por exemplo, com choque).
Desconhecido: agravamento ou início de manifestação de lúpus eritematoso sistêmico.

Distúrbios do sistema nervoso

Raro: parestesia.
Comum: encefalopatia hepática em pacientes com insuficiência hepatocelular (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).
Desconhecido: vertigem, desmaio ou perda de consciência, cefaleia.

Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo

Comum: hemoconcentração.
Incomum: trombocitopenia.
Raro: leucopenia, eosinofilia.
Muito raro: agranulocitose, anemia aplástica ou anemia hemolítica.

Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo

Desconhecido: casos de rabdomiólise foram relatados, muitas vezes na situação de hipopotassemia severa (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Distúrbios congênito e genético/familiar

Desconhecido: risco aumentado de persistência do ducto arterioso quando furosemida for administrada a crianças prematuras durante as primeiras semanas de vida.

Distúrbios gerais

Raro: febre.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Sintomas

O quadro clínico da superdose aguda e crônica com furosemida depende fundamentalmente da extensão e consequências da perda de eletrólitos e fluidos como, por exemplo, hipovolemia, desidratação, hemoconcentração, arritmias cardíacas (incluindo bloqueio A-V e fibrilação ventricular). Os sintomas destas alterações incluem hipotensão severa (progredindo para choque), insuficiência renal aguda, trombose, estado de delírio, paralisia flácida, apatia e confusão.

Tratamento

Não se conhece antídoto específico para a furosemida. Caso a ingestão tenha acabado de ocorrer, deve-se tentar limitar a posterior absorção sistêmica do princípio ativo através de medidas como lavagem gástrica ou outras com o objetivo de reduzir a absorção (por exemplo: carvão ativado).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Alterações clinicamente relevantes do balanço eletrolítico e de fluidos devem ser corrigidas conjuntamente com a prevenção e tratamento de complicações sérias resultantes de distúrbios e de outros efeitos no organismo, podendo necessitar de monitorização médica intensiva geral e específica e medidas terapêuticas.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0195
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 29/12/2021.

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VPS	EMBALAGEM COM 20 COMPRIMIDOS
14/04/2021	1429258/21-1	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9-REAÇÕES ADVERSAS	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS
05/03/2019	0198581/19-7	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7- CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 8 - POSOLOGIA E MODO DE USAR 9-REAÇÕES ADVERSAS	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS
28/09/2017	2031740/17-9	10452- GENÉRICO- Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9-REAÇÕES ADVERSAS	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS
17/07/2017	1478913/172	10452- GENÉRICO- Notificação de	-	-	-	-	7- CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12							
04/07/2016	2024148/16-8	10452- GENÉRICO- Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9-REAÇÕES ADVERSAS	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS
12/04/2016	1540132/16-4	10452- GENÉRICO- Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9-REAÇÕES ADVERSAS	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS
27/11/2015	1036368/15-8	10452- GENÉRICO- Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	6- INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7- CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS
10/04/2015	0314785/15-1	10452- GENÉRICO- Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5-ADVERTÊNCIA E RECAUÇÕES 9- REAÇÕES ADVERSAS	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS
08/01/2014	0012412/14-5	10459 – GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	EMBALAGEM DE 20 OU 500 COMPRIMIDOS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gabapentina

Prati-Donaduzzi

Cápsula dura

300 mg e 400 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

gabapentina

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Cápsula dura de 300 mg ou 400 mg em embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS (APENAS PARA TRATAMENTO DE EPILEPSIA)

COMPOSIÇÃO

Cada cápsula dura de 300 mg contém:

gabapentina.....300 mg

excipiente q.s.p.....1 cápsula

Excipientes: fosfato de cálcio dibásico, manitol e estearato de magnésio.

Cada cápsula dura de 400 mg contém:

gabapentina.....400 mg

excipiente q.s.p.....1 cápsula

Excipientes: fosfato de cálcio dibásico, manitol e estearato de magnésio.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Epilepsia: a gabapentina é indicada como monoterapia no tratamento de crises parciais com ou sem generalização secundária, em adultos e em crianças a partir de 12 anos de idade. A segurança e eficácia da monoterapia em crianças com menos de 12 anos de idade não foram estabelecidas (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR – Pacientes adultos e pediátricos a partir de 12 anos de idade**). A gabapentina também é indicada como terapêutica adjuvante no tratamento de crises parciais com ou sem generalização secundária em adultos e em crianças a partir de 12 anos de idade.

Dor neuropática: este medicamento é indicado para o tratamento da dor neuropática em adultos a partir de 18 anos de idade. A segurança e eficácia em pacientes com menos de 18 anos não foi estabelecida.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Neuralgia pós-herpética: a gabapentina foi avaliada para o controle da neuralgia pós-herpética (NPH) em dois estudos multicêntricos, randomizados, duplo-cegos, controlados por placebo, com N=563 total de pacientes randomizados que receberam pelo menos uma dose de gabapentina (ITT) (**TABELA 1**). Os pacientes eram admitidos no estudo se continuassem sentindo dor por mais de 3 meses após a resolução da erupção cutânea por herpes zoster.

TABELA 1

Estudos controlados de NPH: duração, doses e número de pacientes

Estudo	Duração do estudo	Gabapentina (mg/dia)[a] dose-alvo	Pacientes tratados com gabapentina	Pacientes tratados com placebo
1	8 semanas	3.600	113	116
2	7 semanas	1.800, 2.400	223	111
		Total	336	227

[a] Dividido em 3 doses (3 vezes/dia)

Cada estudo incluiu uma fase duplo-cega de 7 ou 8 semanas de duração (3 ou 4 semanas de titulação e 4 semanas de dose fixa). Os pacientes iniciaram o tratamento com titulação até 900 mg/dia de gabapentina durante 3 dias. As doses foram então tituladas em aumentos de 600 a 1.200 mg/dia, a intervalos de 3 a 7 dias até a dose-alvo, por 3 a 4 semanas. Os pacientes registraram a dor em um diário por meio de uma escala numérica de gradação da dor de 11 pontos, variando de 0 (sem dor) a 10 (pior dor possível). Foi exigida para randomização uma pontuação média de dor durante a fase inicial de no mínimo 4. As análises foram conduzidas utilizando-se a população de intenção de tratamento (todos os pacientes randomizados que receberam pelo menos uma dose do medicamento em estudo).

Os dois estudos apresentaram diferenças significativas de eficácia em comparação ao placebo em todas as doses testadas. Foi observada uma redução significativa nas pontuações médias semanais de dor durante a Semana 1 nos dois estudos e as diferenças significativas foram

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

mantidas até o final do tratamento. Foram observados efeitos comparáveis em todos os braços ativos de tratamento. O modelo farmacocinético/farmacodinâmico forneceu evidências de eficácia em todas as doses. As figuras 1 e 2 mostram a escala de intensidade de dor para os Estudos 1 e 2.

Figura 1. Média semanal da pontuação de dor (casos observados na população (ITT): Estudo 1

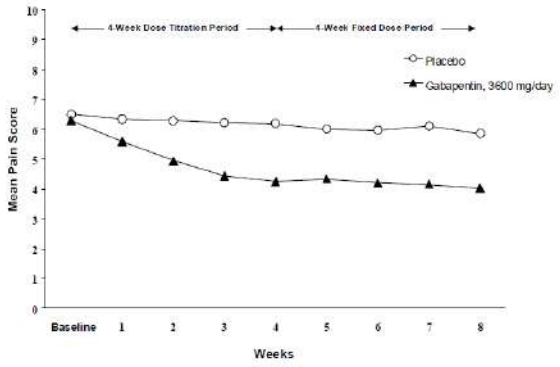
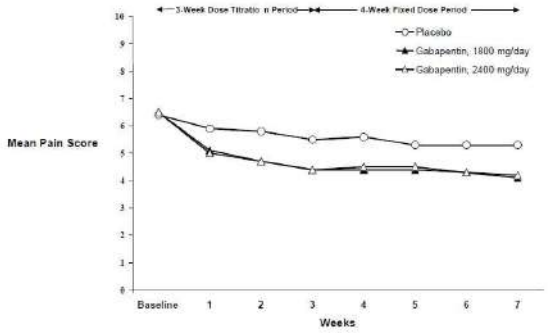
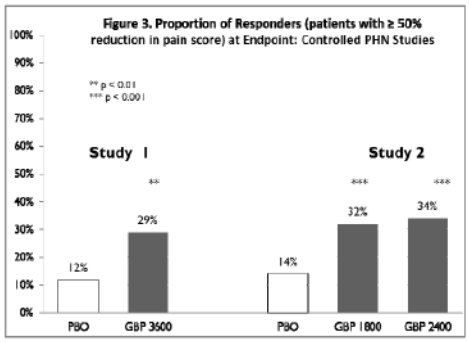


Figura 2. Média semanal da pontuação de dor (casos observados na população (ITT): Estudo 2



A proporção de pacientes que responderam ao tratamento (pacientes que relataram melhora de pelo menos 50% no desfecho da pontuação da dor em comparação com a fase inicial) foi calculada para cada estudo (Figura 3).

Figura 3. Proporção de respostas (pacientes com redução de pelo menos 50% na pontuação da dor) na visita final: estudos controlados NPH



Epilepsia: a eficácia de gabapentina como terapia adjuvante (em combinação a outros anticonvulsivantes) foi estabelecida em estudos multicêntricos, controlados por placebo, duplo-cegos, de grupos paralelos conduzidos em pacientes adultos e pediátricos (a partir de 3 anos de idade) com crises parciais refratárias. Evidências da eficácia foram obtidas em três estudos conduzidos em 705 pacientes (a partir de 12 anos de idade). Os pacientes admitidos nos estudos apresentavam história de pelo menos 4 crises parciais por mês apesar de receberem um ou mais fármacos anticonvulsivantes em níveis terapêuticos e foram avaliados com seus respectivos esquemas terapêuticos estabelecidos durante um período inicial de 12 semanas (6 semanas no estudo de pacientes pediátricos). Nos pacientes que continuaram a apresentar pelo menos 2 (ou 4 em alguns estudos) crises por mês, a gabapentina ou placebo foram então adicionados à terapia existente durante um período de tratamento de 12 semanas. A eficácia foi avaliada principalmente com base na porcentagem de pacientes com redução igual ou superior a 50% na frequência de crises com o tratamento em relação ao basal ("taxa de pacientes responsivos") e uma medida derivada denominada razão de resposta, uma medida da alteração definida como (T - B) / (T + B), em que B é a frequência de crises do paciente na fase inicial e T

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

é a frequência de crises do paciente durante o tratamento. A razão de resposta distribui-se no intervalo de -1 a +1. O valor zero indica que não ocorreu alteração, ao passo que a eliminação completa das crises receberia um valor de -1 e, o aumento das taxas de crises receberia valores positivos. A razão de resposta de -0,33 corresponde a uma redução de 50% na frequência de crises. Os resultados apresentados a seguir são para todas as crises parciais na população de intenção de tratamento (todos os pacientes que receberam qualquer dose de tratamento) em cada estudo, a menos que indicado de outra forma.

Um estudo comparou gabapentina 1.200 mg/dia divididos em 3 doses ao dia com o placebo. A taxa de pacientes responsivos foi de 23% (14/61) no grupo que recebeu gabapentina e de 9% (6/66) no grupo que recebeu placebo. A diferença entre os grupos foi estatisticamente significativa. A razão de resposta também foi melhor no grupo gabapentina (-0,199) do que no grupo placebo (-0,044), uma diferença que também atingiu significância estatística.

Um segundo estudo comparou 1.200 mg/dia de gabapentina (N=101) divididos em três doses ao dia com o placebo (N=98). Grupos menores de doses adicionais de gabapentina (600 mg/dia, N=53; 1.800 mg/dia, N=54) também foram estudados para obter informações sobre a resposta à dose. A taxa de pacientes responsivos foi mais alta no grupo gabapentina 1.200 mg/dia (16%) do que no grupo placebo (8%), porém a diferença não foi estatisticamente significativa. A taxa de pacientes responsivos com 600 mg (17%) também não foi significativamente maior do que a do placebo, porém a taxa do grupo responsivo de 1.800 mg (26%) foi significativamente superior em relação ao grupo placebo. A razão de resposta foi melhor para o grupo gabapentina de 1.200 mg/dia (-0,103) do que para o placebo (-0,022); porém esta diferença também não foi significativa (p = 0,224). Foi observada resposta melhor nos grupos que recebiam gabapentina 600 mg/dia (- 0,105) e 1.800 mg/dia (-0,222) do que no que recebia 1.200 mg/dia, com o grupo de 1.800 mg/dia atingindo significância estatística em comparação ao placebo.

Um terceiro estudo comparou gabapentina 900 mg/dia divididos em 3 doses ao dia (N=111) e placebo (N=109). Um grupo adicional de gabapentina 1.200 mg/dia (N=52) forneceu dados de dose-resposta. Foi observada diferença estatisticamente significativa na taxa de pacientes responsivos para o grupo gabapentina com 900 mg/dia (22%) em comparação ao grupo placebo (10%). A razão de resposta também foi significativamente superior para o grupo gabapentina 900 mg/dia (-0,119) em comparação ao placebo (-0,027), assim como ocorreu no grupo gabapentina com 1.200 mg/dia (-0,184) em comparação ao placebo. Também foram realizadas análises em cada estudo para examinar o efeito da gabapentina sobre a prevenção das crises tônico-clônicas generalizadas secundariamente. Os pacientes que apresentaram tais crises na fase inicial ou no período de tratamento nos três estudos controlados por placebo foram incluídos nestas análises. Houve várias comparações de razões de resposta que apresentaram vantagem estatisticamente significativa para a gabapentina em comparação ao placebo e tendências favoráveis para quase todas as comparações.

A análise de pacientes responsivos utilizando dados combinados dos três estudos e de todas as doses (N=162, gabapentina; N=89, placebo) também demonstrou uma vantagem significativa para gabapentina sobre o placebo na redução da frequência de crises tônico-clônicas secundariamente generalizadas. Em dois dos três estudos controlados, foi utilizada mais do que uma dose de gabapentina. Dentro de cada estudo, os resultados não apresentaram uma resposta consistentemente elevada em relação à dose. No entanto, observando os estudos, fica evidente uma tendência para o aumento da eficácia com o aumento da dose (vide Figura 4).

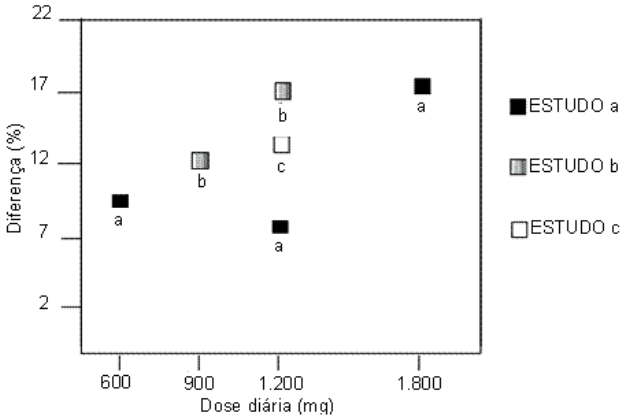


Figura 4. Taxa de pacientes responsivos recebendo gabapentina, expressa como uma diferença em relação à dose de placebo por estudo: estudos de terapia adjuvante em pacientes ≥ 12 anos apresentando crises parciais.

Na figura 4, está traçada a magnitude do efeito do tratamento, medida no eixo y como a diferença na proporção de pacientes designados a receber gabapentina e placebo que atingiram redução igual ou superior a 50% na frequência de crises em relação à frequência inicial e à dose diária administrada de gabapentina (eixo x). Embora não tenha sido realizada análise formal por sexo, as estimativas de resposta (razão de resposta) dos estudos clínicos (398 homens, 307 mulheres) indicam que não existem diferenças importantes relativas ao gênero dos pacientes. Não houve padrão consistente indicativo de que a idade apresentasse qualquer efeito sobre a resposta à gabapentina. Não houve número suficiente de pacientes de outras etnias além da caucasiana que possibilitasse uma comparação de eficácia entre os grupos étnicos.

Referências

1. *Physicians' Desk Reference*®. Medical Economics Company 2004; 58: 2559 – 2564.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

2. Rowbotham M, Harden N, Stacey B, Bernstein P, Magnus-Miller L. *Gabapentin for the treatment of postherpetic neuralgia: a randomized controlled trial.* JAMA. 1998 Dec 2;280(21):1837-42.
3. Rice AS, Maton S; Postherpetic *Neuralgia Study Group. Gabapentin in postherpetic neuralgia: a randomised, double blind, placebo controlled study.* Pain. 2001 Nov;94(2):215-24.
4. US Gabapentin Study Group. *Gabapentin as add-on therapy in refractory partial epilepsy: a double-blind, placebo-controlled, parallel-group study.* The US Gabapentin Study Group No. 5. Neurology. 1993 Nov;43(11):2292-8.
5. Anhut H, Ashman P, Feuerstein TJ, Sauermann W, Saunders M, Schmidt B. *Gabapentin (Neurontin) as add-on therapy in patients with partial seizures: a double-blind, placebo-controlled study.* The International Gabapentin Study Group. Epilepsia. 1994 Jul-Aug;35(4):795-801.
6. Morris GL.*Gabapentin*. Epilepsia 1999;40 Suppl 5:S63-70.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica: a gabapentina penetra rapidamente no cérebro e previne convulsões em uma série de modelos animais de epilepsia. A gabapentina não possui afinidade pelos receptores GABA-A ou GABA-B nem altera o metabolismo do GABA. Não se liga a outros receptores ou sítios de neurotransmissão cerebral e não interage com os canais de sódio. A gabapentina liga-se com alta afinidade à subunidade α2δ (alfa-2-delta) dos canais de cálcio voltagem-dependentes propondo-se que a ligação à subunidade α2δ esteja envolvida nos efeitos anticonvulsivantes da gabapentina em animais. A triagem ampliada não sugere outro sítio de ação do fármaco além de α2δ.
Evidências de vários modelos pré-clínicos atestam que a atividade farmacológica da gabapentina pode ser mediada pela ligação à α2δ através da redução da liberação de neurotransmissores excitatórios em regiões do sistema nervoso central. Tal atividade pode sustentar a atividade anticonvulsivante da gabapentina. A relevância dessas ações da gabapentina sobre os efeitos anticonvulsivantes em humanos ainda não foi estabelecida. A gabapentina também apresenta eficácia em vários modelos pré-clínicos animais de dor. Propõe-se que a ligação específica da gabapentina à subunidade α2δ resulta em várias ações diferentes que podem ser responsáveis pela ação analgésica em modelos animais. Os efeitos analgésicos da gabapentina podem ocorrer na medula espinhal, bem como em centros cerebrais superiores por meio de interações com as vias descendentes inibitórias da dor. A relevância dessas propriedades pré-clínicas para a ação terapêutica em humanos é desconhecida.
Farmacocinética: a biodisponibilidade da gabapentina não é proporcional à dose. Isto é, quando a dose aumenta, a biodisponibilidade diminui. Os picos de concentração plasmática de gabapentina são observados de 2 a 3 horas após a administração oral. A biodisponibilidade absoluta de gabapentina cápsula é de aproximadamente 60%. A alimentação, incluindo dietas ricas em gorduras, não tem efeito sobre a farmacocinética da gabapentina. A eliminação plasmática da gabapentina é melhor descrita pela farmacocinética linear. A meia-vida de eliminação da gabapentina independe da dose e é, em média, de 5 a 7 horas.
A farmacocinética da gabapentina não é afetada por administrações múltiplas e as concentrações plasmáticas no estado de equilíbrio são previsíveis a partir dos dados de dose única. Embora as concentrações plasmáticas da gabapentina nos ensaios clínicos tenham estado geralmente entre 2 µg/mL e 20 µg/mL, tais concentrações não permitem prever a segurança ou a eficácia. As concentrações plasmáticas de gabapentina são proporcionais às doses de 300 mg ou de 400 mg, administradas a cada 8 horas. Os parâmetros farmacocinéticos estão descritos na **TABELA 2**.

TABELA 2

Resumo dos parâmetros farmacocinéticos médios (% DP) da gabapentina, no estado de equilíbrio, após administração a cada 8 horas

Parâmetro farmacocinético	300 mg (N = 7)		400 mg (N = 11)	
$C_{máx}$ (µg/mL)	4,02	(24)	5,50	(21)
$t_{máx}$ (h)	2,7	(18)	2,1	(47)
$t_{1/2}$ (h)	5,2	(12)	6,1	ND
AUC (0-∞) (µg.h/mL)	24,8	(24)	33,3	(20)
Ae %	NA	NA	63,6	(14)

% DP = Desvio padrão;
ND = Não determinado;
NA = Não disponível;
Ae % = porcentagem de gabapentina inalterada que é excretada pela urina.
A gabapentina não se liga às proteínas plasmáticas e possui um volume de distribuição equivalente a 57,7 L. Em pacientes com epilepsia, as concentrações de gabapentina no líquido cefalorraquidiano (LCR) são correspondentes a aproximadamente 20% da concentração plasmática no estado de equilíbrio. A gabapentina é eliminada exclusivamente pelos rins. Não há evidência de metabolismo em seres humanos. A gabapentina não induz as enzimas oxidativas hepáticas de função mista, responsáveis pelo metabolismo dos fármacos.
Em idosos e em portadores de insuficiência renal, o *clearance* plasmático da gabapentina é reduzido. A constante da taxa de eliminação, o *clearance* plasmático e o *clearance* renal da gabapentina são diretamente proporcionais ao *clearance* da creatinina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A gabapentina é removida do plasma por hemodiálise. Recomenda-se um ajuste da dose em pacientes com função renal comprometida ou sob hemodiálise (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR - Ajuste de dose na insuficiência renal em pacientes com dor neuropática ou epilepsia** e **Ajuste de dose para pacientes em hemodiálise).** Em um estudo de farmacocinética com 24 lactentes e crianças saudáveis, pacientes pediátricos entre 1 e 48 meses de vida, evidenciou exposição aproximadamente 30% menor (AUC) do que a observada em crianças com mais de 5 anos de idade. O $C_{máx}$ foi menor e o *clearance* por peso corporal foi maior em lactentes e em crianças.

Dados de segurança pré-clínicos

Carcinogênese: a gabapentina foi administrada na dieta de camundongos, nas doses de 200, 600 e 2000 mg/kg/dia e de ratos, nas doses de 250, 1000 e 2000 mg/kg/dia, durante 2 anos. Um aumento estatisticamente significativo na incidência de tumores de células acinares pancreáticas foi observado somente em ratos machos que receberam a dose mais elevada. Os picos das concentrações plasmáticas do fármaco em ratos, com a dose de 2000 mg/kg/dia, foram 10 vezes maiores que as concentrações plasmáticas em humanos que receberam a dose de 3600 mg/dia.

As neoplasias de células acinares pancreáticas em ratos machos foram de baixo grau, que não afetaram a sobrevida, não resultaram metástases ou invadiram os tecidos vizinhos e foram semelhantes aos observados nos controles. Não está clara a relevância destes tumores de células acinares pancreáticas de ratos machos ao risco carcinogênico em humanos.

Mutagênese: a gabapentina não demonstrou potencial genotóxico. Não se mostrou mutagênica *in vitro*, em testes padrões empregando células de mamíferos ou modelos bacterianos. Também não induziu aberrações estruturais dos cromossomos em células de mamíferos *in vitro* ou *in vivo* e não induziu a formação de micronúcleos na medula óssea de hamsters.

Alterações da fertilidade: não foram observados efeitos adversos sobre a fertilidade ou sobre a reprodução em ratos, em doses de até 2000 mg/kg (aproximadamente 5 vezes a dose humana diária máxima na base de mg/m^2).

Teratogênese: comparando-se aos controles, a gabapentina não aumentou a incidência de malformações na prole de camundongos, ratos ou coelhos em doses de até 50, 30 e 25 vezes, respectivamente, a dose humana diária de 3600 mg (4, 5 ou 8 vezes, respectivamente, a dose diária humana na base de mg/m^2). A gabapentina induziu ossificação tardia do crânio, das vértebras e das patas dianteiras e traseiras de roedores, indicando um atraso do crescimento fetal. Estes efeitos ocorreram quando fêmeas prenhas de camundongo receberam doses orais de 1000 ou de 3000 mg/kg/dia durante a organogênese e em ratas nas quais foram administradas doses de 2000 mg/kg/dia antes e durante o acasalamento e durante toda a gestação. Estas doses são de aproximadamente 1 a 5 vezes a dose recomendada de 3600 mg para humanos na base de mg/m^2. Não foram observados efeitos em fêmeas prenhas de camundongo que receberam 500 mg/kg/dia (aproximadamente metade da dose diária humana na base de mg/m^2). Foi observado um aumento na incidência de hidroureter e/ou hidronefrose em ratas que receberam 2000 mg/kg/dia em um estudo de reprodução geral e de fertilidade; 1500 mg/kg/dia em um estudo de teratogênese; e 500, 1000 e 2000 mg/kg/dia em um estudo peri e pós-natal. A significância destes resultados é desconhecida, mas foi associada ao retardo no desenvolvimento. Estas doses também são aproximadamente 1 a 5 vezes a dose humana de 3600 mg na base de mg/m^2. Em um estudo de teratogênese em coelhos, ocorreu um aumento na incidência de perda fetal pós-implantação em coelhas que receberam 60, 300 e 1500 mg/kg/dia durante a organogênese. Estas doses são aproximadamente ¼ a 8 vezes a dose diária humana de 3600 mg na base de mg/m^2.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade à gabapentina ou a outros componentes da fórmula.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Gerais: embora não haja evidência de crises de rebote com a gabapentina, a suspensão abrupta de anticonvulsivantes em pacientes epilépticos pode precipitar o estado de mal epiléptico (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**). Quando por julgamento clínico houver a necessidade de redução de dose, descontinuação ou substituição por um fármaco anticonvulsivante alternativo, isto deve ser feito gradualmente, durante no mínimo uma semana.

Geralmente, a gabapentina não é considerada eficaz no tratamento de crises de ausência. O tratamento com gabapentina tem sido associado com tonturas e sonolência, que podem aumentar a ocorrência de lesões acidentais (quedas). Há também relatos, na pós-comercialização, de confusão, perda de consciência e comprometimento mental. Assim, os pacientes devem ser avisados para tomarem precauções até que estejam familiarizados com os potenciais efeitos da medicação.

Uso concomitante com opioides e outros depressores do SNC: pacientes que necessitem de tratamento concomitante com opioides podem apresentar aumentos das concentrações de gabapentina. Os pacientes que necessitam de tratamento concomitante com depressores do SNC (sistema nervoso central), incluindo opioides, devem ser observados cuidadosamente sobre sinais de depressão do SNC, como sonolência, sedação e depressão respiratória e as doses de gabapentina ou o tratamento concomitante com depressores do SNC, incluindo opioides, devem ser reduzidas apropriadamente (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**). Recomenda-se cautela ao prescrever gabapentina concomitantemente com opioides devido ao risco de depressão do SNC. Em um estudo de caso-controle observacional e aninhado de base populacional de usuários de opioides, a co-prescrição de opioides e gabapentina foi associada a um risco aumentado de morte relacionada aos opioides em comparação com o uso de prescrição de opioides sozinho (odds ratio ajustada [aOR], 1,49 [IC de 95%, 1,18 a 1,88, p <0,001]). Não se deve ultrapassar o intervalo de 12 horas entre as doses de gabapentina para prevenir a reincidência de convulsões.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reação alérgica com eosinofilia e sintomas sistêmicos: reações de hipersensibilidade sistêmica fatal grave, como *rash* com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS), têm sido relatadas em pacientes tomando antiepiléticos incluindo gabapentina.
É importante notar que manifestações precoces de hipersensibilidade, tais como febre ou linfadenopatia, podem estar presentes mesmo que o *rash* não esteja. Caso esses sinais ou sintomas estejam presentes, o paciente deve ser avaliado imediatamente. A gabapentina deve ser descontinuada se uma etiologia alternativa para os sinais ou sintomas não puder ser estabelecida.
Anafilaxia: a gabapentina pode causar anafilaxia. Sinais e sintomas em casos relatados incluem: dificuldade em respirar, inchaço nos lábios, garganta e língua e hipotensão que requerem tratamento de emergência. Os pacientes devem ser instruídos a descontinuar imediatamente a gabapentina caso notem sinais e sintomas de anafilaxia e deverão procurar atendimento médico imediato.
Abuso e dependência: casos de abuso e dependência foram relatados no banco de dados pós-comercialização. Como acontece com qualquer medicamento ativo no sistema nervoso central (SNC), avalie cuidadosamente os pacientes quanto a um histórico de abuso de medicamentos e/ou distúrbios psiquiátricos e observe-os quanto a possíveis sinais de abuso de gabapentina.
Fertilidade: não há efeito sobre a fertilidade em estudos com animais (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS – Dados de segurança pré-clínicos**).
Gravidez: a gabapentina atravessa a placenta humana. Foram notificadas malformações congênitas e reações adversas na gravidez com o uso de gabapentina, entretanto, não há estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas e nenhuma conclusão definitiva pode ser considerada se a gabapentina está casualmente associada a um risco aumentado de malformações congênitas ou outras reações adversas de desenvolvimento quando usado durante a gravidez. O risco de defeitos no nascimento é aumentado pelo fator de 2-3 nos descendentes de mães tratadas com um medicamento antiepilético.
Estudos em animais demonstraram toxicidade reprodutiva (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS – Dados de segurança pré-clínicos-teratogêneses**). O risco potencial para o ser humano é desconhecido. A gabapentina só deve ser utilizada durante a gravidez se o benefício potencial para a mãe superar claramente o risco potencial para o feto.
Lactação: a gabapentina é excretada no leite materno. Devido ao efeito no lactente ser desconhecido, deve-se ter cuidado em administrar gabapentina a lactantes. A gabapentina deve ser utilizada em lactantes apenas se os benefícios superarem os riscos para o bebê.
Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas: o paciente deve ser orientado a não dirigir ou operar máquinas potencialmente perigosas até que saiba que o medicamento não afeta as suas habilidades de executar estas atividades.
Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Existem relatos espontâneos e casos na literatura sobre depressão respiratória, sedação e morte associados à gabapentina quando coadministrado com depressores do SNC, incluindo opioides. Em alguns desses relatos, os autores consideraram a combinação de gabapentina com opioides uma preocupação particular em pacientes frágeis, em idosos, em pacientes com doença respiratória subjacente grave, com polifarmácia e naqueles pacientes com distúrbios de abuso de substâncias.
Morfina: em estudos envolvendo voluntários sadios (N=12), quando uma cápsula de liberação controlada de 60 mg de morfina foi administrada 2 horas antes de uma cápsula de 600 mg de gabapentina, a AUC média da gabapentina aumentou em 44% comparada a gabapentina administrada sem morfina. Isto foi associado a um aumento no limiar de dor (*cold-pressor test*). O significado clínico destas alterações não foi definido. Os valores dos parâmetros farmacocinéticos não foram afetados pela administração da gabapentina 2 horas após a de morfina. Os efeitos colaterais observados, mediados por opioides associados à administração da gabapentina e da morfina não foram significativamente diferentes dos associados à morfina e ao placebo. A magnitude da interação em outras doses não é conhecida (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - Gerais**). Não foram observadas interações entre a gabapentina e o fenobarbital, a fenitoína, o ácido valproico ou a carbamazepina. Os perfis farmacocinéticos da gabapentina no estado de equilíbrio são similares para indivíduos sadios e para pacientes epilépticos recebendo estes medicamentos anticonvulsivantes. A coadministração de gabapentina com contraceptivos orais contendo noretindrona e/ou etinilestradiol não influencia a farmacocinética no estado de equilíbrio de qualquer dos componentes. A coadministração de gabapentina com antiácidos contendo alumínio e magnésio reduz a biodisponibilidade da gabapentina em cerca de 20%. Recomenda-se que a gabapentina seja administrada 2 horas após a administração de antiácidos. A excreção renal da gabapentina não é alterada pela probenecida. Uma leve redução na excreção renal de gabapentina, que é observada quando este fármaco é coadministrado com cimetidina, parece não ter importância clínica.
Exames laboratoriais: foram relatados resultados falso-positivos no teste Ames N-Multistix SG® quando a gabapentina foi associada a outros fármacos anticonvulsivantes. Para se determinar a proteinúria, recomenda-se o procedimento mais específico de precipitação do ácido sulfossalicílico.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 ºC e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Gabapentina 300 mg apresenta-se na forma de uma cápsula gelatinosa dura amarela marfim.
Gabapentina 400 mg apresenta-se na forma de uma cápsula gelatinosa dura amarela opaca.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar: a gabapentina é administrada por via oral, podendo ser ingerida com ou sem alimentos.
Geral: quando por julgamento clínico houver a necessidade de redução de dose, descontinuação ou substituição por um fármaco alternativo, isto deve ser feito gradualmente, nunca com menos de uma semana.
Epilepsia
Adultos e pacientes pediátricos a partir de 12 anos de idade: em estudos clínicos, a faixa de dose eficaz variou de 900 mg/dia a 3600 mg/dia. O tratamento pode ser iniciado com a administração de 300 mg, três vezes ao dia no 1º dia, ou ajustando-se a dose (**TABELA 3**). Então, a dose pode ser aumentada em três doses igualmente divididas até um máximo de 3600 mg/dia. Doses de até 4800 mg/dia foram bem toleradas em estudos clínicos abertos de longo prazo. O intervalo máximo entre as doses no esquema de três vezes ao dia não deve ultrapassar 12 horas, para minimizar o risco de convulsões.

TABELA 3

Esquema de dosagem – titulação inicial

Dose	**Dia 1**	**Dia 2**	**Dia 3**
MANHÃ	-	300 mg	300 mg
TARDE	-	-	300 mg
NOITE	300 mg	300 mg	300 mg

Dor neuropática
Adultos: a dose inicial é de 900 mg/dia, administrada em três doses igualmente divididas e aumentada se necessário com base na resposta ao tratamento até uma dose máxima de 3600 mg/dia. O tratamento deve ser iniciado titulando-se a dose (**TABELA 3**).
Ajuste de dose na insuficiência renal em pacientes com dor neuropática ou epilepsia: o ajuste da dose é recomendado a pacientes com comprometimento de função renal (**TABELA 4**) e/ou em pacientes sob hemodiálise.

TABELA 4

Doses de gabapentina baseadas na função renal de adultos

***Clearance* da creatinina (mL/min)**	**Dose diária total [a] (mg/dia)**
≥ 80	900 – 3600
50 – 79	600 – 1800
30 – 49	300 – 900
15 – 29	150 [b] – 600
< 15	150 [b] – 300

[a] a dose diária total deve ser administrada conforme a posologia de três vezes ao dia. As doses usadas para tratar os pacientes com função renal normal (*clearance* da creatinina ≥ 80 mL/min) variam de 900 mg/dia a 3600 mg/dia. As doses devem ser reduzidas em pacientes com insuficiência renal (*clearance* da creatinina < 79 mL/min).
[b] deve ser administrado 300 mg, em dias alternados.
Ajuste de dose em pacientes idosos: as mesmas doses recomendadas para adultos, tanto para epilepsia como para dor neuropática, podem ser administradas em pacientes idosos. Para pacientes com função renal comprometida, a dose deve ser ajustada conforme a **TABELA 4**.
Ajuste de dose para pacientes em hemodiálise: para os pacientes submetidos à hemodiálise que nunca receberam gabapentina, é recomendada uma dose de ataque de 300 mg a 400 mg e, posteriormente doses de 200 mg a 300 mg de gabapentina após cada 4 horas de hemodiálise.
Dose omitida: caso o paciente esqueça de administrar gabapentina no horário estabelecido, deve fazê-lo assim que lembrar.
Entretanto, se já estiver perto do horário de administrar a próxima dose, deve desconsiderar a dose esquecida e utilizar a próxima. Neste caso, o paciente não deve utilizar a dose duplicada para compensar doses esquecidas.
O esquecimento da dose pode comprometer a eficácia do tratamento.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Epilepsia: a segurança de gabapentina foi avaliada em mais de 2000 indivíduos e em pacientes participantes de estudos de terapêutica de associação. O fármaco foi bem tolerado. Deste total, 543 pacientes participaram de estudos clínicos controlados. Como a gabapentina foi frequentemente administrada em associação a outros fármacos anticonvulsivantes, não foi possível determinar qual(is) fármaco(s), se algum, foi(ram) responsável(is) pelos eventos adversos.

A gabapentina também foi avaliada como monoterapia em mais de 600 pacientes. Os eventos adversos observados foram geralmente de intensidade leve a moderada.

Incidência em estudos clínicos controlados com terapêutica combinada: a **TABELA 5** lista os sinais e sintomas que surgiram com o tratamento em pelo menos 1% dos pacientes com crises parciais, que participaram de estudos placebo-controlados como terapêutica de associação. Nestes estudos, tanto a gabapentina quanto o placebo foram administrados a pacientes recebendo outros fármacos anticonvulsivantes. Os eventos adversos mais frequentemente relatados foram considerados de intensidade leve a moderada.

TABELA 5

Resumo dos sinais e sintomas que surgiram com o tratamento em ≥ 1% dos pacientes tratados com gabapentina em estudos placebo-controlados na terapia de associação

COSTART Sistema /Eventos Adversos (EA)	**gabapentina [a] (N = 543) nº de pacientes**	**(%)**	**placebo [a] (N = 378) nº de pacientes**	**(%)**
Geral				
Dor abdominal	10	1,8	9	2,4
Dor lombar	10	1,8	2	0,5
Fadiga	60	11,0	19	5,0
Febre	7	1,3	5	1,3
Cefaleia	44	8,1	34	9,0
Infecção viral	7	1,3	8	2,1
Cardiovascular				
Vasodilatação	6	1,1	1	0,3
Sistema Digestório				
Constipação	8	1,5	3	0,8
Anormalidades dentárias	8	1,5	1	0,3
Diarreia	7	1,3	8	2,1
Dispepsia	12	2,2	2	0,5
Aumento do apetite	6	1,1	3	0,8
Boca ou garganta seca	9	1,7	2	0,5
Náusea e/ou vômito	33	6,1	27	7,1
Hematológico e Linfático				
Leucopenia	6	1,1	2	0,5
Diminuição da contagem de glóbulos brancos	6	1,1	2	0,5
Metabólico e Nutricional				
Edema periférico	9	1,7	2	0,5
Ganho de peso	16	2,9	6	1,6
Sistema Musculoesquelético				
Fratura	6	1,1	3	0,8
Mialgia	11	2,0	7	1,9
Sistema Nervoso				
Amnésia	12	2,2	0	0,0
Ataxia	68	12,5	21	5,6
Confusão	9	1,7	7	1,9
Incoordenação	6	1,1	1	0,3
Depressão	10	1,8	4	1,1
Tontura	93	17,1	26	6,9
Disartria	13	2,4	2	0,5
Instabilidade emocional	6	1,1	5	1,3
Insônia	6	1,1	7	1,9
Nervosismo	13	2,4	7	1,9

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nistagmo	45	8,3	15	4,0
Sonolência	105	19,3	33	8,7
Pensamento anormal	9	1,7	5	1,3
Tremor	37	6,8	12	3,2
Abalos musculares	7	1,3	2	0,5
Sistema Respiratório				
Tosse	10	1,8	5	1,3
Faringite	15	2,8	6	1,6
Rinite	22	4,1	14	3,7
Pele e Anexos				
Escoriação	7	1,3	0	0,0
Acne	6	1,1	5	1,3
Prurido	7	1,3	2	0,5
Rash	8	1,5	6	1,6
Sentidos Especiais				
Ambliopia	23	4,2	4	1,1
Diplopia	32	5,9	7	1,9
Sistema Urogenital				
Impotência	8	1,5	4	1,1

[a] inclui tratamento concomitante com fármacos anticonvulsivantes.

Outros eventos adversos observados durante todos os estudos clínicos

Terapêutica combinada: são resumidos a seguir os eventos que ocorreram em pelo menos 1% dos participantes do estudo com epilepsia, que receberam gabapentina em terapêutica combinada em qualquer estudo clínico e que não foram descritos no item anterior, como sinais e sintomas que frequentemente ocorreram durante os estudos placebo-controlados.

- Geral: astenia, mal-estar, edema facial.
- Sistema cardiovascular: hipertensão.
- Sistema digestório: flatulência, anorexia, gengivite.
- Sistemas hematológico e linfático: púrpura mais frequentemente descrita como contusões resultantes de trauma.
- Sistema musculoesquelético: artralgia.
- Sistema nervoso: vertigem; hipercinesia; aumento, diminuição ou ausência de reflexos; parestesia; ansiedade; hostilidade.
- Sistema respiratório: pneumonia.
- Sistema urogenital: infecção do trato urinário.
- Sentidos especiais: visão anormal, mais frequentemente descrita como um distúrbio visual.

Monoterapia: não foram relatados eventos adversos inesperados ou novos durante os estudos clínicos em monoterapia.
Tonturas, ataxia, sonolência, parestesia e nistagmo correlacionaram-se à dose ao se comparar 300 mg/dia a 3600 mg/dia.

Idosos: cinquenta e nove indivíduos com idade a partir de 65 anos receberam gabapentina em estudos clínicos pré-comercialização.
Os efeitos adversos relatados entre estes pacientes não diferiram do tipo de efeitos adversos relatados por indivíduos mais jovens. Para pacientes com a função renal comprometida, deve ser feito o ajuste da dose (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR** - **Ajuste de dose na insuficiência renal em pacientes com dor neuropática ou epilepsia** e **Ajuste de dose para pacientes em hemodiálise**).

Interrupção do tratamento devido a eventos adversos

Terapêutica combinada: aproximadamente 7% dos mais de 2000 voluntários sadios e pacientes com epilepsia, espasticidade ou enxaqueca, que receberam gabapentina em estudos clínicos, descontinuaram o tratamento devido a eventos adversos.
Em todos os estudos clínicos, os eventos que ocorreram mais frequentemente e que contribuíram para a descontinuação do tratamento com a gabapentina incluíram sonolência, ataxia, tontura, fadiga e náusea e/ou vômito. Quase todos os participantes tiveram queixas múltiplas e nenhuma delas pôde ser caracterizada como primária.

Monoterapia: em estudos anteriores à comercialização, aproximadamente 8% dos 659 pacientes que receberam gabapentina como monoterapia ou passaram para a monoterapia, descontinuaram o tratamento devido a um evento adverso.
Os eventos adversos mais comumente associados com a descontinuação foram tontura, nervosismo, ganho de peso, náusea e/ou vômito e sonolência.

Dor neuropática

TABELA 6		
Resumo dos sinais e sintomas que surgiram com o tratamento em ≥ 1% de pacientes tratados com gabapentina em estudos de dor neuropática placebo-controlados		
COSTART	**gabapentina**	**placebo**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Sistema / Eventos Adversos	(N = 821) n° de pacientes	(%)	(N = 537) n° de pacientes	(%)
Geral				
Dor abdominal	23	2,8	17	3,2
Lesão acidental	32	3,9	17	3,2
Astenia	41	5,0	25	4,7
Dor lombar	19	2,3	8	1,5
Sintomas de gripe	21	2,6	14	2,6
Cefaleia	45	5,5	33	6,1
Infecção	38	4,6	40	7,4
Dor	30	3,7	36	6,7
Sistema Digestório				
Constipação	19	2,3	9	1,7
Diarreia	46	5,6	24	4,5
Boca seca	27	3,3	5	0,9
Dispepsia	16	1,9	10	1,9
Flatulência	14	1,7	6	1,1
Náusea	45	5,5	29	5,4
Vômito	16	1,9	13	2,4
Metabólico e Nutricional				
Edema periférico	44	5,4	14	2,6
Ganho de peso	14	1,7	0	0,0
Sistema Nervoso				
Alteração da marcha	9	1,1	0	0,0
Amnésia	15	1,8	3	0,6
Ataxia	19	2,3	0	0,0
Confusão	15	1,8	5	0,9
Tontura	173	21,1	35	6,5
Hiperestesia	11	1,3	3	0,6
Sonolência	132	16,1	27	5,0
Pensamento anormal	12	1,5	0	0,0
Tremor	9	1,1	6	1,1
Vertigem	8	1,0	2	0,4
Sistema Respiratório				
Dispneia	9	1,1	3	0,6
Faringite	15	1,8	7	1,3
Pele e Anexos				
Rash	14	1,7	4	0,7
Sentidos Especiais				
Ambliopia	15	1,8	2	0,4

Experiência pós-comercialização: foram relatadas mortes súbitas inexplicadas em que a relação causal com o tratamento com gabapentina não foi estabelecida. Os eventos adversos adicionais relatados pós-comercialização incluem aumento da creatinofosfoquinase sérica, rabdomiólise, insuficiência renal aguda, agitação, reação alérgica incluindo urticária, alopecia, anafilaxia, angioedema, hiperglicemia e hipoglicemia (mais frequente em pacientes diabéticos), hipertrofia da mama, dor no peito, *rash* com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS), elevação nos testes de função hepática (LFTs), eritema multiforme, queda, edema generalizado, ginecomastia, alucinações, hepatite, hipersensibilidade incluindo reações sistêmicas, hiponatremia, icterícia, perda de consciência, distúrbios de movimento tais como coreoatetose, discinesia e distonia, mioclonia, palpitação, pancreatite, disfunção sexual (incluindo alterações na libido, distúrbios de ejaculação e anorgasmia), síndrome de Stevens-Johnson, trombocitopenia, tinido e incontinência urinária.
Também foram relatados eventos adversos após a descontinuação abrupta de gabapentina. Os eventos mais frequentemente relatados foram ansiedade, insônia, náusea, dor e sudorese.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não foi observada toxicidade aguda com risco de vida nos casos de superdoses de gabapentina de até 49 g. Os sintomas da superdose incluíram tontura, visão dupla, fala empastada, sonolência, perda de consciência, letargia e diarreia leve. Todos os pacientes se recuperaram totalmente com terapêutica de suporte. A redução da absorção de gabapentina em doses maiores pode limitar a absorção do fármaco quando superdoses são ingeridas e, consequentemente, minimizar a toxicidade.
Embora a gabapentina possa ser removida por hemodiálise, baseado em experiência prévia, este procedimento geralmente não é necessário. Entretanto, em pacientes com insuficiência renal grave, a hemodiálise pode ser indicada.
Não foi identificada uma dose letal oral de gabapentina em camundongos e ratos que receberam doses de até 8000 mg/kg. Nos animais, os sinais de toxicidade aguda incluíram ataxia, dificuldade respiratória, ptose, hipoatividade ou excitação.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0238
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP/VPS	Embalagem com 15, 30 ou 60 cápsulas duras Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras
30/12/2020	4642304/20-4	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras
31/07/2020	2522738/20-6	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras
31/05/2017	1064194/17-7	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras
17/11/2016	2499489/16-8	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras
24/06/2016	1978635/16-2	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

15/09/2015	0819857/15-8	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras
16/03/2015	0229748/15-5	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. INDICAÇÕES 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRA-INDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS 10. SUPERDOSE	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras
12/12/2013	1049106/13-6	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 600 cápsulas duras

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

HEPAMAX-S®

Blau Farmacêutica S.A.
Solução injetável
5.000 U.I./mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

HEPAMAX-S®
heparina sódica suína

APRESENTAÇÕES
Solução injetável contendo 5.000 UI de heparina sódica suína em cada mL.
Embalagens contendo 1, 25 e 100 frascos-ampola de 5,0 mL e 10,0 mL ou 1, 25 e 100 ampolas de 5,0 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU SUBCUTÂNEA.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola ou ampola contém
heparina sódica suína.....25.000 U.I.
excipientes (cloreto de sódio, ácido clorídrico, hidróxido de sódio, álcool benzílico e água para injetáveis) q.s.p.....5,0 mL

Cada frasco-ampola contém
heparina sódica suína.....50.000 U.I.
excipientes (cloreto de sódio, ácido clorídrico, hidróxido de sódio, álcool benzílico e água para injetáveis) q.s.p.....10,0 mL

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Hepamax-S® está indicado para evitar a formação de coágulos sanguíneos em pacientes com insuficiência renal em tratamento de hemodiálise.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Em estudo clínico randomizado, aberto, cruzado e comparativo com duração total de 5 semanas com o objetivo de avaliar a eficácia e tolerabilidade de HEPAMAX-S® após administração subcutânea em 24 voluntários saudáveis, pela demonstração do aumento do tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPa) e também pelo monitoramento de eventos adversos, Hepamax-S® demonstrou ser tão eficaz e seguro quanto o comparador, obtendo uma média de valor de TTPa (R) entre 1,0 e 1,25 no tempo 0 (T0) e mantendo-se elevado entre 1 a 5 horas após a administração subcutânea com média entre 1,25 e 1,8.
(*Sendo que R = valor de TTPa do indivíduo dividido pela média de um pool de 5 ou mais resultados).
Estudo Clínico de Eficácia e Tolerabilidade Clínica, do produto Hepamax-S® produzido pelo Laboratório Blau Farmacêutica S/A. HEPARIBLAU0504.
Em estudo prospectivo, randomizado, duplo cego, comparativo realizado com o objetivo de avaliar o desempenho clínico e a segurança de Hepamax-S® em pacientes portadores de IRC (insuficiência renal crônica) em programa de hemodiálise (três vezes por semana, mostrou que para os parâmetros estudados (atividade anti-Fxa e TTPa, volume do filtro capilar, formação de fibrina no capilar), Hepamax-S® foi eficaz e não inferior ao medicamento referência usado como comparador, na prevenção de trombos no circuito de diálise. Dos 56 pacientes que participaram do estudo, 28 foram tratados com Hepamax-S® e 28 tratados com o comparador. Ambos os medicamentos se mostraram igualmente seguros, se considerados a perda de sangue durante a diálise, reações alérgicas, febre e surgimento de hematomas, antes, durante e após a diálise e ocorrência de plaquetopenia após o procedimento dialítico. Ambas as medicações foram administradas em 12 sessões consecutivas de diálise.
Estudo Clínico para avaliação da eficácia e segurança do produto Hepamax-S® do Laboratório Blau Farmacêutica S/A. HEPBLA0108.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Propriedades farmacodinâmicas
Hepamax-S® é uma mistura de ésteres polissulfúricos de um mucopolissacarídeo. A heparina age como anticoagulante ao inibir a antitromboplastina, através da antitrombina e atua indiretamente sobre vários fatores ativados da coagulação, como a trombina (fator IIa) e fatores IXa, Xa, XIa e XIIa, mediante a formação de um complexo com a antitrombina III, induzindo uma troca conformacional em sua molécula. A inibição do fator Xa ativado interfere na produção de trombina e, desta forma, inibe várias ações da trombina na coagulação. Ao inativar a trombina, a heparina evita a conversão do fibrinogênio em fibrina e reduz a extensão do trombo. A heparina promove, além disso, aumento da hidrólise dos triglicérides, dos quilomicrons e das VLDL, através da liberação e estabilização de lipases-lipoprotéicas presentes nos tecidos. A heparina pode ser administrada por via parenteral (intravenosa ou infusão venosa) ou por via subcutânea. Quando administrada por via intravenosa a ação é imediata.

Propriedades farmacocinéticas
Absorção
Após administração intravenosa, a disponibilidade do medicamento é imediata, não ocorrendo processo de absorção.

Distribuição
Sua distribuição nos tecidos não é de grande importância clínica, pois a heparina atua diretamente no sistema sanguíneo, com uma ampla ligação às proteínas plasmáticas principalmente às lipoproteínas de baixa densidade, globulinas e fibrinogênio. A concentração eficaz é de cerca de 0,6 ± 0,3 U.I./mL de plasma na terapêutica e a 0,05 - 0,2 U.I./mL de plasma na profilaxia.

Metabolismo
Seus metabólitos são inativos e a biotransformação é hepática.
A meia-vida biológica é de 1 hora com 100 U.I./kg e de 2,5 horas com 400 U.I./kg. Pode ser maior em pacientes com insuficiência renal, disfunção hepática e obesidade e diminuir em pacientes com embolismo pulmonar e infecções.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Administrada de forma intermitente, o efeito anticoagulante ocorre dentro de 5 a 10 minutos após a injeção e permanece aproximadamente por 3 horas e as injeções devem ser repetidas a cada 4 - 6 horas.

Eliminação
É renal sob a forma de metabólitos.
O tratamento com heparina é geralmente controlado com o tempo de tromboplastina parcial ativado (TTPa). A dose é considerada adequada se o TTPA estiver 1,5 a duas vezes acima do valor normal ou se o tempo de coagulação do sangue total situar-se 2,5 a três vezes acima do valor controle. O tratamento com doses baixas (5.000 U.I., de 8 a 12 horas), não necessita de controle laboratorial, uma vez que o TTPA não é prolongado.
As doses máximas de heparina prolongam o tempo parcial de tromboplastina, o tempo de trombina, o tempo de coagulação do sangue total e o tempo de coagulação ativa do sangue total.

Toxicologia
Toxicologia aguda: para ratos a DL_{50} por via oral é de 779.000 U.I./kg, via subcutânea DL_{50} 46.715 U.I./kg e intravenosa a DL_{50} é de 39.1821 U.I./kg
Toxicologia crônica: os ratos não evidenciaram sinais de toxicidade após um mês de administração da heparina.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Hepamax-S® é contraindicado em pacientes com tendências hemorrágicas pré-existentes (hemofilia, púrpura, icterícia, perda sanguínea pós-operatória, trombocitopenia, etc), aborto iminente, endocardite bacteriana subaguda, afecções ulcerosas, tumores malignos com permeabilidade capilar elevada do aparelho digestivo, insuficiência hepática, cirurgias oculares, neurocirurgias ou cirurgias da medula espinhal, hipertensão arterial grave, insuficiência renal, cirurgia das vias urinárias, durante e imediatamente após neurocirurgias, hipersensibilidade à heparina e choque.

Este medicamento é contraindicado em pacientes com insuficência hepática.
Este medicamento é contraindicado em pacientes com insuficência renal.
Não há contraindicações relativas a faixa etária para o uso de Hepamax-S®.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Devem ser tomadas algumas precauções ao administrar Hepamax-S® (heparina sódica suína) em pacientes que apresentem algum sinal ou queixa de hepatopatia (com hipersensibilidade a heparina) ou após intervenções da próstata, fígado e vias biliares.
Os pacientes que desenvolvem trombocitopenia com tendência a tromboses arteriais, pela administração da heparina, podem receber heparina convencional e de baixo peso molecular somente após testes de agregação plaquetária *in vitro*. Em caso de resultado positivo, Hepamax-S® (heparina sódica suína) está contraindicado. Nestes casos, se a administração de heparina for absolutamente necessária, a mesma poderá ser reiniciada independentemente de sua administração inicial, após a obtenção de um teste negativo de agregação plaquetária *in vitro*, porém a quantidade de plaquetas deve ser monitorada.
A heparina deve ser utilizada com muita cautela em pacientes com risco de valvulopatias, endocardite bacteriana subaguda, púrpura vascular, hemofilia.
Pacientes sob tratamento com heparina podem apresentar hemorragia em qualquer parte do corpo.
Qualquer alteração nos exames de sangue (hematócrito) ou uma queda inexplicada da pressão arterial deve ser comunicada ao médico.
Há relatos de ocorrência de trombocitopenia em cifras variáveis de 0 a 30%. Casos de trombocitopenia discreta (contagem superior a 100.000 plaquetas/mm^3) podem permanecer estáveis ou mesmo serem revertidos com a continuação do tratamento. Se a contagem de plaquetas for inferior a 100.000/mm^3 ou se houver o aparecimento de trombose recorrente deve-se suspender a administração da heparina.
Também podem ocorrer hemorragias em caso de lesões ulcerativas gastrintestinais e durante ou imediatamente após anestesia na coluna, grandes cirurgias especialmente, do cérebro, coluna e olhos.

Resistência à heparina
Constatou-se um aumento de resistência à heparina em casos de febre, trombose, tromboflebite, infecções com tendência à trombose, infarto do miocárdio, câncer e em pacientes no pós-operatório.

Gravidez e lactação
Os estudos de toxicologia reprodutiva realizados com animais demonstraram que heparina sódica não causa malformações. A heparina sódica não atravessa a barreira placentária motivo pelo qual não é esperado efeito teratogênico em relação aos fetos humanos. Nos estudos clínicos não foram relatadas má formações, porém, ao contrário, o tratamento com anticoagulante durante a gestação apresentou risco aumentado de nascimentos prematuros e de natimortos. Porém, caso a administração de heparina seja imprescindível durante a gravidez, a mesma poderá ser administrada. A heparina sódica é contraindicada em caso de aborto iminente.
Precauções especiais devem ser tomadas quando há administração de heparina sódica em mulheres grávidas que apresentem algum sinal ou queixa de hepatopatia (com hipersensibilidade à heparina) ou após intervenções do fígado e vias biliares.
A heparina sódica não é excretada pelo leite. Portanto, não há risco aumentado durante a lactação.

Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Pacientes idosos
Pode haver um maior risco de sangramento em pacientes acima de 75 anos de idade.

Pacientes pediátricos
A heparina demonstrou ser eficaz em crianças e nas doses eficazes não provocou efeitos secundários ou outros problemas diferentes dos observados em adultos.

Pacientes diabéticos ou com insuficiência hepática e/ou renal
A insuficiência hepática e/ou renal grave pode causar o acúmulo de heparina.
Pode ocorrer hipercalcemia em pacientes diabéticos e/ou com insuficiência renal.
Em pacientes com insuficiência renal, hepática ou da coagulação, o tratamento com heparina sódica deve ser instituído levando-se em consideração as provas de coagulação.
Entretanto, a heparina sódica está contraindicada em pacientes com insuficiência hepática e renal grave.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
É possível a ocorrência de potencialização recíproca com salicilatos, anti-inflamatórios não esteróides, anticoagulantes orais, antagonistas de vitamina K, dextranos, dipiridamol, corticosteróides ou diidroergotamina ou outros medicamentos que atuem na coagulação e agregação plaquetária, como por exemplo, a ticlopidina.
Em tratamento prolongado evitar o uso com corticóides.
A diminuição do efeito da heparina pode ocorrer em casos de administração concomitante de anti-histamínicos, digitálicos, tetraciclinas e em relação aos abusos de administração de nitroglicerina como também de nicotina.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC.

Prazo de validade dos frascos-ampola de 5 mL: 36 meses a partir da data de fabricação.

Prazo de validade dos frascos-ampola de 10 mL: 24 meses a partir da data de fabricação.

Prazo de validade das ampolas de 5 mL: 24 meses a partir da data de fabricação.

Após a diluição, as soluções para infusão possuem validade até 24 horas, se conservados em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Solução injetável clara e límpida.

Hepamax-S® (heparina sódica suína) após a diluição apresenta-se na forma líquida de coloração clara, livre de fragmentos.
Verifique se há presença de alguma substância no interior dos frascos-ampola e das ampolas que possa comprometer a eficácia e segurança do medicamento.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Para evitar problemas de contaminação, utilize técnicas assépticas.
As substâncias mais apropriadas para preparar uma solução de infusão são: glicose a 5% e a 10%, cloreto de sódio a 0,9%, cloreto de sódio a 0,9% + glicose a 2,5% e solução de Ringer.

Posologia
A posologia de Hepamax-S® (heparina sódica suína) deve sempre ser ajustada às circunstâncias especiais de cada caso (tipo e evolução da patologia, peso corpóreo e idade do paciente, efeitos secundários, etc). É necessária atenção especial à dosagem, pois com uma posologia demasiadamente baixa o processo trombótico pode continuar a progredir com o risco de uma embolia fatal. A posologia deve ser estabelecida com base nos resultados das provas de coagulação (tempo de trombina, tempo parcial de tromboplastina, tempo parcial de tromboplastina ativada) que permitem também determinar a hora da próxima dose de heparina, quando esta for administrada por via intravenosa e de forma repetida, ou segundo um esquema posológico. A experiência clínica demonstrou que a posologia de heparina pode variar, segundo as indicações.
Em pacientes com insuficiência renal, hepática ou da coagulação, o tratamento com Hepamax-S® (heparina sódica suína) deve ser instituído levando-se em consideração as provas de coagulação.
A heparina deve ser administrada por via intravenosa, infusão gota a gota ou por injeção direta.

Circuito de Hemodiálise
É necessário o emprego de anticoagulante como a heparina durante a hemodiálise. Para isso, são utilizados 150 - 300 U.I. de heparina por quilograma de peso corpóreo. A dose de heparina varia e depende do peso corporal, volume do circuito, biocompatibilidade membrana dialítica e da velocidade de bombeamento.

Controle do tratamento pela heparina
Em princípio não há necessidade de controles laboratoriais durante a profilaxia e o tratamento com heparina. Porém, em casos de pacientes que se encontrem em situações de contraindicação, mas que necessitem fazer uso de Hepamax-S® (heparina sódica suína), é prudente controlar os efeitos pela medida do tempo de trombina (também chamado tempo de antitrombina) ou por um teste global (tempo de recalcificação, por exemplo). A determinação do tempo de tromboplastina (o tempo de protrombina) não convém ao controle do tratamento pela heparina.

Ação antagonista de Protamina 1.000 U.I.
Quando a heparina sódica subcutânea é utilizada em doses de 5.000 U.I. 2 a 3 vezes por dia é desnecessário neutralizar com protamina o efeito da heparina, em vista da curta vida média dessa substância.

Profilaxia do tromboembolismo pela heparina em doses baixas por via subcutânea
Em medicina interna, inicia-se esta profilaxia tão logo o paciente se encontre fora de risco de trombose, por exemplo, no caso de longos períodos de repouso. Nos casos cirúrgicos, a profilaxia pela heparina em doses baixas deve ser instituída antes da cirurgia, o que não vem a elevar sensivelmente o risco de hemorragia durante ou após o ato cirúrgico. Duas horas antes da intervenção cirúrgica, administrar por via subcutânea 5.000 U.I. de heparina sódica. Em seguida repetir a administração desta dose a intervalos de 8 a 12 horas durante 7 a 10 dias. Não são necessários controles de laboratório durante o tratamento profilático.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As reações adversas foram ordenadas segundo órgãos/sistemas e frequência, usando a seguinte convenção: Reação muito comum (≥1/10); Reação comum (≥1/100 e <1/10), Reação incomum (≥1/1.000 e <1/100), Reação rara (≥1/10.000 e <1/1.000) e Reação muito rara (<1/10.000).
As reações adversas descritas são as seguintes:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Frequência	Órgão/ sistema	Reação
Reação muito comum	Alterações hematológicas e distúrbios de coagulação	manifestações hemorrágicas em vários locais, mais frequentes em pacientes com outros fatores de risco
Reação comum	Alterações hematológicas e distúrbios de coagulação	trombocitopenia as vezes trombogenica
	Alterações hepato-biliares	aumento das transaminases, geralmente transitório
Reação incomum	Alterações cutâneas e subcutâneas	reações de hipersensibilidade localizada ou generalizada, incluindo angioedema, eritema, rash, urticária e prurido devida a ingestão da heparina
Reação rara	Alterações hematológicas e outros distúrbios de coagulação	eosinofilia, reversível com a suspensão do tratamento
	Alterações cutâneas e subcutâneas	necrose cutânea ocorrendo normalmente no local da injeção devida à administração da heparina. Estes fenômenos são precedidos pelo aparecimento de púrpura, infiltrados, ou nódulos eritematosos dolorosos, com ou sem sinais sistêmicos. Neste caso o tratamento deve ser suspenso de imediato
	Alterações do metabolismo e nutrição	osteoporose (após vários meses de tratamento com doses elevadas)
Reação muito rara	Alterações hematológicas e outros distúrbios de coagulação	hematoma espinhal (quando administrada anestesia peridural ou espinal e na punção espinal)
	Alterações cutâneas e subcutâneas	alopecia
	Alterações do metabolismo e nutrição	hipoaldosteronismo com hipercaliemia e/ou acidose metabólica, particularmenteem pacientes de risco (insuficientes renais ou diabéticos)
	Alterações reprodutivas	priapismo

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Hemorragias são os primeiros sinais de superdosagem. Outros sintomas são: hemorragias nasais, hematúria, gengivorragia, hematoma.

Em caso de hemorragias graves causadas por uma superdose, a administração de heparina deve ser interrompida e a heparina deve ser neutralizada pela protamina a 1% (1,3 mg de protamina neutraliza 1 mg de heparina; 1 mg de protamina inativa 100 U.I. de heparina). A dose do antagonista (antídoto) deve ser administrada lentamente por via intravenosa - 50 mg durante um período de 10 minutos. A dose usual é de 1,0 mg a 1,5 mg para neutralizar cada 1,0 mg de heparina. Após a administração intravenosa de heparina a quantidade de protamina necessária decresce rapidamente com o tempo decorrido após a injeção.

Trinta minutos após a dose de heparina são necessários cerca de 0,5 mg de protamina para neutralizar cada 1,0 mg de heparina. A administração de protamina deve ser interrompida com a normalização do tempo de protrombina, a fim de se evitar um excesso de protamina.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS

Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878
Reg. MS nº 1.1637.0069

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0005-93
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 nº 2833 – Prédio 200
CEP: 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

SAC 0800-7016399 QUALIDADE

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

7005377-01

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
11/11/2021	-	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	**7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**	VPS	Todas
05/05/2021	2048170/21-5	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	16/10/2020	3620110/20-3	10408 – PRODUTO BIOLÓGICO – Ampliação do prazo de validade do produto terminado	07/04/2021 RE n.º 1.371 de 05/04/2021 Retificação de Publicação: 26/04/2021	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Frascos-ampola de 5 mL.
27/08/2020	2894301/20-5	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Correção da harmonização dos dizeres da bula do paciente no item 1.	VP	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

05/08/2020	258748/20-5	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/10/2019	2422427/19-8	1519 – PRODUTO BIOLÓGICO – Inclusão de Nova Apresentação Comercial	11/11/2019	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO	VPS	Todas
13/06/2016	1916636/16-2	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/06/2016	1916636/16-2	10456 – PRODUTO BIOLÓGICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/06/2016	DIZERES LEGAIS.	VPS	Todas
30/06/2014	0513595/14-8	10463 – PRODUTO BIOLÓGICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	30/06/2014	0513595/14-8	10463 – BIOLÓGICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	30/06/2014	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caiati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

succinato sódico de hidrocortisona

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável
100 mg e 500 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

succinato sódico de hidrocortisona
Medicamento Genérico Lei 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Pó injetável de 100 mg ou 500 mg: caixa com 50 ou 100 frascos-ampola.

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR (IV/IM)
USO ADULTO E PEDIÁTRICO
COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 100 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 100 mg de hidrocortisona base) ..... 134 mg
(cada frasco-ampola contém quantidade suficiente de fosfato de sódio dibásico como tamponante)

Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 500 mg de hidrocortisona base) ..... 670 mg
(cada frasco-ampola contém quantidade suficiente de fosfato de sódio dibásico como tamponante)

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
O succinato sódico de hidrocortisona é indicado para o tratamento de:
- Doenças endócrinas como insuficiência adrenal aguda primária (Doença de Addison) ou secundária, insuficiência adrenal primária ou secundária crônica em pacientes submetidos a situações de estresse (cirurgias, infecções, trabalho de parto) e crise tireotóxica;
- Doenças reumatológicas e autoimunes;
- Anafilaxia;
- Asma;
- Choque séptico;
- Colite ulcerativa;
- Enxaqueca;
- Pós-cirurgia cardíaca;
- Pré-infusão de infliximabe;
- Pacientes politraumatizados;
- Maturação do pulmão fetal.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Insuficiência suprarrenal aguda
Bouillon, em uma revisão sobre a insuficiência suprarrenal aguda, menciona que o tratamento da crise adrenal é relativamente direto, consistindo de reposição hidroeletrolítica e de hidrocortisona. Após a confirmação do diagnóstico, a reposição deve ser instituída por via intravenosa ou intramuscular, nas doses de 150 a 300 mg ao dia durante 2 ou 3 dias, até a recuperação clínica completa. Nesta dose, considerada uma dose fisiológica de estresse, a hidrocortisona exerce efeitos mineralocorticoides, pela ativação direta do receptor de mineralocorticoide e, por essa razão, não é necessária terapia mineralocorticoide adicional.[1]
Falorni e colaboradores publicaram recentemente uma atualização sobre a terapia da insuficiência

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

suprarrenal, chamando a atenção para o fato das suprarrenais serem glândulas ativadas durante o estresse para aumentar a secreção de cortisol. Por isso, as doses de reposição de glicocorticoides devem ser aumentadas em situações de infecções, traumas ou intervenções cirúrgicas.[2]

Choque séptico

Nos anos 1990, três estudos pequenos demonstraram que, em comparação ao placebo, baixas doses de hidrocortisona (por exemplo, 200 a 400 mg) em pacientes com choque séptico resultavam em reversão mais rápida do choque (retirada de drogas vasopressoras); esses estudos estimularam a realização de estudos clínicos randomizados maiores. No primeiro estudo, multicêntrico e duplo-cego realizado na França, 300 pacientes com choque séptico dependente de drogas vasopressoras foram randomizados para receber placebo ou hidrocortisona (50 mg intravenosa a cada 6 horas) mais fludrocortisona (50 µg por via enteral uma vez ao dia). Com base em um teste de estímulo com ACTH, os pacientes foram classificados como tendo uma reserva suprarrenal adequada (aumento máximo do cortisol > 9 µg/dL) ou inadequada (aumento máximo do cortisol ≤ 9 µg/dL). Considerando todos os pacientes, a hidrocortisona reduziu a mortalidade em 28 dias (55% versus 61%). Entre os pacientes com reserva suprarrenal inadequada, a hidrocortisona diminuiu a mortalidade em 28 dias (53% versus 63%), a mortalidade na unidade de terapia intensiva (58% versus 70%) e a mortalidade hospitalar (61% versus 72%).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

No segundo estudo (*Corticosteroid Therapy of Septic Shock*, CORTICUS) multicêntrico, randomizado, duplo-cego e placebo-controlado, 499 pacientes com choque séptico foram tratados com hidrocortisona (50 mg) ou placebo intravenoso a cada 6 horas durante 5 dias, seguidos por um regime de retirada gradual. Os pacientes foram novamente classificados como tendo uma reserva suprarrenal adequada ou inadequada. A administração de hidrocortisona não melhorou a mortalidade em 28 dias (35% versus 32% no grupo placebo), mas determinou uma reversão mais rápida do choque em todos os pacientes (3,3 versus 5,8 dias no grupo placebo).

Com base nesses resultados, o site de medicina baseada em evidência UpToDate® recomenda o uso de glicocorticoide, especificamente da hidrocortisona, no tratamento do choque séptico refratário, na dose de 200 a 300 mg por dia, por via intravenosa, em doses divididas (50 mg a cada 6 horas ou 100 mg a cada 8 horas), sem a adição de fludrocortisona, uma vez que a hidrocortisona isoladamente já apresenta efeito mineralocorticoide suficiente. A duração recomendada é de 5 a 7 dias e o regime de retirada depende da resposta clínica, por exemplo, uma retirada rápida pode ser realizada após a retirada das drogas vasopressoras ou uma retirada mais lenta pode ser preferida se houver uma indicação coexistente, como, por exemplo, um quadro de exacerbação de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).[3]

Uma meta-análise publicada no JAMA examinou os benefícios e os riscos do tratamento com glicocorticoide no tratamento do choque séptico. De forma geral, os glicocorticoides não afetaram a mortalidade por todas as causas em 28 dias; no entanto, uma meta-análise de um subgrupo de 12 estudos que investigaram o uso prolongado de baixas doses de glicocorticoides sugeriu um efeito favorável na mortalidade por todas as causas. De acordo com esses achados, os glicocorticoides devem ser considerados na dose diária de 200 a 300 mg de hidrocortisona (ou equivalente) como bolus intravenoso ou infusão contínua. Os autores sugerem que o tratamento seja administrado por pelo menos 100 horas em adultos com choque séptico dependente de droga vasopressora.[4]

Anafilaxia

A efetividade da administração de glicocorticoides na anafilaxia nunca foi determinada em estudos clínicos placebo-controlados. No entanto, sua utilidade em outras doenças alérgicas levou à incorporação desses medicamentos ao tratamento da anafilaxia. Uma vez que o início de ação dos glicocorticoides não é imediato, eles não são úteis no manejo do estágio agudo, mas sugere-se que sua utilização possa prevenir a reação bifásica, razão pela qual os algoritmos de tratamento de anafilaxia recomendam a utilização de glicocorticoides no manejo desta condição clínica.[5]

Como se pode observar nas Diretrizes do Grupo de Trabalho do Conselho de Ressuscitação (*Working Group of the Resuscitation Council*, um grupo de especialistas britânicos dedicados ao estudo e à educação de profissionais de saúde e do público leigo sobre métodos apropriados de ressuscitação), a hidrocortisona é um dos glicocorticoides que pode ser usado no tratamento da anafilaxia.[6]

Crise tireotóxica

O regime terapêutico consiste tipicamente de múltiplas medicações, cada uma delas com um mecanismo de ação diferente: um beta bloqueador para controle dos sintomas e sinais induzidos pelo tônus adrenérgico aumentado; uma tionamida (propiotiouracil ou metimazol) para bloquear a síntese dos hormônios tireoidianos; uma solução de iodo para bloquear a liberação dos hormônios tireoidianos; um contraste iodado (se disponível) para inibir a conversão periférica de T4 para T3 e glicocorticoides para reduzir a conversão de T4 para T3, promover estabilidade vasomotora e, possivelmente, tratar uma insuficiência suprarrenal relativa. Adicionalmente, os glicocorticoides podem ter um efeito direto sobre o processo autoimune subjacente se a crise tireotóxica for devida à doença de Graves.

O uso de glicocorticoides no tratamento da crise tireotóxica melhorou os resultados do tratamento em pelo menos uma série de pacientes e, por isso, recomenda-se a administração de hidrocortisona 100 mg a cada 8 horas por via intravenosa no tratamento dessa emergência clínica.[7]

Asma

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Krishnan e colaboradores sumarizaram o estado do conhecimento sobre o uso de glicocorticoides em pacientes com asma aguda, revisando sistematicamente a Biblioteca Cochrane e estudos clínicos adicionais publicados em língua inglesa de 1966 a 2007.

Os achados desta revisão sugerem que a terapia com glicocorticoides sistêmicos acelera a resolução dos sintomas de asma aguda e reduz o risco de recorrência. Não há evidencias de que doses superiores às doses-padrão sejam benéficas. Regimes de glicocorticoides orais e intravenosos ou intramusculares e orais foram similarmente efetivos. A hidrocortisona na dose de 250-500 mg por via intravenosa em dose diária única é uma das opções de glicocorticoides a serem utilizados no tratamento da asma aguda em pacientes adultos.[8]

Em um artigo publicado no ano de 2010, a Sociedade Torácica Canadense resumiu as mensagens-chave para o tratamento não ventilatório da asma aguda a partir de uma ampla pesquisa no site PubMed, igual àquela usada pelo *Global Initiative for Asthma group*, além da pesquisa em outras bases de dados, como a Biblioteca Cochrane e a EMBASE, por exemplo. A hidrocortisona na dose de 250 ou 500 mg por via intravenosa é recomendada no tratamento da asma grave.[9]

Doenças reumatológicas

Os glicocorticoides são a pedra fundamental das doenças reumatológicas há muitas décadas e existem informações detalhadas sobre a capacidade dessa classe de medicamentos de retardar a progressão do dano articular na artrite reumatoide. Os glicocorticoides também são utilizados, frequentemente em doses maiores, no tratamento de outras doenças reumatológicas, como a polimialgia, o lúpus eritematoso sistêmico e as vasculites.

Recentemente, o EULAR (*The European League Against Rheumatism*) elaborou recomendações para o manejo de doses médias a altas de glicocorticoides (equivalentes a doses > 7,5 mg, mas ≤ 100 mg de prednisona ao dia) no tratamento de doenças reumatológicas. Seu objetivo foi formular 10 recomendações sobre o manejo de doses médias e elevadas de glicocorticoides pela identificação e análise crítica de estudos disponíveis na literatura.

No item que abordou o manejo da supressão do hipotálamo-hipófise-suprarrenal induzido pelo tratamento com glicocorticoides, os especialistas chamaram a atenção para o risco de insuficiência suprarrenal naqueles pacientes nos quais o uso dos glicocorticoides é interrompido abruptamente e em situações de estresse agudo e que, portanto, vão necessitar de suplementação de glicocorticoides no período do estresse. Embora a susceptibilidade à supressão do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal possa variar de uma pessoa para outra, ela deve ser esperada em pacientes que recebem o equivalente a doses de prednisolona > 7,5 mg por um período maior que 3 semanas. Por isso, recomenda-se a reposição adequada de glicocorticoides em pacientes recebendo doses médias e elevadas de glicocorticoides expostos a intercorrências agudas. A recomendação é que o médico deste paciente opte pelo aumento da dose do glicocorticoide que o paciente estiver fazendo uso, ou então que ele troque o glicocorticoide administrado por via oral pela hidrocortisona intravenosa, iniciada, por exemplo, na dose de 25 mg, 2 vezes ao dia, para pacientes recebendo 10 mg de prednisolona por dia, ou 50 mg, 3 vezes ao dia, para aqueles pacientes que recebem doses mais elevadas de glicocorticoides.[10]

Hepatite autoimune

Segundo as Diretrizes da Sociedade Britânica de Gastroenterologia, elaborada com base em evidências publicadas (incluindo da Associação Americana para o Estudo das Doenças do Fígado, AASLD), o tratamento inicial da hepatite autoimune deve ser feito com prednisolona (inicialmente na dose de 30 mg/dia, com redução para 10 mg/dia ao longo de 4 semanas) mais azatioprina (1 mg/kg/dia).

Em 80 a 90% dos pacientes com doença moderada a grave, as concentrações séricas de aminotransferases caem após o início do tratamento, geralmente em aproximadamente 2 semanas. Em pacientes que não respondem ou respondem muito lentamente e não apresentam falência hepática, a prednisolona pode ser aumentada para 60 mg/dia e a azatioprina para 2 mg/kg/dia, se tolerada.

As diretrizes da Sociedade Britânica de Gastroenterologia recomendam que, se existir a possibilidade de não adesão à terapia ou de má absorção, o paciente deve ser internado e tratado com glicocorticoides parenterais, como a hidrocortisona intravenosa ou a metilprednisolona.[11]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Colite ulcerativa grave

A terapia inicial dos pacientes com colite ulcerativa grave deve incluir glicocorticoides orais e a terapia combinada de altas doses orais de ácido 5-amino-salicílico (5-ASA), por exemplo, mesalamina. Aqueles pacientes que apresentam febre e leucocitose devem receber antibióticos e pacientes desnutridos devem receber suporte nutricional.

Os pacientes que continuam a apresentar sintomas, apesar das doses ótimas de glicocorticoides e altas doses de 5-ASA, devem ser hospitalizados para receber reposição hidroeletrolítica e glicocorticoides intravenosos, que incluem a prednisolona (30 mg a cada 12 horas), a metilprednisolona (16 a 20 mg a cada 8 horas) ou a hidrocortisona (100 mg a cada 8 horas).[12]

Status enxaquecoso

A Academia Americana de Neurologia estabeleceu diretrizes baseadas em evidências para o tratamento da enxaqueca. Na seção sobre o tratamento agudo, está descrito o seguinte grupo de medicamentos:

- outros medicamentos: neste grupo, são incluídos o isometepteno e combinações de agentes contendo isometepteno como opções de tratamento para pacientes com cefaleia leve a moderada e os glicocorticoides (a dexametasona e a hidrocortisona) para o tratamento do status enxaquecoso.[13]

Prevenção de fibrilação atrial após cirurgia cardíaca

Os glicocorticoides são potentes inibidores da cascata inflamatória e limitam o aumento de interleucina (IL)-6 (IL-6), IL-8, fator de necrose tumoral alfa (TNF-α), PCR e espécies reativas de oxigênio após circulação extracorpórea. Este efeito anti-inflamatório é associado com redução na lesão renal, melhora da função miocárdica e aumento do número de dias sem uso de ventiladores, com uma redução na duração da internação em unidades de terapia intensiva. Por isso, sugere-se que, por inibirem a resposta pró-inflamatória após realização de circulação extracorpórea, a administração de glicocorticoides no período peri-operatório poderia diminuir a incidência de fibrilação atrial pós cirúrgica. Marik e colaboradores realizaram uma revisão sistemática para avaliar o papel dos glicocorticoides na prevenção da fibrilação atrial em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca. Para tanto, coletaram dados relativos ao delineamento experimental, tipo de estudo e de cirurgia, regime de dose de glicocorticoides e a incidência de fibrilação atrial nas primeiras 72 horas após o procedimento cirúrgico. A dose acumulada de glicocorticoide foi classificada como baixa (< 200 mg/dia), moderada (200-1.000 mg/dia), alta (1.001-10.000 mg/dia) ou muito alta (>10.000 mg/dia) de equivalentes de hidrocortisona.

Um total de 7 estudos relevantes que incluíram 1.046 pacientes foi identificado, no qual diferentes regimes de glicocorticoides foram usados, com doses cumulativas variando de 160 a 21.000 mg de equivalentes de hidrocortisona. De modo geral, o uso de glicocorticoides associou-se a uma redução significante no risco de fibrilação atrial pós-cirúrgica, com uma *odds ratio* (OR) de 0,42, um intervalo de confiança (IC) de 95% de 0,27 - 0,68 e um valor de p = 0,0004. Com a exclusão de doses baixas e doses muito altas, o efeito do tratamento ficou altamente significante (OR de 0,32; IC 95% 0,21 - 0.50; p < 0,00001). Não foram observadas complicações associadas ao uso de glicocorticoides.

O resultado desta meta-análise sugere que o uso de glicocorticoides no período peri-operatório reduz o risco de fibrilação atrial pós-cirúrgica em uma magnitude maior que 50%, com ou sem o uso concomitante de betabloqueadores. No entanto, o efeito parece dependente do regime de dose utilizado, uma vez que tanto doses muito altas quanto baixas de glicocorticoides foram inefetivas, ao contrário de doses moderadas e altas, que foram efetivas. Assim, doses cumulativas menores que 200 mg de hidrocortisona são insuficientes para suprimir adequadamente a resposta inflamatória sistêmica associada à cirurgia cardíaca. Por outro lado, doses muito elevadas de glicocorticoides podem ter efeitos deletérios, talvez por alterarem os fosfolípides da membrana e assim, afetarem o fluxo de potássio através da membrana celular e promoverem arritmias. Já se demonstrou que altas doses de metilprednisolona associam-se ao aparecimento de fibrilação atrial. Desta forma, o efeito pró-arritmogênico de doses muito elevadas de glicocorticoides pode anular os efeitos benéficos anti-inflamatórios.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Os autores concluíram que doses moderadas de glicocorticoides (entre 200-1.000 mg/dia de hidrocortisona) devem ser consideradas para a prevenção de fibrilação atrial em pacientes de alto risco submetidos à cirurgia cardíaca.[14]

Trauma múltiplo

A administração de doses de hidrocortisona para melhorar a resposta ao estresse em pacientes com choque séptico com insuficiência suprarrenal relativa (associada à doença crítica) está razoavelmente bem estabelecida. Além disso, uma resposta inflamatória persistente foi preditiva de infecção hospitalar em pacientes com trauma e a insuficiência suprarrenal relacionada ao trauma também se correlacionou com a síndrome da resposta inflamatória sistêmica. Tem-se sugerido que a hidrocortisona atenua a resposta inflamatória acentuada, restaurando uma resposta imunológica adequada sem causar imunossupressão. Por essa razão, Roquilly e colaboradores postularam que o tratamento de pacientes com traumas com doses de hidrocortisona que melhoram a resposta ao estresse poderia diminuir a prevalência de pneumonia adquirida no hospital, que é a primeira causa de infecção nesses pacientes e realizaram um estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, placebo-controlado denominado HYPOLYTE (*Hydrocortisone Polytraumatise*). Um total de 150 pacientes com trauma grave e para os quais se esperava a necessidade de ventilação mecânica por mais de 48 horas foi incluído em 7 unidades de terapia intensiva na França e os pacientes foram randomizados para receber a infusão contínua intravenosa de hidrocortisona (200 mg/dia durante 5 dias, seguida por 100 mg no 6º dia e 50 mg no 7º dia) ou placebo. Pacientes com insuficiência suprarrenal prévia ou fazendo uso de glicocorticoides nos 6 meses anteriores a inclusão foram excluídos.

A infusão do fármaco em estudo (succinato sódico de hidrocortisona ou placebo) se iniciou dentro de 36 horas do trauma, imediatamente após a realização de um teste de estímulo com ACTH. A insuficiência de glicocorticoides foi definida em vigência de uma concentração de cortisol basal < 15 µg/dL ou de um incremento máximo na concentração de cortisol < 9 µg/dL após 60 minutos da injeção de ACTH. O tratamento era interrompido naqueles pacientes que apresentavam uma resposta de cortisol apropriada. O desfecho principal do estudo foi pneumonia adquirida no hospital em 28 dias e os desfechos secundários incluíram a duração da ventilação mecânica, hiponatremia e mortalidade.

A análise com intenção de tratamento (ITT) incluiu 149 pacientes e a análise ITT modificada incluiu apenas 113 pacientes com insuficiência suprarrenal. Na análise ITT 35,6% dos pacientes tratados com hidrocortisona e 51,3% dos pacientes tratados com placebo desenvolveram pneumonia hospitalar em 28 dias (RR 0,51; IC 95% 0,30 - 0,83; p= 0,007). Na análise ITT modificada, a frequência de pneumonia hospitalar em 28 dias foi 35,7% e 54,4%, respectivamente (RR 0,47; IC 95% 0,25 – 0,86; p= 0,01). Também foram observadas diferenças significantes entre os dois grupos nos desfechos secundários, em favor do succinato sódico de hidrocortisona, exceto para a mortalidade, que não alcançou diferença significante entre os dois grupos. Entre os pacientes com insuficiência suprarrenal, a norepinefrina foi suspensa mais cedo no grupo recebendo a hidrocortisona que naquele recebendo placebo, possivelmente porque a hidrocortisona eleva a pressão arterial, aumenta o tônus vascular e aumenta a reatividade endotelial aos vasopressores.

Os autores concluíram que uma dose fisiológica de estresse de hidrocortisona durante 7 dias associou-se a uma redução na taxa de pneumonia hospitalar em 28 dias, juntamente com uma diminuição na necessidade de ventilação mecânica e na duração de internação na unidade de terapia intensiva em pacientes com múltiplos traumas.[15]

Pré-infusão infliximabe

O infliximabe, um anticorpo monoclonal quimérico (parte murino e parte humano) direcionado contra o TNF-α representou um importante avanço no tratamento da Doença de Crohn refratária ao tratamento.

Como a imunogenicidade poderia ser um problema na utilização do infliximabe no longo prazo, Farrell e colaboradores avaliaram a relação entre anticorpos anti-infliximabe e a perda de resposta à terapia, assim como a frequência de reações infusionais, em um estudo clínico no qual a hidrocortisona foi utilizada como pré-medicação antes da infusão de infliximabe.

Inicialmente, os autores avaliaram prospectivamente a resposta clínica, os eventos adversos e os títulos de anticorpos anti-infliximabe em 53 pacientes consecutivos com Doença de Crohn que receberam 199 infusões

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

de infliximabe (5 mg/kg). A seguir, 80 pacientes com Doença de Crohn foram randomizados para receber hidrocortisona intravenosa na dose de 200 mg ou placebo imediatamente antes da primeira infusão e das infusões subsequentes. O desfecho primário foi a redução nos títulos medianos de anticorpos anti-infliximabe na semana 16. A análise foi realizada por intenção de tratamento (ITT).

Dezenove dos 53 pacientes iniciais (36%) desenvolveram anticorpos anti-infliximabe, incluindo os 7 pacientes que apresentaram reações infusionais sérias. Onze de 15 pacientes (73%) que perderam a resposta inicial apresentavam anticorpos positivos em comparação a nenhum dentre 21 pacientes que continuaram a responder ao infliximabe.

No estudo placebo-controlado, os títulos de anticorpos anti-infliximabe estavam mais baixos na semana 16 nos pacientes tratados com hidrocortisona (1,6 versus 3,4 μg/mL, p = 0,02) e 26% dos pacientes tratados com hidrocortisona desenvolveram anticorpos em comparação a 42% dos pacientes no grupo placebo (p = 0,06). Os autores concluíram que a perda de resposta inicial e as reações infusionais relacionam- se fortemente com a formação e com os títulos de anticorpos anti-infliximabe. A hidrocortisona intravenosa administrada como pré- medicação reduz de maneira significante a formação de anticorpos e a frequência de reações infusionais. 16

O uso de uma dose única de 100 mg de hidrocortisona 20 minutos antes da infusão de infliximabe é recomendado como uma das opções de glicocorticoides para a profilaxia das reações infusionais.[17]

Indução da maturação do pulmão fetal

Em 1972, Liggins e Howie demonstraram que um único curso de terapia com glicocorticoides antenatal, administrado a mulheres com risco de parto pré-termo, reduzia a incidência e a gravidade da síndrome da angústia respiratória e a mortalidade dos recém-nascidos. Depois disso, inúmeros estudos clínicos confirmaram esses achados e demonstraram, adicionalmente, que a terapia com glicocorticoides melhora a estabilidade circulatória, resultando em menos hemorragia ventricular e menos enterocolite necrotizante em comparação a neonatos prematuros não expostos aos glicocorticoides.

O Instituto Nacional de Saúde, o Colégio Americano de Obstetrícia e Ginecologia, o Real Colégio de Medicina e outras importantes organizações recomendam o tratamento antenatal com glicocorticoides para mulheres em risco de parto pré-termo antes da 34° semana de gestação para reduzir a morbidade e a mortalidade associada à prematuridade.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Moore e Martin realizaram uma revisão da literatura para avaliar outros glicocorticoides na maturação do pulmão fetal e encontraram 8 estudos realizados entre os anos de 1966 e 2001. Após a betametasona e a dexametasona, os glicocorticoides mais frequentemente estudados para essa indicação foram a metilprednisolona e a hidrocortisona. A metilprednisolona não teve impacto sobre a maturação pulmonar, enquanto os estudos realizados com a hidrocortisona mostraram que ela tem mais rápido início de ação e menor meia-vida que a betametasona e, assim, um período de ação mais curto sobre o pulmão fetal. Esses autores concluíram que a hidrocortisona parece ser a alternativa mais eficaz quando a betametasona e a dexametasona não estiverem disponíveis.[18]

Com base nesses resultados, o site de medicina baseada em evidência UpToDate® recomenda o uso da hidrocortisona na dose de 500 mg por via intravenosa a cada 12 horas por 4 doses como último recurso, no caso da betametasona e da dexametasona não estarem disponíveis.[19]

Referências bibliográficas

1. Bouillon R. Acute adrenal insufficiency. Endocrinol Metab Clin North Am. 2006 Dec;35(4): 767-75
2. Falorni A1, Minarelli V, Morelli S. Therapy of adrenal insufficiency: an update. Endocrine. 2013 Jun;43(3): 514-28
3. Kaufman DA, Mancebo J. Corticosteroid therapy in septic shock, UpToDate®, 2014
4. Annane D, Bellissant E, Bollaert PE, Briegel J, Confalonieri M, De Gaudio R, Keh D, Kupfer Y, Oppert M, Meduri GU. Corticosteroids in the treatment of severe sepsis and septic shock in adults: a systematic review. JAMA. 2009 Jun 10;301(22): 2362-75
5. Sampson HA, Muñoz-Furlong A, Campbell RL, Adkinson NF Jr, Bock SA, Branum A, Brown SG, Camargo CA Jr, Cydulka R, Galli SJ, Gidudu J, Gruchalla RS, Harlor AD Jr, Hepner DL, Lewis LM, Lieberman PL, Metcalfe DD, O'Connor R, Muraro A, Rudman A, Schmitt C, Scherrer D, Simons FE, Thomas S, Wood JP, Decker WW. Second symposium on the definition and management of anaphylaxis: summary report--Second National Institute of Allergy and Infectious Disease/Food Allergy and Anaphylaxis Network symposium. J Allergy Clin Immunol. 2006 Feb;117(2): 391-7
6. Soar J, Pumphrey R, Cant A, Clarke S, Corbett A, Dawson P, Ewan P, Foëx B, Gabbott D, Griffiths M, Hall J, Harper N, Jewkes F, Maconochie I, Mitchell S, Nasser S, Nolan J, Rylance G, Sheikh A, Unsworth DJ, Warrell D; Working Group of the Resuscitation Council (UK). Emergency treatment of anaphylactic reactions-guidelines for healthcare providers. Resuscitation. 2008 May;77(2): 157-69
7. Ross DS. Thyroid storm. UpToDate®, 2014
8. Krishnan JA1, Davis SQ, Naureckas ET, Gibson P, Rowe BH. An umbrella review: corticosteroid therapy for adults with acute asthma.Am J Med. 2009 Nov;122(11): 977-91
9. Hodder R, Lougheed MD, Rowe BH, FitzGerald JM, Kaplan AG, McIvor RA. Management of acute asthma in adults in the emergency department: nonventilatory management. CMAJ. 2010 Feb 9;182(2): E55-67
10. Duru N, van der Goes MC, Jacobs JW, Andrews T, Boers M, Buttgereit F, Caeyers N, Cutolo M, Halliday S, Da Silva JA, Kirwan JR, Ray D, Rovensky J, Severijns G, Westhovens R, Bijlsma JW. EULAR evidence-based and consensus-based recommendations on the management of medium to high-dose glucocorticoid therapy in rheumatic diseases. Ann Rheum Dis. 2013 Dec;72(12): 1905-13.
11. Gleeson D, Heneghan MA; British Society of Gastroenterology.British Society of Gastroenterology (BSG) guidelines for management of autoimmune hepatitis. Gut. 2011 Dec;60(12): 1611-29
12. Peppercorn MA, Farrell RJ. Management of severe ulcerative colitis. UpToDate®, 2014
13. Silberstein SD. Practice parameter: evidence-based guidelines for migraine headache (an evidence-based review): report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology. Neurology. 2000 Sep 26;55(6): 754-62
14. Marik PE, Fromm R. The efficacy and dosage effect of corticosteroids for the prevention of atrial fibrillation after cardiac surgery: a systematic review.J Crit Care. 2009 Sep;24(3): 458-63
15. Roquilly A, Mahe PJ, Seguin P, Guitton C, Floch H, Tellier AC, Merson L, Renard B, Malledant Y, Flet

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

L, Sebille V, Volteau C, Masson D, Nguyen JM, Lejus C, Asehnoune K. Hydrocortisone therapy for patients with multiple trauma: the randomized controlled HYPOLYTE study. JAMA. 2011 Mar 23;305(12): 1201-9
16. Farrell RJ, Alsahli M, Jeen YT, Falchuk KR, Peppercorn MA, Michetti P. Intravenous hydrocortisone premedication reduces antibodies to infliximab in Crohn's disease: a randomized controlled trial. Gastroenterology. 2003 Apr;124(4): 917-24
17. Infliximab: Drug information. Lexicomp®
18. Moore LE, Martin JN Jr.When betamethasone and dexamethasone are unavailable: hydrocortisone. J Perinatol. 2001 Oct-Nov;21(7): 456-8.
19. Lee M-J, Guinn D. Antenatal corticosteroid therapy for reduction of neonatal morbidity and mortality from preterm delivery. UpToDate®, 2014

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

Mecanismo de ação

De forma semelhante ao cortisol, o succinato sódico de hidrocortisona exerce seus efeitos após ligação aos receptores de glicocorticoides (GR) presentes no citoplasma celular. O complexo hormônio-receptor transloca-se para o núcleo, onde modifica a transcrição gênica diretamente, ligando-se aos elementos responsivos ao glicocorticoide (GRE) localizados na região promotora dos genes-alvo, ou indiretamente, interagindo com outros fatores de transcrição, tais como o *activator protein*-1 (AP-1) e o fator pró-inflamatório NF-kB, impedindo que os mesmos tenham acesso aos seus sítios de ligação no ácido desoxirribonucleico (DNA). Por esse mecanismo de ação, ocorre redução ou supressão da transcrição de genes que codificam citocinas, mas não apresentam GRE em suas regiões promotoras.

Além dos efeitos descritos acima, conhecidos como mecanismos genômicos, os glicocorticoides também exercem efeitos não genômicos, caracterizados por apresentarem um rápido início de ação (< 15 minutos) e não dependerem de transcrição gênica ou tradução de proteínas. Dentre os efeitos não genômicos, está a interação direta dos esteroides lipofílicos com as membranas celulares, modificando suas propriedades físico-químicas e afetando a atividade de proteínas associadas às membranas; a estabilização da membrana lisossomal é um exemplo deste efeito.

As ações descritas para o succinato sódico de hidrocortisona são aquelas esperadas para os glicocorticoides: anti-inflamatórias e imunossupressoras, com alguma atividade mineralocorticoide:

- Redução da inflamação pela estabilização das membranas lisossomais de leucócitos, prevenindo a liberação de enzimas destrutivas ou reduzindo a adesão de leucócitos ao endotélio dos capilares;
- Inibição do acúmulo de macrófagos em áreas inflamadas;
- Redução da permeabilidade da parede capilar e consequente diminuição do edema;
- Antagonização da atividade histamínica e liberação de cinina;
- Redução da proliferação de fibroblastos, da deposição de colágeno e subsequente diminuição da formação de tecido cicatricial;
- Estímulo para as células eritroides da medula óssea, produção de neutrofilia e de eosinopenia e prolongamento do tempo de sobrevivência de eritrócitos e plaquetas;
- Promoção da gliconeogênese, redistribuição da gordura periférica para a região central e catabolismo protéico;
- Redução da absorção intestinal de cálcio e aumento da excreção renal de cálcio;
- Supressão da resposta imune pela redução da atividade e do volume do sistema linfático e produzindo linfocitopenia;
- Diminuição das concentrações de imunoglobulinas e de complemento e da passagem de complexos imunes através da membrana basal;
- Depressão da reatividade do tecido à interação antígeno-anticorpos;
- Em doses farmacológicas, suprime a liberação do hormônio adrenocorticotrófico pela glândula hipófise, com consequente supressão da secreção de glicocorticoides endógenos (insuficiência suprarrenal secundária).

O grau de supressão do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal depende da dose, frequência e duração da

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

terapia.

Propriedades farmacocinéticas

Absorção

O succinato sódico de hidrocortisona apresenta as mesmas ações metabólicas e anti-inflamatórias da hidrocortisona. Quando administrados por via parenteral em quantidades equimolares, os dois compostos têm atividade biológica equivalente. O succinato sódico de hidrocortisona é altamente hidrossolúvel, permitindo a administração intravenosa de altas doses de hidrocortisona em um pequeno volume de diluente, o que é particularmente útil em situações em que altas concentrações plasmáticas de hidrocortisona devem ser alcançadas rapidamente.

Após injeção intravenosa de succinato sódico de hidrocortisona, os efeitos já são evidentes em aproximadamente 1 hora e a excreção está praticamente completa em 12 horas, de forma que, se concentrações séricas constantes forem necessárias, as injeções devem ser administradas a cada 4 a 6 horas. O succinato sódico de hidrocortisona também é rapidamente absorvido após administração intramuscular, e apresenta um padrão de excreção semelhante ao observado após injeção intravenosa.

Distribuição

A meia-vida do succinato sódico de hidrocortisona após administração intravenosa é de 1,5 a 3,5 horas e a duração de seus efeitos anti- inflamatórios aproxima-se da duração da supressão do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal, que varia de 1,25 a 1,5 dias para uma dose de 250 mg.

Como a maioria dos glicocorticoides, o succinato sódico de hidrocortisona é rapidamente removido da circulação e distribuído para os músculos, fígado, pele, intestinos e rins; além disso, ele cruza a barreira placentária e aparece no leite materno. Assim como o cortisol, o succinato sódico de hidrocortisona liga-se a globulina ligadora de corticosteroides e à albumina.

Metabolismo e eliminação

O succinato sódico de hidrocortisona é metabolizado na maior parte dos tecidos, principalmente no fígado, a compostos inativos, que são excretados pelos rins, primariamente como glicuronídeos e sulfatos, mas também como produtos não conjugados. Pequenas quantidades do fármaco não metabolizado também são excretadas na urina.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Succinato sódico de hidrocortisona não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Succinato sódico de hidrocortisona é contraindicado nos casos de infecções fúngicas sistêmicas.

Devem-se evitar tratamentos de longa duração com os corticosteroides.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Gerais

Nos pacientes em tratamento com corticosteroides, sujeitos a estresse inusitado, indica-se maior posologia de corticosteroides de rápida atuação, antes, durante e depois da situação de estresse. A insuficiência adrenocortical secundária de origem medicamentosa pode ser reduzida ao mínimo por gradual redução posológica. Tal tipo de insuficiência relativa pode persistir durante meses, após a cessação do tratamento, portanto, em qualquer situação de estresse que ocorra durante esse período, deve reinstituir-se a terapia hormonal. Se o paciente já estiver recebendo esteroides, pode ser necessário aumentar a posologia. Uma vez que a secreção mineralocorticoide pode estar prejudicada, devem administrar-se simultaneamente sal e/ou mineralocorticoides.

Os corticosteroides podem causar queda da resistência e incapacidade da infecção se circunscrever. Além disso, os corticosteroides podem produzir catarata subcapsular posterior, glaucoma com possível dano para os nervos ópticos e pode estimular o estabelecimento de infecções oculares secundárias devido a fungos e vírus.

Enquanto em tratamento com corticosteroides, os pacientes não devem ser vacinados contra a varíola. Outros métodos de imunização não devem ser utilizados em pacientes que receberam corticosteroides, especialmente

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

em altas doses, pelos possíveis riscos de complicações neurológicas e a falta de resposta de anticorpos. Entretanto, podem ser realizadas imunizações em pacientes que recebem corticosteroides como terapia de substituição.

Dependências psicológicas e/ou fisiológicas podem surgir com o uso a longo prazo de corticosteroides. Os sintomas de abstinência que podem ocorrer compreendem febre, anorexia, dores vagas, fraqueza e letargia. Nos pacientes com hipertireoidismo e nos portadores de cirrose, há uma acentuação do efeito dos corticoides. Podem aparecer transtornos psíquicos quando se usa corticosteroides, variando desde euforia, insônia, oscilações do humor, as mudanças de personalidade e a depressão grave até fracas manifestações declaradamente psicóticas. Também a instabilidade emocional ou as tendências psicóticas preexistentes podem ser agravadas pelos corticosteroides.
O uso de succinato sódico de hidrocortisona em tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de meningite tuberculosa com bloqueio iminente, nos quais se usa um corticoide em associação a um regime antituberculose apropriado. Se corticosteroides forem indicados a pacientes com tuberculose latente ou reatividade à tuberculina, é necessária uma vigilância cuidadosa, já que pode ocorrer reativação da enfermidade. Durante terapia prolongada com corticosteroides, estes pacientes deverão receber quimioprofilaxia. Para prevenção de reações do tipo anafilática (por exemplo, broncoespasmo) em pacientes sob terapia corticoide por via parenteral, deverão ser tomadas medidas adequadas de precaução antes da administração, especialmente quando o paciente apresenta antecedentes de alergia a qualquer fármaco. Em alguns pacientes, os esteroides podem aumentar ou diminuir a motilidade e o número de espermatozoides.
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com herpes ocular simples, devido à possibilidade de perfuração da córnea, a mesma cautela deve ser tomada para colite ulcerativa não específica, se houver a probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, hipertensão, osteoporose e *miastenia gravis.*

Carcinogênese, mutagênese, fertilidade prejudicada
Não há evidências de que corticosteroides sejam carcinogênicos, mutagênicos ou prejudiquem a fertilidade.

Gravidez
Alguns estudos em animais demonstram que os corticosteroides, quando administrados em altas doses, podem provocar malformações fetais. Não foram realizados estudos adequados de reprodução humana. Portanto, o uso deste medicamento durante a gravidez, em nutrizes ou mulheres potencialmente férteis, requer que sejam cuidadosamente avaliados os benefícios do fármaco em relação ao risco potencial à mulher ou ao feto. Os corticosteroides atravessam a placenta rapidamente. Recém-nascidos de pacientes que tenham recebido doses substanciais de corticosteroides durante a gravidez devem ser cuidadosamente observados e avaliados para se detectar sinais de insuficiência suprarrenal.

Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação
Não é recomendado o uso de corticosteroides durante a amamentação, porque o succinato sódico de hidrocortisona é excretado no leite humano, causando inibição da produção de esteroides endógenos e supressão de crescimento em crianças.

Uso pediátrico
O uso prolongado de succinato sódico de hidrocortisona pode causar retardo de crescimento em crianças e adolescentes; assim, o crescimento e o desenvolvimento devem ser monitorados com a terapia prolongada e a dose deve ser titulada para a menor dose efetiva. A terapia prolongada também pode induzir osteoporose e fraturas ou pode não permitir que se alcance o pico de massa óssea por inibir a formação óssea. Por isso, a massa óssea deve ser avaliada periodicamente por densitometria óssea e deve-se assegurar uma ingestão

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

adequada de cálcio e de vitamina D (por dieta ou suplementação).

Uso em pacientes idosos
Nestes pacientes, pode ocorrer uma maior probabilidade de desenvolver hipertensão e, nas mulheres após a menopausa, também pode ocorrer um provável desenvolvimento de osteoporose induzida por corticosteroides.
A terapia prolongada com succinato sódico de hidrocortisona pode causar perda de massa muscular e fraqueza muscular, dificuldade de cicatrização, atrofia da pele, osteoporose com fraturas e compressão vertebral, necrose asséptica da cabeça do fêmur ou fratura de ossos longos. Antes de iniciar a terapia com glicocorticoides em mulheres na pós-menopausa, deve-se ter em mente que essas mulheres são especialmente susceptíveis à osteoporose.

Pacientes com insuficiência hepática
Pacientes com cirrose podem apresentar uma resposta exagerada aos glicocorticoides.

Pacientes com insuficiência renal
Os glicocorticoides devem ser usados com cautela nessa população de pacientes.

Outras condições clínicas
Pacientes com baixas concentrações séricas de albumina podem ser mais susceptíveis aos efeitos dos glicocorticoides que aqueles com concentrações de albumina normais. O clearance metabólico do succinato sódico de hidrocortisona pode estar diminuído em pacientes com hipotireoidismo e aumentado naqueles pacientes com hipertireoidismo.

Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- **Fenobarbital, fenitoína, rifampicina e efedrina:** podem aumentar a depuração dos corticosteroides, reduzindo seus efeitos terapêuticos, podendo requerer um ajuste na dosagem do corticosteroide.
- **Troleandomicina e cetoconazol:** podem inibir o metabolismo dos corticosteroides, ocasionando a diminuição da sua depuração. Consequentemente, a dose do corticosteroide deve ser titulada para evitar toxicidade.
- **Ácido acetilsalicílico e salicilatos:** corticosteroides podem aumentar a depuração do ácido acetilsalicílico, portanto o ácido acetilsalicílico deve ser usado com cautela em associação com corticosteroide nos casos de hipoprotrombinemia. Os salicilatos podem ter suas concentrações séricas diminuídas ou aumentar o risco de toxicidade, durante o uso concomitante com corticosteroides.
- **Anticoagulantes cumarínicos:** os corticosteroides alteram a resposta dos anticoagulantes; portanto, os índices de coagulação devem ser monitorados, a fim de manter adequado o efeito anticoagulante.
- **Anfotericina B e inibidores da anidrase carbônica:** o uso concomitante com corticosteroides pode resultar em hipocalemia, levando a que as concentrações séricas de potássio e a função cardíaca devem ser monitoradas durante essa associação. Também pode ocorrer um aumento na depleção de cálcio com risco de hipocalcemia e osteoporose.
- **Contraceptivos orais e estrógenos:** podem alterar o metabolismo e a ligação às proteínas, diminuir a depuração e aumentar a meia-vida de eliminação e os efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteroides; portanto, a dose do corticosteroide deve ser ajustada durante essa associação.
- **Diuréticos depletores de potássio:** pode causar o aparecimento de hipocalemia; nesse caso, o paciente deve ser observado pelo médico.
- **Glicosídeos digitálicos:** pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitálica associada à hipocalemia.
- **Anti-inflamatórios não hormonais e álcool:** pode aumentar a incidência ou gravidade de ulceração gastrintestinal ou hemorragias.
- **Antidiabéticos orais e insulina:** pode aumentar a concentração de glicose sanguínea; portanto, se

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

necessário deve-se reajustar a posologia do hipoglicemiante.
- **Imunosupressores:** podem aumentar os riscos de infecções e desenvolvimento de linfomas.
- **Bloqueadores neuromusculares despolarizantes:** podem aumentar os riscos de depressão respiratória, por relaxamento prolongado.
- **Vacinas de vírus vivos ou outras imunizações:** podem aumentar os riscos de reações adversas.

Interferência em exames laboratoriais
- ***Nitroblue tetrazolio* teste para infecção bacteriana:** pode ocorrer resultado falso negativo, comprometendo o resultado do teste; supressão de reações a teste de pele, incluindo tuberculina e histoplasmina, testes alérgicos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar o medicamento em sua embalagem original, em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C e proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Após reconstituição, válido por 24 horas em temperatura ambiente (entre 15ºC e 30ºC) e por 3 dias sob refrigeração (entre 2ºC e 8ºC).

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Aspecto físico (pó): pó amorfo branco a quase branco, inodoro e higroscópico.
Aspecto físico (após reconstituição): solução límpida, incolor, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Adultos
A dose recomendada é de 100 mg a 500 mg, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente), podendo ser repetida em intervalos de 2, 4 ou 6 horas, dependendo da condição clínica e da resposta do paciente.
A dose intravenosa inicial deve ser administrada por períodos entre 30 segundos (dose de 100 mg) e 10 minutos (doses de 500 mg ou maiores).
A dose de manutenção, se necessária, não deve ser menor que 25 mg por dia.

Crianças
Insuficiência adrenocortical: a dose recomendada é de 186 a 280 mcg (0,186 a 0,28 mg) por kg de peso corporal ou 10 a 12 mg por metro quadrado de superfície corporal ao dia, em doses divididas, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente).
Outras indicações: a dose recomendada é de 666 mcg (0,666 mg) a 4 mg por kg de peso corporal ou 20 a 120 mg por metro quadrado de superfície corporal a cada 12 ou 24 horas, por via intramuscular.

Preparo da solução
Adicionar a água para injetáveis ao pó contido no frasco-ampola.
Para a apresentação de 100mg, reconstituir o pó em 2mL de água para injetáveis.
Para a apresentação de 500 mg, reconstituir o pó em 4mL de água para injetáveis.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Agitar bem para garantir completa dissolução. A solução assim obtida poderá ser utilizada dentro de um período de 24 horas.

A solução poderá ser administrada através de infusão utilizando 500 ou 1.000 mL de soro glicosado a 5%, soro fisiológico ou solução glicofisiológica (se o paciente não se encontra sob restrição ao sódio).

9. REAÇÕES ADVERSAS

Distúrbios líquidos e eletrolíticos: retenção de sódio, retenção de líquido, insuficiência cardíaca congestiva em pacientes suscetíveis, perda de potássio, alcalose hipocalcêmica e hipertensão.
Musculoesquelético: fraqueza muscular, miopatia esteroide, perda de massa muscular, osteoporose, fraturas por compressão vertebral, necrose asséptica das cabeças do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos e ruptura dos tendões.
Gastrintestinais: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia, perfuração do intestino delgado e grosso, particularmente em pacientes com doença intestinal, pancreatite, distensão abdominal e esofagia ulcerativa.
Dermatológicos: prejuízo na cicatrização dos ferimentos, pele fina e frágil, petéquias e equimoses, eritema, hipersudorese, possível supressão das reações aos testes cutâneos, outras reações cutâneas, como dermatite alérgica, urticária e edema angioneurótico.
Neurológicos: convulsões, aumento da pressão intracraniana com papiledema (pseudotumor cerebral), usualmente após o tratamento, vertigem e cefaleia.
Endócrinas: irregularidades menstruais, desenvolvimento de estado cushingoide, supressão do eixo pituitária suprarrenal, manifestações de diabetes *mellitus* (latente).
Oftálmicas: catarata subcapsular posterior, aumento da pressão ocular, exoftalmia.
Sistema imunológico: mascaramento de infecções, ativação de infecções latentes, infecções oportunistas e supressão da reação a testes cutâneos.
Podem aparecer sintomas de reações anafiláticas como broncoespasmo, edema de laringe e urticária.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

O tratamento na superdose é sintomático. Na eventualidade da ingestão acidental ou administração de doses muito acima das preconizadas, recomenda-se adotar as medidas habituais de controle das funções vitais.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS
Reg. MS nº 1.1637.0105
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito - CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ: 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100 CEP 06705-030 - Cotia – SP

Indústria Brasileira
www.blau.com

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 - São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

Venda sob prescrição médica

7004400-00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Todas
29/08/2018	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/08/2018	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Todas
11/04/2017	-	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/04/2017	-	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ARISCORTEN®

Blau Farmacêutica S.A.

Pó para solução
injetável

100 mg e 500 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

Ariscorten®
succinato sódico de hidrocortisona

APRESENTAÇÕES
Pó injetável.
Embalagem contendo 50 ou 100 frascos-ampola de 100 mg ou 500 mg.
Embalagem contendo 50 frascos-ampola de 100 mg ou 500 mg acompanhados de ampolas de diluente.

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR (IV/IM)

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 100 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 100 mg de hidrocortisona base) ..... 134 mg (cada frasco-ampola contém quantidade suficiente de fosfato de sódio dibásico como tamponante)

Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
succinato sódico de hidrocortisona (equivalente a 500 mg de hidrocortisona base) ..... 670 mg (cada frasco-ampola contém quantidade suficiente de fosfato de sódio dibásico como tamponante)

Cada ampola de diluente que acompanha o frasco-ampola de 100 mg contém:
água para injetáveis ……..…..... 2 mL

Cada ampola de diluente que acompanha o frasco-ampola de 500 mg contém:
água para injetáveis ……..…..... 4 mL

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) é indicado para o tratamento de:
- Doenças endócrinas como insuficiência adrenal aguda primária (Doença de Addison) ou secundária, insuficiência adrenal primária ou secundária crônica em pacientes submetidos a situações de estresse (cirurgias, infecções, trabalho de parto) e crise tireotóxica;
- Doenças reumatológicas e autoimunes;
- Anafilaxia;
- Asma;
- Choque séptico;
- Colite ulcerativa;
- Enxaqueca;
- Pós-cirurgia cardíaca;
- Pré-infusão de infliximabe;
- Pacientes politraumatizados;
- Maturação do pulmão fetal.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Insuficiência suprarrenal aguda
Bouillon, em uma revisão sobre a insuficiência suprarrenal aguda, menciona que o tratamento da crise adrenal é relativamente direto, consistindo de reposição hidroeletrolítica e de hidrocortisona. Após a confirmação do diagnóstico, a reposição deve ser instituída por via intravenosa ou intramuscular, nas doses de 150 a 300 mg ao dia durante 2 ou 3 dias, até a recuperação clínica completa. Nesta dose, considerada uma dose fisiológica de estresse, a hidrocortisona exerce efeitos mineralocorticoides, pela ativação direta do receptor de mineralocorticoide e, por essa razão, não é necessária terapia mineralocorticoide adicional. [1]
Falorni e colaboradores publicaram recentemente uma atualização sobre a terapia da insuficiência suprarrenal, chamando a atenção para o fato das suprarrenais serem glândulas ativadas durante o estresse para aumentar a secreção de cortisol. Por isso, as doses de reposição de glicocorticoides devem ser aumentadas em situações de infecções, traumas ou intervenções cirúrgicas. [2]

Choque séptico
Nos anos 1990, três estudos pequenos demonstraram que, em comparação ao placebo, baixas doses de hidrocortisona (por exemplo, 200 a 400 mg) em pacientes com choque séptico resultavam em reversão mais rápida do choque (retirada de drogas vasopressoras); esses estudos estimularam a realização de estudos clínicos randomizados maiores. No primeiro estudo, multicêntrico e duplo-cego realizado na França, 300 pacientes com choque séptico dependente de drogas vasopressoras foram randomizados para receber placebo ou hidrocortisona (50 mg intravenosa a cada 6 horas) mais fludrocortisona (50 µg por via enteral uma vez ao dia). Com base em um teste de estímulo com ACTH, os pacientes foram classificados como tendo uma reserva suprarrenal adequada (aumento máximo do cortisol > 9 µg/dL) ou inadequada (aumento máximo do cortisol ≤ 9 µg/dL). Considerando todos os pacientes, a hidrocortisona reduziu a mortalidade em 28 dias (55% versus 61%). Entre os pacientes com reserva suprarrenal inadequada, a hidrocortisona diminuiu a mortalidade em 28 dias (53% versus 63%), a mortalidade na unidade de terapia intensiva (58% versus 70%) e a mortalidade hospitalar (61% versus 72%).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

No segundo estudo (*Corticosteroid Therapy of Septic Shock*, CORTICUS) multicêntrico, randomizado, duplo-cego e placebo-controlado, 499 pacientes com choque séptico foram tratados com hidrocortisona (50 mg) ou placebo intravenoso a cada 6 horas durante 5 dias, seguidos por um regime de retirada gradual. Os pacientes foram novamente classificados como tendo uma reserva suprarrenal adequada ou inadequada. A administração de hidrocortisona não melhorou a mortalidade em 28 dias (35% versus 32% no grupo placebo), mas determinou uma reversão mais rápida do choque em todos os pacientes (3,3 versus 5,8 dias no grupo placebo).
Com base nesses resultados, o site de medicina baseada em evidência UpToDate® recomenda o uso de glicocorticoide, especificamente da hidrocortisona, no tratamento do choque séptico refratário, na dose de 200 a 300 mg por dia, por via intravenosa, em doses divididas (50 mg a cada 6 horas ou 100 mg a cada 8 horas), sem a adição de fludrocortisona, uma vez que a hidrocortisona isoladamente já apresenta efeito mineralocorticoide suficiente. A duração recomendada é de 5 a 7 dias e o regime de retirada depende da resposta clínica, por exemplo, uma retirada rápida pode ser realizada após a retirada das drogas vasopressoras ou uma retirada mais lenta pode ser preferida se houver uma indicação coexistente, como, por exemplo, um quadro de exacerbação de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC). [3]
Uma meta-análise publicada no JAMA examinou os benefícios e os riscos do tratamento com glicocorticoide no tratamento do choque séptico. De forma geral, os glicocorticoides não afetaram a mortalidade por todas as causas em 28 dias, no entanto, uma meta-análise de um subgrupo de 12 estudos que investigaram o uso prolongado de baixas doses de glicocorticoides sugeriu um efeito favorável na mortalidade por todas as causas. De acordo com esses achados, os glicocorticoides devem ser considerados na dose diária de 200 a 300 mg de hidrocortisona (ou equivalente) como bolus intravenoso ou infusão contínua. Os autores sugerem que o tratamento seja administrado por pelo menos 100 horas em adultos com choque séptico dependente de droga vasopressora. [4]

Anafilaxia
A efetividade da administração de glicocorticoides na anafilaxia nunca foi determinada em estudos clínicos placebo-controlados. No entanto, sua utilidade em outras doenças alérgicas levou à incorporação desses medicamentos ao tratamento da anafilaxia. Uma vez que o início de ação dos glicocorticoides não é imediato, eles não são úteis no manejo do estágio agudo, mas sugere-se que sua utilização possa prevenir a reação bifásica, razão pela qual os algoritmos de tratamento de anafilaxia recomendam a utilização de glicocorticoides no manejo desta condição clínica. [5]
Como se pode observar nas Diretrizes do Grupo de Trabalho do Conselho de Ressuscitação (*Working Group of the Resuscitation Council*, um grupo de especialistas britânicos dedicados ao estudo e à educação de profissionais de saúde e do público leigo sobre métodos apropriados de ressuscitação), a hidrocortisona é um dos glicocorticoides que pode ser usado no tratamento da anafilaxia. [6]

Crise tireotóxica
O regime terapêutico consiste tipicamente de múltiplas medicações, cada uma delas com um mecanismo de ação diferente: um beta bloqueador para controle dos sintomas e sinais induzidos pelo tônus adrenérgico aumentado; uma tionamida (propiotiouracil ou metimazol) para bloquear a síntese dos hormônios tireoidianos; uma solução de iodo para bloquear a liberação dos hormônios tireoidianos; um contraste iodado (se disponível) para inibir a conversão periférica de T4 para T3 e glicocorticoides para reduzir a conversão de T4 para T3, promover estabilidade vasomotora e, possivelmente, tratar uma insuficiência suprarrenal relativa. Adicionalmente, os glicocorticoides podem ter um efeito direto sobre o processo autoimune subjacente se a crise tireotóxica for devida à doença de Graves.
O uso de glicocorticoides no tratamento da crise tireotóxica melhorou os resultados do tratamento em pelo menos uma série de pacientes e, por isso, recomenda-se a administração de hidrocortisona 100 mg a cada 8 horas por via intravenosa no tratamento dessa emergência clínica. [7]

Asma
Krishnan e colaboradores sumarizaram o estado do conhecimento sobre o uso de glicocorticoides em pacientes com asma aguda, revisando sistematicamente a Biblioteca Cochrane e estudos clínicos adicionais publicados em língua inglesa de 1966 a 2007.
Os achados desta revisão sugerem que a terapia com glicocorticoides sistêmicos acelera a resolução dos sintomas de asma aguda e reduz o risco de recorrência. Não há evidencias de que doses superiores às doses-padrão sejam benéficas. Regimes de glicocorticoides orais e intravenosos ou intramusculares e orais foram similarmente efetivos. A hidrocortisona na dose de 250-500 mg por via intravenosa em dose diária única é uma das opções de glicocorticoides a serem utilizados no tratamento da asma aguda em pacientes adultos. [8]
Em um artigo publicado no ano de 2010, a Sociedade Torácica Canadense resumiu as mensagens-chave para o tratamento não ventilatório da asma aguda a partir de uma ampla pesquisa no site PubMed, igual àquela usada pelo *Global Initiative for Asthma group*, além da pesquisa em outras bases de dados, como a Biblioteca Cochrane e a EMBASE, por exemplo. A hidrocortisona na dose de 250 ou 500 mg por via intravenosa é recomendada no tratamento da asma grave. [9]

Doenças reumatológicas
Os glicocorticoides são a pedra fundamental das doenças reumatológicas há muitas décadas e existem informações detalhadas sobre a capacidade dessa classe de medicamentos de retardar a progressão do dano articular na artrite reumatoide. Os glicocorticoides também são utilizados, frequentemente em doses maiores, no tratamento de outras doenças reumatológicas, como a polimialgia, o lúpus eritematoso sistêmico e as vasculites.
Recentemente, o EULAR (*The European League Against Rheumatism*) elaborou recomendações para o manejo de doses médias a altas de glicocorticoides (equivalentes a doses > 7,5 mg, mas ≤ 100 mg de prednisona ao dia) no tratamento de doenças reumatológicas. Seu objetivo foi formular 10 recomendações sobre o manejo de doses médias e elevadas de glicocorticoides pela identificação e análise crítica de estudos disponíveis na literatura.
No item que abordou o manejo da supressão do hipotálamo-hipófise-suprarrenal induzido pelo tratamento com glicocorticoides, os especialistas chamaram a atenção para o risco de insuficiência suprarrenal naqueles pacientes nos quais o uso dos glicocorticoides é interrompido abruptamente e em situações de estresse agudo e que, portanto, vão necessitar de suplementação de glicocorticoides no período do estresse. Embora a susceptibilidade à supressão do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal possa variar de uma pessoa para outra, ela deve ser esperada em pacientes que recebem o equivalente a doses de prednisolona > 7,5 mg por um período maior que 3 semanas. Por isso, recomenda-se a reposição adequada de glicocorticoides em pacientes recebendo doses médias e elevadas de glicocorticoides expostos a intercorrências agudas. A recomendação é que o médico deste paciente opte pelo aumento da dose do glicocorticoide que o paciente estiver fazendo uso, ou então que ele troque o glicocorticoide administrado por via oral pela hidrocortisona intravenosa, iniciada, por exemplo, na dose de 25 mg, 2 vezes ao dia, para pacientes recebendo 10 mg de prednisolona por dia, ou 50 mg, 3 vezes ao dia, para aqueles pacientes que recebem doses mais elevadas de glicocorticoides. [10]

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Hepatite autoimune
Segundo as Diretrizes da Sociedade Britânica de Gastroenterologia, elaborada com base em evidências publicadas (incluindo da Associação Americana para o Estudo das Doenças do Fígado, AASLD), o tratamento inicial da hepatite autoimune deve ser feito com prednisolona (inicialmente na dose de 30 mg/dia, com redução para 10 mg/dia ao longo de 4 semanas) mais azatioprina (1 mg/kg/dia).
Em 80 a 90% dos pacientes com doença moderada a grave, as concentrações séricas de aminotransferases caem após o início do tratamento, geralmente em aproximadamente 2 semanas. Em pacientes que não respondem ou respondem muito lentamente e não apresentam falência hepática, a prednisolona pode ser aumentada para 60 mg/dia e a azatioprina para 2 mg/kg/dia, se tolerado.
As diretrizes da Sociedade Britânica de Gastroenterologia recomendam que, se existir a possibilidade de não adesão à terapia ou de má absorção, o paciente deve ser internado e tratado com glicocorticoides parenterais, como a hidrocortisona intravenosa ou a metilprednisolona. [11]

Colite ulcerativa grave
A terapia inicial dos pacientes com colite ulcerativa grave deve incluir glicocorticoides orais e a terapia combinada de altas doses orais de ácido 5- amino-salicílico (5-ASA), por exemplo, mesalamina. Aqueles pacientes que apresentam febre e leucocitose devem receber antibióticos e pacientes desnutridos devem receber suporte nutricional.
Os pacientes que continuam a apresentar sintomas, apesar das doses ótimas de glicocorticoides e altas doses de 5-ASA, devem ser hospitalizados para receber reposição hidroeletrolítica e glicocorticoides intravenosos, que incluem a prednisolona (30 mg a cada 12 horas), a metilprednisolona (16 a 20 mg a cada 8 horas) ou a hidrocortisona (100 mg a cada 8 horas). [12]

Status enxaquecoso
A Academia Americana de Neurologia estabeleceu diretrizes baseadas em evidências para o tratamento da enxaqueca. Na seção sobre o tratamento agudo, está descrito o seguinte grupo de medicamentos:
- outros medicamentos: neste grupo, são incluídos o isometepteno e combinações de agentes contendo isometepteno como opções de tratamento para pacientes com cefaleia leve a moderada e os glicocorticoides (a dexametasona e a hidrocortisona) para o tratamento do status enxaquecoso. [13]

Prevenção de fibrilação atrial após cirurgia cardíaca
Os glicocorticoides são potentes inibidores da cascata inflamatória e limitam o aumento de interleucina (IL)-6 (IL-6), IL-8, fator de necrose tumoral alfa (TNF-α), PCR e espécies reativas de oxigênio após circulação extracorpórea. Este efeito anti-inflamatório é associado com redução na lesão renal, melhora da função miocárdica e aumento do número de dias sem uso de ventiladores, com uma redução na duração da internação em unidades de terapia intensiva. Por isso, sugere-se que, por inibirem a resposta pró-inflamatória após realização de circulação extracorpórea, a administração de glicocorticoides no período peri-operatório poderia diminuir a incidência de fibrilação atrial pós cirúrgica.
Marik e colaboradores realizaram uma revisão sistemática para avaliar o papel dos glicocorticoides na prevenção da fibrilação atrial em pacientes submetidos à cirurgia cardíaca. Para tanto, coletaram dados relativos ao delineamento experimental, tipo de estudo e de cirurgia, regime de dose de glicocorticoides e a incidência de fibrilação atrial nas primeiras 72 horas após o procedimento cirúrgico. A dose acumulada de glicocorticoide foi classificada como baixa (< 200 mg/dia), moderada (200-1.000 mg/dia), alta (1.001-10.000 mg/dia) ou muito alta (>10.000 mg/dia) de equivalentes de hidrocortisona.
Um total de 7 estudos relevantes que incluíram 1.046 pacientes foi identificado, no qual diferentes regimes de glicocorticoides foram usados, com doses cumulativas variando de 160 a 21.000 mg de equivalentes de hidrocortisona. De modo geral, o uso de glicocorticoides associou-se a uma redução significante no risco de fibrilação atrial pós-cirúrgica, com uma *odds ratio* (OR) de 0,42, um intervalo de confiança (IC) de 95% de 0,27 - 0,68 e um valor de p = 0,0004. Com a exclusão de doses baixas e doses muito altas, o efeito do tratamento ficou altamente significante (OR de 0,32; IC 95% 0,21 - 0.50; p < 0,00001). Não foram observadas complicações associadas ao uso de glicocorticoides.
O resultado desta meta-análise sugere que o uso de glicocorticoides no período peri-operatório reduz o risco de fibrilação atrial pós-cirúrgica em uma magnitude maior que 50%, com ou sem o uso concomitante de betabloqueadores. No entanto, o efeito parece dependente do regime de dose utilizado, uma vez que tanto doses muito altas quanto baixas de glicocorticoides foram inefetivas, ao contrário de doses moderadas e altas, que foram efetivas. Assim, doses cumulativas menores que 200 mg de hidrocortisona são insuficientes para suprimir adequadamente a resposta inflamatória sistêmica associada à cirurgia cardíaca. Por outro lado, doses muito elevadas de glicocorticoides podem ter efeitos deletérios, talvez por alterarem os fosfolípides da membrana e assim, afetarem o fluxo de potássio através da membrana celular e promoverem arritmias. Já se demonstrou que altas doses de metilprednisolona associam-se ao aparecimento de fibrilação atrial. Desta forma, o efeito pró-arritmogênico de doses muito elevadas de glicocorticoides pode anular os efeitos benéficos anti-inflamatórios.
Os autores concluíram que doses moderadas de glicocorticoides (entre 200-1.000 mg/dia de hidrocortisona) devem ser consideradas para a prevenção de fibrilação atrial em pacientes de alto risco submetidos à cirurgia cardíaca. [14]

Trauma múltiplo
A administração de doses de hidrocortisona para melhorar a resposta ao estresse em pacientes com choque séptico com insuficiência suprarrenal relativa (associada a doença crítica) está razoavelmente bem estabelecida. Além disso, uma resposta inflamatória persistente foi preditiva de infecção hospitalar em pacientes com trauma e a insuficiência suprarrenal relacionada ao trauma também se correlacionou com a síndrome da resposta inflamatória sistêmica. Tem-se sugerido que a hidrocortisona atenua a resposta inflamatória acentuada, restaurando uma resposta imunológica adequada sem causar imunossupressão. Por essa razão, Roquilly e colaboradores postularam que o tratamento de pacientes com traumas com doses de hidrocortisona que melhoram a resposta ao estresse poderia diminuir a prevalência de pneumonia adquirida no hospital, que é a primeira causa de infecção nesses pacientes e realizaram um estudo multicêntrico, randomizado, duplo-cego, placebo-controlado denominado HYPOLYTE (*Hydrocortisone Polytraumatise*). Um total de 150 pacientes com trauma grave e para os quais se esperava a necessidade de ventilação mecânica por mais de 48 horas foi incluído em 7 unidades de terapia intensiva na França e os pacientes foram randomizados para receber a infusão contínua intravenosa de hidrocortisona (200 mg/dia durante 5 dias, seguida por 100 mg no 6º dia e 50 mg no 7º dia) ou placebo. Pacientes com insuficiência suprarrenal prévia ou fazendo uso de glicocorticoides nos 6 meses anteriores a inclusão foram excluídos.
A infusão do fármaco em estudo (succinato sódico de hidrocortisona ou placebo) se iniciou dentro de 36 horas do trauma, imediatamente após a realização de um teste de estímulo com ACTH. A insuficiência de glicocorticoides foi definida em vigência de uma concentração de cortisol basal < 15 µg/dL ou de um incremento máximo na concentração de cortisol < 9 µg/dL após 60 minutos da injeção de ACTH. O tratamento era interrompido naqueles pacientes que apresentavam uma resposta de cortisol apropriada. O desfecho principal do estudo foi pneumonia adquirida no hospital em 28 dias e os desfechos secundários incluíram a duração da ventilação mecânica, hiponatremia e mortalidade.
A análise com intenção de tratamento (ITT) incluiu 149 pacientes e a análise ITT modificada incluiu apenas 113 pacientes com insuficiência

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

suprarrenal. Na análise ITT 35,6% dos pacientes tratados com hidrocortisona e 51,3% dos pacientes tratados com placebo desenvolveram pneumonia hospitalar em 28 dias (RR 0,51; IC 95% 0,30 - 0,83; p= 0,007). Na análise ITT modificada, a frequência de pneumonia hospitalar em 28 dias foi 35,7% e 54,4%, respectivamente (RR 0,47; IC 95% 0,25 – 0,86; p= 0,01). Também foram observadas diferenças significantes entre os dois grupos nos desfechos secundários, em favor do succinato sódico de hidrocortisona, exceto para a mortalidade, que não alcançou diferença significante entre os dois grupos. Entre os pacientes com insuficiência suprarrenal, a norepinefrina foi suspensa mais cedo no grupo recebendo a hidrocortisona que naquele recebendo placebo, possivelmente porque a hidrocortisona eleva a pressão arterial, aumenta o tônus vascular e aumenta a reatividade endotelial aos vasopressores.
Os autores concluíram que uma dose fisiológica de estresse de hidrocortisona durante 7 dias associou-se a uma redução na taxa de pneumonia hospitalar em 28 dias, juntamente com uma diminuição na necessidade de ventilação mecânica e na duração de internação na unidade de terapia intensiva em pacientes com múltiplos traumas. [15]

Pré-infusão infliximabe
O infliximabe, um anticorpo monoclonal quimérico (parte murino e parte humano), direcionado contra o TNF-α, representou um importante avanço no tratamento da Doença de Crohn refratária ao tratamento.
Como a imunogenicidade poderia ser um problema na utilização do infliximabe no longo prazo, Farrell e colaboradores avaliaram a relação entre anticorpos anti-infliximabe e a perda de resposta à terapia, assim como a frequência de reações infusionais, em um estudo clínico no qual a hidrocortisona foi utilizada como pré-medicação antes da infusão de infliximabe.
Inicialmente, os autores avaliaram prospectivamente a resposta clínica, os eventos adversos e os títulos de anticorpos anti-infliximabe em 53 pacientes consecutivos com Doença de Crohn que receberam 199 infusões de infliximabe (5 mg/kg). A seguir, 80 pacientes com Doença de Crohn foram randomizados para receber hidrocortisona intravenosa na dose de 200 mg ou placebo imediatamente antes da primeira infusão e das infusões subsequentes. O desfecho primário foi a redução nos títulos medianos de anticorpos anti-infliximabe na semana 16. A análise foi realizada por intenção de tratamento (ITT).
Dezenove dos 53 pacientes iniciais (36%) desenvolveram anticorpos anti-infliximabe, incluindo os 7 pacientes que apresentaram reações infusionais sérias. Onze de 15 pacientes (73%) que perderam a resposta inicial apresentavam anticorpos positivos em comparação a nenhum dentre 21 pacientes que continuaram a responder ao infliximabe.
No estudo placebo-controlado, os títulos de anticorpos anti-infliximabe estavam mais baixos na semana 16 nos pacientes tratados com hidrocortisona (1,6 versus 3,4 µg/mL, p = 0,02) e 26% dos pacientes tratados com hidrocortisona desenvolveram anticorpos em comparação a 42% dos pacientes no grupo placebo (p = 0,06). Os autores concluíram que a perda de resposta inicial e as reações infusionais relacionam-se fortemente com a formação e com os títulos de anticorpos anti-infliximabe. A hidrocortisona intravenosa administrada como pré-medicação reduz de maneira significante a formação de anticorpos e a frequência de reações infusionais. [16]
O uso de uma dose única de 100 mg de hidrocortisona 20 minutos antes da infusão de infliximabe é recomendado como uma das opções de glicocorticoides para a profilaxia das reações infusionais. [17]

Indução da maturação do pulmão fetal
Em 1972, Liggins e Howie demonstraram que um único curso de terapia com glicocorticoides antenatal administrado a mulheres com risco de parto pré-termo reduzia a incidência e a gravidade da síndrome da angústia respiratória e a mortalidade dos recém-nascidos. Depois disso, inúmeros estudos clínicos confirmaram esses achados e demonstraram, adicionalmente, que a terapia com glicocorticoides melhora a estabilidade circulatória, resultando em menos hemorragia ventricular e menos enterocolite necrotizante em comparação a neonatos prematuros não expostos aos glicocorticoides.
O Instituto Nacional de Saúde, o Colégio Americano de Obstetrícia e Ginecologia, o Real Colégio de Medicina e outras importantes organizações recomendam o tratamento antenatal com glicocorticoides para mulheres em risco departo pré-termo antes da 34° semana de gestação para reduzir a morbidade e a mortalidade associada à prematuridade.
Moore e Martin realizaram uma revisão da literatura para avaliar outros glicocorticoides na maturação do pulmão fetal e encontraram 8 estudos realizados entre os anos de 1966 e 2001. Após a betametasona e a dexametasona, os glicocorticoides mais frequentemente estudados para essa indicação foram a metilprednisolona e a hidrocortisona. A metilprednisolona não teve impacto sobre a maturação pulmonar, enquanto os estudos realizados com a hidrocortisona mostraram que ela tem mais rápido início de ação e menor meia-vida que a betametasona e, assim, um período de ação mais curto sobre o pulmão fetal. Esses autores concluíram que a hidrocortisona parece ser a alternativa mais eficaz quando a betametasona e a dexametasona não estiverem disponíveis. [18]
Com base nesses resultados, o site de medicina baseada em evidência UpToDate® recomenda o uso da hidrocortisona na dose de 500 mg por via intravenosa a cada 12 horas por 4 doses como último recurso, no caso da betametasona e da dexametasona não estarem disponíveis. [19]

Referências bibliográficas

1. Bouillon R. Acute adrenal insufficiency. Endocrinol Metab Clin North Am. 2006 Dec;35(4): 767-75
2. Falorni A1, Minarelli V, Morelli S. Therapy of adrenal insufficiency: an update. Endocrine. 2013 Jun;43(3): 514-28
3. Kaufman DA, Mancebo J. Corticosteroid therapy in septic shock, UpToDate®, 2014
4. Annane D, Bellissant E, Bollaert PE, Briegel J, Confalonieri M, De Gaudio R, Keh D, Kupfer Y, Oppert M, Meduri GU. Corticosteroids in the treatment of severe sepsis and septic shock in adults: a systematic review. JAMA. 2009 Jun 10;301(22): 2362-75
5. Sampson HA, Muñoz-Furlong A, Campbell RL, Adkinson NF Jr, Bock SA, Branum A, Brown SG, Camargo CA Jr, Cydulka R, Galli SJ, Gidudu J, Gruchalla RS, Harlor AD Jr, Hepner DL, Lewis LM, Lieberman PL, Metcalfe DD, O'Connor R, Muraro A, Rudman A, Schmitt C, Scherrer D, Simons FE, Thomas S, Wood JP, Decker WW. Second symposium on the definition and management of anaphylaxis: summary report--Second National Institute of Allergy and Infectious Disease/Food Allergy and Anaphylaxis Network symposium. J Allergy Clin Immunol. 2006 Feb;117(2): 391-7
6. Soar J, Pumphrey R, Cant A, Clarke S, Corbett A, Dawson P, Ewan P, Foëx B, Gabbott D, Griffiths M, Hall J, Harper N, Jewkes F, Maconochie I, Mitchell S, Nasser S, Nolan J, Rylance G, Sheikh A, Unsworth DJ, Warrell D; Working Group of the Resuscitation Council (UK). Emergency treatment of anaphylactic reactions-guidelines for healthcare providers. Resuscitation. 2008 May;77(2): 157-69
7. Ross DS. Thyroid storm. UpToDate®, 2014
8. Krishnan JA1, Davis SQ, Naureckas ET, Gibson P, Rowe BH. An umbrella review: corticosteroid therapy for adults with acute asthma.Am J Med. 2009 Nov;122(11): 977-91
9. Hodder R, Lougheed MD, Rowe BH, FitzGerald JM, Kaplan AG, McIvor RA. Management of acute asthma in adults in the emergency department: nonventilatory management. CMAJ. 2010 Feb 9;182(2): E55-67
10. Duru N, van der Goes MC, Jacobs JW, Andrews T, Boers M, Buttgereit F, Caeyers N, Cutolo M, Halliday S, Da Silva JA, Kirwan JR, Ray D,

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Rovensky J, Severijns G, Westhovens R, Bijlsma JW. EULAR evidence-based and consensus-based recommendations on the management of medium to high-dose glucocorticoid therapy in rheumatic diseases. Ann Rheum Dis. 2013 Dec;72(12): 1905-13.
11. Gleeson D, Heneghan MA; British Society of Gastroenterology.British Society of Gastroenterology (BSG) guidelines for management of autoimmune hepatitis. Gut. 2011 Dec;60(12): 1611-29
12. Peppercorn MA, Farrell RJ. Management of severe ulcerative colitis. UpToDate®, 2014
13. Silberstein SD. Practice parameter: evidence-based guidelines for migraine headache (an evidence-based review): report of the Quality Standards Subcommittee of the American Academy of Neurology. Neurology. 2000 Sep 26;55(6): 754-62
14. Marik PE, Fromm R. The efficacy and dosage effect of corticosteroids for the prevention of atrial fibrillation after cardiac surgery: a systematic review.J Crit Care. 2009 Sep;24(3): 458-63
15. Roquilly A, Mahe PJ, Seguin P, Guitton C, Floch H, Tellier AC, Merson L, Renard B, Malledant Y, Flet L, Sebille V, Volteau C, Masson D, Nguyen JM, Lejus C, Asehnoune K. Hydrocortisone therapy for patients with multiple trauma: the randomized controlled HYPOLYTE study. JAMA. 2011 Mar 23;305(12): 1201-9
16. Farrell RJ, Alsahli M, Jeen YT, Falchuk KR, Peppercorn MA, Michetti P. Intravenous hydrocortisone premedication reduces antibodies to infliximab in Crohn's disease: a randomized controlled trial. Gastroenterology. 2003 Apr;124(4): 917-24
17. Infliximab: Drug information. Lexicomp®
18. Moore LE, Martin JN Jr.When betamethasone and dexamethasone are unavailable: hydrocortisone. J Perinatol. 2001 Oct-Nov;21(7): 456-8.
19. Lee M-J, Guinn D. Antenatal corticosteroid therapy for reduction of neonatal morbidity and mortality from preterm delivery. UpToDate®, 2014

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

Mecanismo de ação

De forma semelhante ao cortisol, o succinato sódico de hidrocortisona exerce seus efeitos após ligação aos receptores de glicocorticoides (GR) presentes no citoplasma celular. O complexo hormônio-receptor transloca-se para o núcleo, onde modifica a transcrição gênica diretamente, ligando-se aos elementos responsivos ao glicocorticoide (GRE) localizados na região promotora dos genes-alvo, ou indiretamente, interagindo com outros fatores de transcrição, tais como o *activator protein*-1 (AP-1) e o fator pró-inflamatório NF-kB, impedindo que os mesmos tenham acesso aos seus sítios de ligação no ácido desoxirribonucleico (DNA). Por esse mecanismo de ação, ocorre redução ou supressão da transcrição de genes que codificam citocinas, mas não apresentam GRE em suas regiões promotoras.

Além dos efeitos descritos acima, conhecidos como mecanismos genômicos, os glicocorticoides também exercem efeitos não genômicos, caracterizados por apresentarem um rápido início de ação (< 15 minutos) e não dependerem de transcrição gênica ou tradução de proteínas. Dentre os efeitos não genômicos, está a interação direta dos esteroides lipofílicos com as membranas celulares, modificando suas propriedades físico- químicas e afetando a atividade de proteínas associadas às membranas; a estabilização da membrana lisossomal é um exemplo deste efeito.

As ações descritas para o succinato sódico de hidrocortisona são aquelas esperadas para os glicocorticoides: anti-inflamatórias e imunossupressoras, com alguma atividade mineralocorticoide:

- Redução da inflamação pela estabilização das membranas lisossomais de leucócitos, prevenindo a liberação de enzimas destrutivas ou reduzindo a adesão de leucócitos ao endotélio dos capilares;
- Inibição do acúmulo de macrófagos em áreas inflamadas;
- Redução da permeabilidade da parede capilar e consequente diminuição do edema;
- Antagonização da atividade histamínica e liberação de cinina;
- Redução da proliferação de fibroblastos, da deposição de colágeno e subsequente diminuição da formação de tecido cicatricial;
- Estímulo para as células eritroides da medula óssea, produção de neutrofilia e de eosinopenia e prolongamento do tempo de sobrevivência de eritrócitos e plaquetas;
- Promoção da gliconeogênese, redistribuição da gordura periférica para a região central e catabolismo protéico;
- Redução da absorção intestinal de cálcio e aumento da excreção renal de cálcio;
- Supressão da resposta imune pela redução da atividade e do volume do sistema linfático e produzindo linfocitopenia;
- Diminuição das concentrações de imunoglobulinas e de complemento e da passagem de complexos imunes através da membrana basal;
- Depressão da reatividade do tecido à interação antígeno-anticorpos;
- Em doses farmacológicas, suprime a liberação do hormônio adrenocorticotrófico pela glândula hipófise, com consequente supressão da secreção de glicocorticoides endógenos (insuficiência suprarrenal secundária). O grau de supressão do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal depende da dose, frequência e duração da terapia.

Propriedades farmacocinéticas Absorção

O succinato sódico de hidrocortisona apresenta as mesmas ações metabólicas e anti-inflamatórias da hidrocortisona. Quando administrados por via parenteral em quantidades equimolares, os dois compostos têm atividade biológica equivalente. O succinato sódico de hidrocortisona é altamente hidrossolúvel, permitindo a administração intravenosa de altas doses de hidrocortisona em um pequeno volume de diluente, o que é particularmente útil em situações em que altas concentrações plasmáticas de hidrocortisona devem ser alcançadas rapidamente.

Após injeção intravenosa de succinato sódico de hidrocortisona, os efeitos já são evidentes em aproximadamente 1 hora, e a excreção está praticamente completa em 12 horas, de forma que, se concentrações séricas constantes forem necessárias, as injeções devem ser administradas a cada 4 a 6 horas. O succinato sódico de hidrocortisona também é rapidamente absorvido após administração intramuscular, e apresenta um padrão de excreção semelhante ao observado após injeção intravenosa.

Distribuição

A meia-vida do succinato sódico de hidrocortisona após administração intravenosa é de 1,5 a 3,5 horas e a duração de seus efeitos anti-inflamatórios aproxima-se da duração da supressão do eixo hipotálamo-hipófise-suprarrenal, que varia de 1,25 a 1,5 dias para uma dose de 250 mg.

Como a maioria dos glicocorticoides, o succinato sódico de hidrocortisona é rapidamente removido da circulação e distribuído para os músculos, fígado, pele, intestinos e rins; além disso, ele cruza a barreira placentária e aparece no leite materno. Assim como o cortisol, o succinato sódico de hidrocortisona liga-se a globulina ligadora de corticosteroides e à albumina.

Metabolismo e eliminação

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O succinato sódico de hidrocortisona é metabolizado na maior parte dos tecidos, principalmente no fígado, a compostos inativos, que são excretados pelos rins, primariamente como glicuronídeos e sulfatos, mas também como produtos não conjugados. Pequenas quantidades do fármaco não metabolizado também são excretadas na urina.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) não deve ser utilizado por pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) é contraindicado nos casos de infecções fúngicas sistêmicas.
Devem-se evitar tratamentos de longa duração com os corticosteroides.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Gerais

Nos pacientes em tratamento com corticosteroides sujeitos a estresse inusitado, indica-se maior posologia de corticosteroides de rápida atuação, antes, durante e depois da situação de estresse. A insuficiência adrenocortical secundária de origem medicamentosa pode ser reduzida ao mínimo por gradual redução posológica. Tal tipo de insuficiência relativa pode persistir durante meses, após a cessação do tratamento, portanto, em qualquer situação de estresse que ocorra durante esse período, deve reinstituir-se a terapia hormonal. Se o paciente já estiver recebendo esteroides, pode ser necessário aumentar a posologia. Uma vez que a secreção mineralocorticoide pode estar prejudicada, devem administrar-se simultaneamente sal e/ou mineralocorticoides.
Os corticosteroides podem causar queda da resistência e incapacidade da infecção se circunscrever. Além disso, os corticosteroides podem produzir catarata subcapsular posterior, glaucoma com possível dano para os nervos ópticos e pode estimular o estabelecimento de infecções oculares secundárias devido a fungos e vírus.
Enquanto em tratamento com corticosteroides, os pacientes não devem ser vacinados contra a varíola. Outros métodos de imunização não devem ser utilizados em pacientes que receberam corticosteroides, especialmente em altas doses, pelos possíveis riscos de complicações neurológicas e a falta de resposta de anticorpos. Entretanto, podem ser realizadas imunizações em pacientes que recebem corticosteroides como terapia de substituição.
Dependências psicológicas e/ou fisiológicas podem surgir com o uso a longo prazo de corticosteroides. Os sintomas de abstinência que podem ocorrer compreendem febre, anorexia, dores vagas, fraqueza e letargia. Nos pacientes com hipertireoidismo e nos portadores de cirrose, há uma acentuação do efeito dos corticoides.
Podem aparecer transtornos psíquicos quando se usa corticosteroides, variando desde euforia, insônia, oscilações do humor, as mudanças de personalidade e a depressão grave até fracas manifestações declaradamente psicóticas. Também a instabilidade emocional ou as tendências psicóticas preexistentes podem ser agravadas pelos corticosteroides.
O uso de Ariscorten® (succinato sódico de hidrocortisona) em tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de meningite tuberculosa com bloqueio iminente, nos quais se usa um corticoide em associação a um regime antituberculose apropriado. Se corticosteroides forem indicados a pacientes com tuberculose latente ou reatividade à tuberculina, é necessária uma vigilância cuidadosa, já que pode ocorrer reativação da enfermidade.
Durante terapia prolongada com corticosteroides, estes pacientes deverão receber quimioprofilaxia. Para prevenção de reações do tipo anafilática (por exemplo, broncoespasmo) em pacientes sob terapia corticoide por via parenteral, deverão ser tomadas medidas adequadas de precaução antes da administração, especialmente quando o paciente apresenta antecedentes de alergia a qualquer fármaco. Em alguns pacientes, os esteroides podem aumentar ou diminuir a motilidade e o número de espermatozoides.
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com herpes ocular simples, devido à possibilidade de perfuração da córnea, a mesma cautela deve ser tomada para colite ulcerativa não específica, se houver a probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, hipertensão, osteoporose e *miastenia gravis*.

Carcinogênese, mutagênese, fertilidade prejudicada

Não há evidências de que corticosteroides sejam carcinogênicos, mutagênicos ou prejudiquem a fertilidade.

Gravidez

Alguns estudos em animais demonstram que os corticosteroides, quando administrado em altas doses, podem provocar malformações fetais. Não foram realizados estudos adequados de reprodução humana. Portanto, o uso deste medicamento durante a gravidez, em nutrizes ou mulheres potencialmente férteis, requer que sejam cuidadosamente avaliados os benefícios do fármaco em relação ao risco potencial à mulher ou ao feto. Os corticosteroides atravessam a placenta rapidamente. Recém-nascidos de pacientes que tenham recebidos doses substanciais de corticosteroides durante a gravidez devem ser cuidadosamente observados e avaliados para se detectar sinais de insuficiência suprarrenal.

Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

Não é recomendado o uso de corticosteroides durante a amamentação, porque o succinato sódico de hidrocortisona é excretado no leite humano, causando inibição da produção de esteroides endógenos e supressão de crescimento em crianças.

Uso pediátrico

O uso prolongado de succinato sódico de hidrocortisona pode causar retardo de crescimento em crianças e adolescentes; assim, o crescimento e o desenvolvimento devem ser monitorados com a terapia prolongada e a dose deve ser titulada para a menor dose efetiva. A terapia prolongada também pode induzir osteoporose e fraturas ou pode não permitir que se alcance o pico de massa óssea por inibir a formação óssea. Por isso, a massa óssea ser avaliada periodicamente por densitometria óssea e deve-se assegurar uma ingestão adequada de cálcio e de vitamina D (por dieta ou suplementação).

Uso em pacientes idosos

Nestes pacientes pode ocorrer uma maior probabilidade de desenvolver hipertensão e, nas mulheres após a menopausa, também pode ocorrer um provável desenvolvimento de osteoporose induzida por corticosteroides.
A terapia prolongada com succinato sódico de hidrocortisona pode causar perda de massa muscular e fraqueza muscular, dificuldade de cicatrização, atrofia da pele, osteoporose com fraturas e compressão vertebral, necrose asséptica da cabeça do fêmur ou fratura de ossos longos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Antes de iniciar a terapia com glicocorticoides em mulheres na pós-menopausa, deve-se ter em mente que essas mulheres são especialmente susceptíveis à osteoporose.

Pacientes com insuficiência hepática
Pacientes com cirrose podem apresentar uma resposta exagerada aos glicocorticoides.

Pacientes com insuficiência renal
Os glicocorticoides devem ser usados com cautela nessa população de pacientes.

Outras condições clínicas
Pacientes com baixas concentrações séricas de albumina podem ser mais susceptíveis aos efeitos dos glicocorticoides que aqueles com concentrações de albumina normais. O clearance metabólico do succinato sódico de hidrocortisona pode estar diminuído em pacientes com hipotireoidismo e aumentado naqueles pacientes com hipertireoidismo.

Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
- **Fenobarbital, fenitoína, rifampicina e efedrina:** podem aumentar a depuração dos corticosteroides, reduzindo seus efeitos terapêuticos, podendo requerer um ajuste na dosagem do corticosteroide.
- **Troleandomicina e cetoconazol:** podem inibir o metabolismo dos corticosteroides, ocasionando a diminuição da sua depuração. Consequentemente, a dose do corticosteroide deve ser titulada para evitar toxicidade.
- **Ácido acetilsalicílico e salicilatos:** corticosteroides podem aumentar a depuração do ácido acetilsalicílico, portanto o ácido acetilsalicílico deve ser usado com cautela em associação com corticosteroide nos casos de hipoprotrombinemia. Os salicilatos podem ter suas concentrações séricas diminuídas ou aumentar o risco de toxicidade, durante o uso concomitante com corticosteroides.
- **Anticoagulantes cumarínicos:** os corticosteroides alteram a resposta dos anticoagulantes, portanto os índices de coagulação devem ser monitorados, a fim de manter adequado o efeito anticoagulante.
- **Anfotericina B e inibidores da anidrase carbônica:** o uso concomitante com corticosteroides pode resultar em hipocalemia, levando a que as concentrações séricas de potássio e a função cardíaca devem ser monitoradas durante essa associação. Também pode ocorrer um aumento na depleção de cálcio com risco de hipocalcemia e osteoporose.
- **Contraceptivos orais e estrógenos:** podem alterar o metabolismo e a ligação às proteínas, diminuir a depuração e aumentar a meia-vida de eliminação e os efeitos terapêuticos e tóxicos dos corticosteroides; portanto, a dose do corticosteroide deve ser ajustada durante essa associação.
- **Diuréticos depletores de potássio:** pode causar o aparecimento de hipocalemia; nesse caso, o paciente deve ser observado pelo médico.
- **Glicosídeos digitálicos:** pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitálica associada à hipocalemia.
- **Anti-inflamatórios não hormonais e álcool:** pode aumentar a incidência ou gravidade de ulceração gastrintestinal ou hemorragias.
- **Antidiabéticos orais e insulina:** pode aumentar a concentração de glicose sanguínea; portanto, se necessário deve-se reajustar a posologia do hipoglicemiante.
- **Imunosupressores:** podem aumentar os riscos de infecções e desenvolvimento de linfomas.
- **Bloqueadores neuromusculares despolarizantes:** podem aumentar os riscos de depressão respiratória, por relaxamento prolongado.
- **Vacinas de vírus vivos ou outras imunizações:** podem aumentar os riscos de reações adversas.

Interferência em exames laboratoriais
- **Nitroblue tetrazolio teste para infecção bacteriana:** pode ocorrer resultado falso negativo, comprometendo o resultado do teste; supressão de reações a teste de pele, incluindo tuberculina e histoplasmina, testes alérgicos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente entre 15Cº e 30ºC e proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.
Após reconstituição, válido por 24 horas em temperatura ambiente (entre 15Cº e 30ºC) e por 3 dias sob refrigeração (entre 2ºC e 8ºC).

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Aspecto físico (pó): pó amorfo branco a quase branco, inodoro e higroscópico.
Aspecto físico (após reconstituição): solução límpida, incolor, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Adultos
A dose recomendada é de 100 mg a 500 mg, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente), podendo ser repetida em intervalos de 2, 4 ou 6 horas, dependendo da condição clínica e da resposta do paciente.
A dose intravenosa inicial deve ser administrada por períodos entre 30 segundos (dose de 100 mg) e 10 minutos (doses de 500 mg ou maiores). A dose de manutenção, se necessária, não deve ser menor que 25 mg por dia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Crianças
Insuficiência adrenocortical: a dose recomendada é de 186 a 280 mcg (0,186 a 0,28 mg) por kg de peso corporal ou 10 a 12 mg por metro quadrado de superfície corporal ao dia, em doses divididas, por via intramuscular ou intravenosa (preferencialmente).
Outras indicações: a dose recomendada é de 666 mcg (0,666 mg) a 4 mg por kg de peso corporal ou 20 a 120 mg por metro quadrado de superfície corporal a cada 12 ou 24 horas, por via intramuscular.

Preparo da solução
Adicionar a água para injetáveis ao pó contido no frasco-ampola.
Para a apresentação de 100 mg, reconstituir o pó em 2mL de água para injetáveis.
Para a apresentação de 500 mg, reconstituir o pó em 4mL de água para injetáveis
Agitar bem para garantir completa dissolução. A solução assim obtida poderá ser utilizada dentro de um período de 24 horas.

A solução poderá ser administrada através em infusão utilizando 500 ou 1.000 mL de soro glicosado a 5%, soro fisiológico ou solução glicofisiológica (se o paciente não se encontra sob restrição ao sódio).

9. REAÇÕES ADVERSAS
Distúrbios líquidos e eletrolíticos: retenção de sódio, retenção de líquido, insuficiência cardíaca congestiva em pacientes suscetíveis, perda de potássio, alcalose hipocalcêmica e hipertensão.
Musculoesquelético: fraqueza muscular, miopatia esteroide, perda de massa muscular, osteoporose, fraturas por compressão vertebral, necrose asséptica das cabeças do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos e ruptura dos tendões.
Gastrintestinais: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia, perfuração do intestino delgado e grosso, particularmente em pacientes com doença intestinal, pancreatite, distensão abdominal e esofagia ulcerativa.
Dermatológicos: prejuízo na cicatrização dos ferimentos, pele fina e frágil, petéquias e equimoses, eritema, hipersudorese, possível supressão das reações aos testes cutâneos, outras reações cutâneas, como dermatite alérgica, urticária e edema angioneurótico.
Neurológicos: convulsões, aumento da pressão intracraniana com papiledema (pseudotumor cerebral), usualmente após o tratamento, vertigem e cefaleia.
Endócrinas: irregularidades menstruais, desenvolvimento de estado cushingoide, supressão do eixo pituitária-suprarrenal, manifestações de diabetes *mellitus* (latente).
Oftálmicas: catarata subcapsular posterior, aumento da pressão ocular, exoftalmia.
Sistema imunológico: mascaramento de infecções, ativação de infecções latentes, infecções oportunistas e supressão da reação a testes cutâneos. Podem aparecer sintomas de reações anafiláticas como broncoespasmo, edema de laringe e urticária.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
O tratamento na superdose é sintomático. Na eventualidade da ingestão acidental ou administração de doses muito acima das preconizadas, recomenda-se adotar as medidas habituais de controle das funções vitais.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS

Reg. MS nº 1.1637.0119

Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito - CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100 CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 - São Paulo – SP
Indústria Brasileira

Venda sob prescrição médica

7000134-05

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
29/09/2017	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos	VPS	Todas
20/02/2018	-	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. Cuidados de armazenamento do medicamento 8. Posologia e modo de usar Dizeres legais	VPS	Todas
24/05/2022	-	10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	8.Posologia e modo de usar 9.Reações adversas	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Losartana potássica

Prati-Donaduzzi

Comprimido revestido

50 mg e 100 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

losartana potássica

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos.
Comprimido revestido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 50 mg contém:

losartana potássica.....50 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: amido, celulose microcristalina, lactose monoidratada, estearato de magnésio, copolímero de álcool polivinílico e macrogol, dióxido de titânio e macrogol.

Cada comprimido revestido de 100 mg contém:

losartana potássica.....100 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: amido, celulose microcristalina, lactose monoidratada, estearato de magnésio, copolímero de álcool polivinílico e macrogol, dióxido de titânio e macrogol.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Hipertensão: este medicamento é indicado para o tratamento da hipertensão. Este medicamento é também indicado para o tratamento da insuficiência cardíaca, quando o tratamento com um inibidor da ECA não é mais considerado adequado. Não é recomendado trocar inibidores da ECA por este medicamento no tratamento de pacientes com insuficiência cardíaca que estejam estabilizados com a terapia atual.

Redução do risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda: este medicamento é indicado para reduzir o risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares avaliado com base na incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda (vide **RESULTADOS DE EFICÁCIA - Raça**).

Proteção renal em pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria: este medicamento é indicado para retardar a progressão da doença renal, retardo avaliado com base na redução da incidência combinada de duplicação da creatinina sérica, insuficiência renal terminal (necessidade de diálise ou transplante renal) ou morte, e para reduzir a proteinúria.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Em estudos clínicos, a administração de losartana potássica em dose única diária a pacientes com hipertensão essencial leve à moderada propiciou reduções estatisticamente significativas das pressões arteriais sistólica e diastólica; nos estudos clínicos, o efeito anti-hipertensivo foi mantido por até um ano. A medida da pressão arterial no vale (24 horas após a dose) em relação à pressão no pico (5 a 6 horas após a dose) demonstrou redução da pressão arterial relativamente uniforme nas 24 horas. O efeito anti-hipertensivo acompanhou os ritmos diurnos naturais. A redução da pressão arterial no final do intervalo posológico foi de aproximadamente 70% a 80% do efeito observado 5 a 6 horas após a dose. A descontinuação da losartana em pacientes hipertensos não resultou em rebote abrupto da pressão arterial. Apesar da diminuição significativa da pressão arterial, a administração de losartana potássica não exerceu efeito clinicamente significativo na frequência cardíaca.

A administração de 50 mg a 100 mg de losartana potássica uma vez ao dia produz efeito anti-hipertensivo significativamente maior do que a administração de 50 mg a 100 mg de captopril uma vez ao dia. O efeito anti-hipertensivo de losartana potássica 50 mg é semelhante ao da administração única diária de enalapril 20 mg. O efeito anti-hipertensivo da administração única diária de 50 mg a 100 mg de losartana potássica é comparável ao da administração única diária de 50 mg a 100 mg de atenolol e equivalente ao da administração de 5 mg a 10 mg de felodipina de liberação prolongada em idosos hipertensos (≥ 65 anos) após 12 semanas de terapia. A losartana potássica é igualmente eficaz em pacientes hipertensos de ambos os sexos e em pacientes hipertensos mais jovens (< 65 anos) e mais velhos (≥ 65 anos). A exemplo do que ocorre com outros medicamentos que afetam o sistema renina-angiotensina, a resposta média à monoterapia com losartana é menor

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

em pacientes da raça negra, embora o efeito anti-hipertensivo de losartana potássica se manifeste em todas as raças. Os efeitos de losartana potássica administrado concomitantemente com diuréticos tiazídicos na redução da pressão arterial são aproximadamente aditivos.

Estudo LIFE (*Losartan Intervention For Endpoint reduction in hypertension*): foi um estudo de grande porte, multicêntrico, multinacional, randômico e triplo-cego, controlado com medicação ativa, que envolveu 9.193 pacientes hipertensos com idades entre 55 e 80 anos (média de 67 anos) e hipertrofia ventricular esquerda documentada por ECG. No período basal, 1.195 (13%) pacientes apresentavam diabetes; 1.326 (14%), hipertensão sistólica isolada; 1.468 (17%), doença coronariana e 728 (8%), doença vascular cerebral. O objetivo do estudo foi demonstrar os efeitos protetores cardiovasculares de losartana potássica *versus* atenolol, além dos benefícios do controle da pressão arterial (medida no vale). Para atingir esse objetivo, a meta da pressão arterial foi a mesma para os dois grupos de tratamento. Os pacientes foram distribuídos de modo randômico para receber 50 mg de losartana potássica ou 50 mg de atenolol uma vez ao dia. Quando a meta da pressão arterial (< 140/90 mmHg) não era atingida, adicionava-se, em primeiro lugar, a hidroclorotiazida (12,5 mg) e, se necessário, aumentava-se a dose de losartana potássica ou de atenolol para 100 mg uma vez ao dia. Se para atingir a meta ainda houvesse a necessidade de outras modificações do esquema terapêutico (por exemplo, aumento da dose de hidroclorotiazida para 25 mg ou adição de outro tratamento diurético ou de bloqueadores dos canais de cálcio, alfabloqueadores ou agentes de ação central), estas eram feitas. A adição de inibidores da ECA, antagonistas da angiotensina II ou betabloqueadores não foi permitida. Nos dois grupos de tratamento, a pressão arterial foi significativamente reduzida para níveis semelhantes, e uma proporção semelhante de pacientes atingiu a meta da pressão arterial. A duração média do período de acompanhamento foi de 4,8 anos. O desfecho primário foi o composto de morbidade e mortalidade cardiovasculares, avaliado pela redução da incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio. Os resultados mostraram que o tratamento com losartana potássica, em comparação com atenolol, resultou em 13,0% de redução do risco (*P* = 0,021) para os pacientes que atingiram o desfecho primário composto (veja a figura 1).

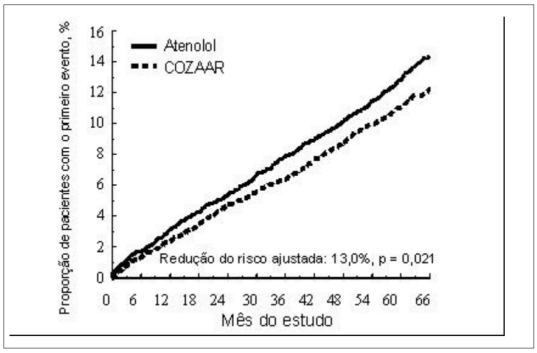


Figura 1. Estimativas de Kaplan-Meier do desfecho primário composto de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral ou infarto do miocárdio nos grupos que receberam losartana potássica ou atenolol, ajustadas para o escore de risco de Framingham e o grau de hipertrofia ventricular esquerda (HVE) ao ECG no período basal.

O tratamento com losartana potássica, em comparação com atenolol, reduziu o risco de acidente vascular cerebral em 25% (*P* = 0,001). As taxas de morte cardiovascular e de infarto do miocárdio não foram significativamente diferentes entre os grupos de tratamento. O efeito de losartana potássica no desfecho primário composto aparentemente foi superior e além dos efeitos benéficos do controle da pressão arterial isoladamente (veja a tabela a seguir).

DESFECHOS DO ESTUDO LIFE						
Resultado	Losartana potássica (N = 4.605) n (%)	Taxa*	Atenolol (N= 4.588) n (%)	Taxa*	Redução do risco**	Valor de *P*
Desfecho primário composto	508 (11%)	23,8	588 (13%)	27,9	13%	0,021
Componentes do desfecho primário composto						
Mortalidade cardiovascular	204 (4%)	9,2	234 (5%)	10,6	11%	0,206
Acidente vascular cerebral	232 (5%)	10,8	309 (7%)	14,5	25%	0,001
Infarto do miocárdio	198 (4%)	9,2	188 (4%)	8,7	-7%	0,491

*Por 1.000 pacientes-anos de acompanhamento.

**Ajustada para o escore de risco de Framingham e o grau de HVE ao ECG no período basal.

Os outros desfechos clínicos do estudo LIFE foram: mortalidade por todas as causas, hospitalização por insuficiência cardíaca ou angina *pectoris*, procedimentos de revascularização coronariana ou periférica e parada cardíaca com ressuscitação. Não ocorreram diferenças significativas entre os grupos de tratamento nas taxas desses desfechos. Os pacientes que receberam losartana potássica apresentaram redução significativamente maior dos índices de hipertrofia ventricular esquerda no ECG em comparação com os que receberam atenolol. Os efeitos de losartana potássica *versus* atenolol na morbimortalidade cardiovascular foram examinados em subgrupos de pacientes com histórico de *Diabetes mellitus* (n= 1.195) ou hipertensão sistólica isolada (HSI) (n= 1.326) no período basal. Em relação ao desfecho

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

primário composto, os resultados observados nesses subgrupos foram compatíveis com o benefício do tratamento com losartana potássica observado na população global do estudo: observou-se redução de 24% do risco (*P*= 0,03) nos pacientes com diabetes e de 25% (*P*= 0,06) nos pacientes com hipertensão sistólica isolada. Compatível com os resultados observados na população global, a redução do risco de acidente vascular cerebral foi um importante fator contribuinte para o benefício observado nos pacientes com diabetes ou HSI.

Raça: com base no estudo LIFE, os benefícios de losartana potássica sobre a morbidade e a mortalidade cardiovasculares em comparação com os do atenolol não se aplicam a pacientes negros com hipertensão e hipertrofia ventricular esquerda, embora os dois esquemas de tratamento tenham reduzido de forma eficaz a pressão arterial nessa população de pacientes. No estudo LIFE, losartana potássica em comparação ao atenolol, diminuiu o risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares em pacientes hipertensos não negros com hipertrofia ventricular esquerda (n= 8.660), conforme medido pelo desfecho primário de incidência combinada de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio (*P*= 0,003). Nesse estudo, entretanto, o risco de apresentar o desfecho primário composto foi menor em pacientes negros que receberam atenolol em comparação com os que receberam losartana potássica (*P*= 0,03). No subgrupo de pacientes negros (n= 533; 6% dos pacientes do estudo LIFE), ocorreram 29 desfechos primários entre os 263 pacientes do grupo do atenolol (11%, 25,9/1.000 pacientes-anos) e 46 entre os 270 pacientes (17%, 41,8/1.000 pacientes-anos) do grupo de losartana potássica. Nesse estudo, losartana potássica em geral foi bem tolerado e seu perfil de tolerabilidade foi superior ao do atenolol, conforme evidenciado pela incidência significativamente mais baixa de descontinuações por efeitos adversos.

Estudo RENAAL (*Reduction of Endpoints in NIDDM with the Angiotensin II Receptor Antagonist Losartana*): foi um estudo mundial de grande porte, multicêntrico, com distribuição randômica, controlado com placebo e duplo-cego que envolveu 1.513 pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria (751 receberam losartana potássica), com ou sem hipertensão. O objetivo do estudo foi demonstrar os efeitos protetores renais de losartana potássica além dos benefícios do controle da pressão arterial isoladamente. Para atingir esse objetivo, a meta da pressão arterial foi a mesma para os dois grupos de tratamento. Os pacientes com proteinúria e creatinina sérica entre 1,3 e 3,0 mg/dL foram distribuídos de modo randômico para receber 50 mg de losartana potássica uma vez ao dia, titulados de acordo com a resposta da pressão arterial, ou placebo e tratamento anti-hipertensivo convencional, excluindo-se inibidores da ECA e antagonistas da angiotensina II. Os pesquisadores foram orientados a titular o medicamento do estudo para 100 mg uma vez ao dia, conforme apropriado; 72% dos pacientes tomaram a dose diária de 100 mg durante a maior parte do tempo em que receberam o medicamento de estudo. Em ambos os grupos, quando necessário, puderam ser adicionados outros agentes anti-hipertensivos (diuréticos, bloqueadores dos canais de cálcio, alfa ou betabloqueadores e agentes de ação central). Os pacientes foram acompanhados por até 4,6 anos (média de 3,4 anos). O desfecho primário do estudo foi o desfecho composto de duplicação da creatinina sérica, insuficiência renal terminal (necessidade de diálise ou transplante) ou morte. Os resultados mostraram que o tratamento com losartana potássica (327 eventos) em comparação com o placebo (359 eventos) resultou em redução do risco de 16,1% (*P*= 0,022) para os pacientes que atingiram o desfecho primário composto. Os resultados também demonstraram redução significativa do risco no grupo tratado com losartana potássica em relação aos seguintes componentes individuais e combinados do desfecho primário: 25,3% de redução do risco de duplicação da creatinina sérica (*P*= 0,006), 28,6% de redução do risco de insuficiência renal terminal (*P*= 0,002), 19,9% de redução do risco de insuficiência renal terminal ou morte (*P*= 0,009) e 21% de redução do risco de duplicação da creatinina sérica ou de insuficiência renal terminal (*P*= 0,010). A taxa de morte por todas as causas não foi significativamente diferente entre os dois grupos de tratamento. Os desfechos secundários do estudo foram: alteração da proteinúria, taxa de progressão da nefropatia e o composto de morbimortalidade de causas cardiovasculares (hospitalização por insuficiência cardíaca, infarto do miocárdio, revascularização, acidente vascular cerebral, hospitalização por angina instável ou morte cardiovascular). Os resultados mostraram redução média de 34,3% do nível de proteinúria no grupo de losartana potássica (*P* < 0,001). O tratamento com losartana potássica reduziu a taxa de declínio da função renal durante a fase crônica do estudo em 13,9%, *P*= 0,003 (taxa média de declínio de 18,5%, *P*= 0,01), conforme medido pela recíproca da concentração sérica de creatinina. Não houve diferença significativa entre o grupo que recebeu losartana potássica (247 eventos) e o grupo placebo (268 eventos) no desfecho composto de morbimortalidade cardiovascular, embora o estudo não tenha sido desenhado para detectar esse efeito. Nesse estudo, losartana potássica em geral foi bem tolerado, conforme evidenciado pela incidência semelhante de descontinuações por efeitos adversos na comparação com placebo.

Estudos ELITE I e ELITE II: no estudo ELITE, de 48 semanas de duração, que envolveu 722 pacientes com insuficiência cardíaca (Classes II-IV da *New York Heart Association* [NYHA]), não foram observadas diferenças no desfecho primário de disfunção renal persistente entre os pacientes que receberam losartana potássica e os que receberam captopril. A observação não esperada do benefício superior de losartana potássica na redução do risco de morte em relação ao captopril no estudo ELITE não foi confirmada no estudo de sobrevida definitivo, o ELITE II, descrito a seguir. No ELITE II, estudo que envolveu pacientes com insuficiência cardíaca, desenhado para avaliar prospectivamente a mortalidade, comparou-se um esquema de 50 mg de losartana potássica em dose única diária (dose inicial de 12,5 mg titulada para 25 mg e 50 mg 1x/dia) a um esquema de 50 mg de captopril 3x/dia (dose inicial de 12,5 mg titulada para 25 mg e 50 mg 3x/dia). Nesse estudo (n= 3.152), pacientes com insuficiência cardíaca (Classes II-IV da NYHA) foram acompanhados durante dois anos aproximadamente (mediana de acompanhamento de 1,5 ano) para que se avaliasse se losartana potássica era superior ao captopril na redução da mortalidade por todas as causas. O desfecho primário não mostrou diferença estatisticamente significativa entre losartana potássica e captopril na redução da mortalidade por todas as causas (17,7% para o losartana potássica e 15,9% para o captopril, *P*= 0,16). O desfecho secundário não mostrou diferença estatisticamente significativa na redução de morte súbita de origem cardíaca e/ou parada cardíaca com ressuscitação (9,0% para losartana potássica e 7,3% para captopril, *P*= 0,08). O desfecho terciário de mortalidade por todas as causas e/ou hospitalizações por todas as causas não mostrou diferença estatisticamente significativa entre losartana potássica e captopril (47,7% para losartana potássica e 44,9% para captopril, *P*= 0,18). Em geral, os outros desfechos de morbidade e de mortalidade, incluindo melhora da

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

classe funcional de acordo com a classificação da NYHA, não foram diferentes entre os grupos de tratamento. Nesses dois estudos clínicos controlados em pacientes com insuficiência cardíaca, losartana potássica em geral foi bem tolerado e seu perfil de tolerabilidade foi superior ao do captopril, conforme avaliado pela incidência significativamente mais baixa de descontinuações por efeitos adversos e incidência significativamente mais baixa de tosse.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacologia clínica: a losartana potássica, a primeira de uma nova classe de agentes para o tratamento da hipertensão e da insuficiência cardíaca, é um antagonista do receptor (tipo AT_1) da angiotensina II. Este medicamento também reduz o risco combinado de morte cardiovascular, acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda e oferece proteção renal para pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria.

Farmacocinética

Mecanismo de ação: a angiotensina II, um potente vasoconstritor, é o principal hormônio ativo do sistema renina-angiotensina e o maior determinante da fisiopatologia da hipertensão. A angiotensina II liga-se ao receptor AT_1 encontrado em muitos tecidos (por exemplo, músculo liso vascular, glândulas adrenais, rins e coração) e desencadeia várias ações biológicas importantes, incluindo vasoconstrição e liberação de aldosterona. A angiotensina II também estimula a proliferação de células musculares lisas. Foi identificado um segundo receptor da angiotensina II (subtipo AT_2), mas sua função na homeostase cardiovascular é desconhecida.

A losartana é um composto sintético potente, ativo por via oral. De acordo com bioensaios de ligação e farmacologia, a losartana liga-se seletivamente ao receptor AT_1. *In vitro* e *in vivo*, tanto a losartana como o seu metabólito ácido carboxílico farmacologicamente ativo (E-3174) bloqueiam todas as ações fisiologicamente relevantes da angiotensina II, independentemente da fonte ou da via de síntese.

Diferentemente de alguns antagonistas peptídicos da angiotensina II, a losartana não apresenta efeitos agonistas. A losartana liga-se seletivamente ao receptor AT_1 e não se liga ou bloqueia outros receptores de hormônios ou canais iônicos importantes na regulação cardiovascular. Além disso, a losartana não inibe a ECA (cininase II), a enzima que degrada a bradicinina. Consequentemente, os efeitos não relacionados diretamente ao bloqueio do receptor AT_1, como a potencialização dos efeitos mediados pela bradicinina ou o desenvolvimento de edema (losartana: 1,7%; placebo: 1,9%), não estão associados à losartana.

Absorção: após a administração oral, a losartana é bem absorvida e sofre metabolismo de primeira passagem, formando um metabólito ácido carboxílico ativo e outros metabólitos inativos. A biodisponibilidade sistêmica dos comprimidos de losartana é de aproximadamente 33%. As concentrações máximas médias de losartana e de seu metabólito ativo são atingidas em 1 hora e em 3 a 4 horas, respectivamente. Não houve efeito clinicamente significativo no perfil da concentração plasmática de losartana quando o fármaco foi administrado com uma refeição padrão.

Distribuição: tanto a losartana como o seu metabólito ativo apresentam taxa de ligação a proteínas plasmáticas ≥ 99%, principalmente com a albumina. O volume de distribuição da losartana é de 34 litros. Estudos em ratos indicam que a losartana praticamente não atravessa a barreira hematoencefálica.

Metabolismo: aproximadamente 14% da dose de losartana administrada por via intravenosa ou oral é convertida em seu metabólito ativo. Após a administração intravenosa ou oral de losartana potássica marcada com ^{14}C, a radioatividade plasmática circulante principal é atribuída à losartana e ao seu metabólito ativo. Observou-se conversão mínima de losartana ao seu metabólito ativo em aproximadamente 1% dos indivíduos estudados. Além do metabólito ativo, são formados metabólitos inativos, incluindo dois principais, formados por hidroxilação da cadeia lateral butílica, e um secundário, um glucuronídeo N-2 tetrazol.

Eliminação: a depuração plasmática da losartana e a de seu metabólito ativo são de aproximadamente 600 mL/min e 50 mL/min, respectivamente. A depuração renal da losartana e a de seu metabólito ativo são de aproximadamente 74 mL/min e 26 mL/min, respectivamente. Quando a losartana é administrada por via oral, aproximadamente 4% da dose é excretada inalterada na urina e 6%, na forma de metabólito ativo. As farmacocinéticas da losartana e de seu metabólito ativo são lineares com doses de losartana potássica de até 200 mg, administradas por via oral. Após a administração oral, as concentrações plasmáticas da losartana e de seu metabólito ativo diminuem poliexponencialmente, com meia-vida final de aproximadamente 2 horas e de 6 a 9 horas, respectivamente. Durante a administração da dose única diária de 100 mg, a losartana e o seu metabólito ativo não se acumulam significativamente no plasma. Tanto a excreção biliar como a urinária contribuem para a eliminação de losartana e seus metabólitos. Após uma dose oral de losartana potássica marcada com ^{14}C em humanos, aproximadamente 35% da radioatividade é recuperada na urina e 58%, nas fezes. Após uma dose intravenosa de losartana potássica marcada com ^{14}C em humanos, aproximadamente 43% da radioatividade é recuperada na urina e 50%, nas fezes.

Farmacodinâmica: losartana: a losartana inibe as respostas pressoras sistólica e diastólica a infusões de angiotensina II. No pico, 100 mg de losartana potássica inibem essas respostas em aproximadamente 85%; 24 horas após a administração de doses únicas e múltiplas, a inibição é de cerca de 26%-39%.

Durante a administração de losartana, a remoção do feedback negativo da angiotensina II sobre a secreção de renina aumenta a atividade da renina plasmática, o que resulta em aumento da angiotensina II no plasma. Durante o tratamento crônico (6 semanas) de pacientes hipertensos com 100 mg/dia de losartana, foram observados aumentos nos níveis plasmáticos de angiotensina II de aproximadamente 2-3 vezes quando ocorreram concentrações plasmáticas máximas do fármaco. Em alguns pacientes, foram observados aumentos maiores, particularmente durante o tratamento de curto prazo (2 semanas). No entanto, a atividade anti-hipertensiva e a supressão da concentração plasmática da aldosterona foram aparentes em 2 e 6 semanas, indicando bloqueio efetivo do receptor de angiotensina II. Após a descontinuação da losartana, os níveis de atividade da renina plasmática (ARP) e da angiotensina II declinaram aos níveis anteriores ao

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

tratamento em 3 dias. Uma vez que a losartana é um antagonista específico do receptor da angiotensina II tipo AT_1, esse composto não inibe a ECA (cininase II), a enzima que degrada a bradicinina. Em um estudo que comparou os efeitos de 20 mg e de 100 mg de losartana potássica e de um inibidor da ECA nas respostas à angiotensina I, à angiotensina II e à bradicinina, a losartana demonstrou bloquear as respostas à angiotensina I e à angiotensina II sem afetar as respostas à bradicinina. Esse achado é compatível com o mecanismo de ação específico da losartana. Em contrapartida, o inibidor da ECA demonstrou bloquear as respostas à angiotensina I e aumentar as respostas à bradicinina sem alterar a resposta à angiotensina II, proporcionando assim uma diferenciação farmacodinâmica entre a losartana e os inibidores da ECA. As concentrações plasmáticas de losartana e seu metabólito ativo e o efeito anti-hipertensivo da losartana crescem com o aumento da dose. Como a losartana e seu metabólito ativo são ambos antagonistas do receptor de angiotensina II, eles contribuem para o efeito anti-hipertensivo. Em um estudo de dose única que incluiu indivíduos do sexo masculino sadios, a administração de 100 mg de losartana potássica, sob condições nutricionais com altos e baixos teores de sal, não alterou a taxa de filtração glomerular, o fluxo plasmático renal efetivo ou a fração de filtração. A losartana apresentou efeito natriurético que foi mais acentuado com uma dieta pobre em sal e que pareceu não estar relacionado à inibição da reabsorção inicial proximal de sódio. A losartana também aumentou de modo transitório a excreção urinária de ácido úrico. Em pacientes hipertensos sem diabetes com proteinúria (≥ 2 g/24 horas) tratados durante 8 semanas, a administração de 50 mg de losartana potássica titulada para 100 mg reduziu significativamente a proteinúria em 42%. A excreção fracionária de albumina e de IgG também foi significativamente reduzida. Nesses pacientes, a losartana manteve a taxa de filtração glomerular e reduziu a fração de filtração. Em hipertensas pós-menopáusicas tratadas durante 4 semanas, a losartana potássica na dose de 50 mg não apresentou efeito sobre os níveis renais ou sistêmicos de prostaglandina. A losartana não teve efeito sobre os reflexos autonômicos e não teve efeitos sustentados sobre a norepinefrina plasmática. A losartana potássica, administrada em doses únicas diárias de até 150 mg, não causou alterações clinicamente importantes nos níveis de triglicérides, colesterol total ou colesterol HDL de pacientes hipertensos em jejum. As mesmas doses de losartana não apresentaram efeito sobre os níveis de glicemia de jejum. Em geral, a losartana reduziu os níveis séricos de ácido úrico (geralmente < 0,4 mg/dL), efeito que persistiu com a terapia crônica. Nos estudos clínicos controlados em pacientes hipertensos, não houve descontinuação de nenhum paciente em razão de elevações dos níveis séricos de creatinina ou de potássio. Em um estudo de 12 semanas, de desenho paralelo, que incluiu pacientes com insuficiência ventricular esquerda (Classes Funcionais II-IV da NYHA), cuja maioria estava recebendo diuréticos e/ou digitálicos, a losartana potássica administrada em doses únicas diárias de 2,5 mg, 10 mg, 25 mg e 50 mg foi comparada ao placebo. As doses de 25 mg e 50 mg produziram efeitos hemodinâmicos e neuro-hormonais positivos, que foram mantidos durante todo o estudo. As respostas hemodinâmicas foram caracterizadas por aumento do índice cardíaco e reduções da pressão capilar pulmonar, resistência vascular sistêmica, pressão arterial sistêmica média e frequência cardíaca. A ocorrência de hipotensão nesses pacientes com insuficiência cardíaca foi relacionada à dose. Os resultados neuro-hormonais foram caracterizados por redução dos níveis circulantes de aldosterona e norepinefrina.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade à substância ativa ou a qualquer um dos componentes do produto (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES** e **COMPOSIÇÃO**). O uso concomitante deste medicamento com produtos contendo alisquireno é contraindicado em pacientes com *Diabetes mellitus* e insuficiência renal (TGF < 60mL/min/1,73m^2) (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**). Este medicamento não deve ser administrado durante o segundo ou o terceiro trimestre de gestação (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES – Uso na gravidez e amamentação**). Este medicamento é contraindicado para pacientes com insuficiência hepática grave (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Toxicidade fetal: o uso de fármacos que atuam no sistema renina-angiotensina, durante o segundo e o terceiro trimestre da gravidez, diminui a função renal fetal e aumenta a morbidade, e a morte fetal e a neonatal. O oligoidrâmnio resultante pode estar associado com hipoplasia pulmonar e deformações ósseas fetais. As potenciais reações adversas neonatais incluem deformação craniana, anúria, hipotensão, insuficiência renal e morte. Quando a gravidez for detectada, este medicamento deverá ser descontinuado o mais rápido possível (vide **Uso na gravidez**).

Hipersensibilidade: angioedema. Pacientes com histórico de angioedema (inchaço da face, dos lábios, da garganta e/ou língua) devem ser cuidadosamente monitorados (vide **REAÇÕES ADVERSAS**).

Hipotensão e desequilíbrio hidroeletrolítico: hipotensão sintomática, especialmente após a primeira dose e após o aumento de dose, pode ocorrer em pacientes que apresentam depleção de volume e/ou depleção de sódio devido a terapia intensa com diuréticos, dieta com restrição de sal, diarreia ou vômito. Essas situações devem ser corrigidas antes da administração deste medicamento ou deve-se utilizar dose inicial mais baixa (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

Desequilíbrio hidroeletrolítico: desequilíbrios hidroeletrolíticos são comuns em pacientes com comprometimento renal, com ou sem diabetes, e devem ser corrigidos. Em um estudo clínico que envolveu pacientes com diabetes tipo 2 e com nefropatia, a incidência de hipercalemia foi mais alta no grupo tratado com este medicamento quando comparado ao grupo placebo (vide **REAÇÕES ADVERSAS**). Por isso, as concentrações plasmáticas de potássio, assim como os valores da depuração plasmática da creatinina, devem ser cuidadosamente monitoradas, especialmente em pacientes com insuficiência cardíaca e depuração plasmática da creatinina entre 30-50 mL/min. O uso concomitante deste medicamento e de agentes poupadores de potássio, suplementos de potássio e substitutos do sal que contenham potássio não é recomendado (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O uso concomitante de outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico pode levar à hipercalemia (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Insuficiência hepática: com base nos dados de farmacocinética que demonstraram aumentos significativos das concentrações plasmáticas de losartana em pacientes com cirrose, deve-se considerar doses mais baixas para pacientes com histórico de insuficiência hepática. Não há experiência terapêutica sobre a losartana em pacientes com insuficiência hepática grave. Portanto, não é recomendada a administração de losartana em pacientes com insuficiência hepática grave (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - Farmacologia clínica, CONTRAINDICAÇÕES** e **POSOLOGIA E MODO DE USAR**).

Insuficiência renal: como consequência da inibição do sistema renina-angiotensina, foram relatadas alterações na função renal (particularmente em pacientes cuja função renal é dependente do sistema renina-angiotensina-aldosterona como os pacientes com insuficiência cardíaca grave ou disfunção renal preexistente). Assim como para outros fármacos que afetam o sistema renina-angiotensina-aldosterona, o aumento nas taxas de ureia sanguínea e de creatinina sérica também foi relatado em pacientes com estenose da artéria renal bilateral ou estenose da artéria de rim único. Essas alterações da função renal podem ser reversíveis com a descontinuação do tratamento. A losartana deve ser usada com cuidado em pacientes com estenose da artéria renal bilateral ou estenose da artéria de rim único. O uso concomitante de losartana e inibidores da ECA demonstrou comprometer a função renal. Portanto, não é recomendado o uso concomitante (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Insuficiência cardíaca: em pacientes com insuficiência cardíaca, com ou sem insuficiência renal, há – assim como com outros fármacos que atuam no sistema renina-angiotensina – um risco de hipotensão arterial grave e insuficiência renal (geralmente aguda). Não há experiência terapêutica suficiente sobre a losartana em pacientes com insuficiência cardíaca concomitante com insuficiência renal grave, em pacientes com insuficiência cardíaca grave (Classe IV da NYHA), assim como em pacientes com insuficiência cardíaca e arritmia cardíaca sintomática que ameaça a vida. Desta forma, a losartana deve ser utilizada com cautela nesses pacientes. A combinação de losartana com um betabloqueador deve ser utilizada com cautela (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - Farmacodinâmica**).

Transplante renal: não há dados sobre pacientes que tiveram um transplante de rim recente.

Hiperaldosteronismo primário: pacientes com hiperaldosteronismo primário geralmente não respondem a medicamentos anti-hipertensivos cuja ação se dá através da inibição do sistema renina-angiotensina. Assim sendo, o uso de losartana nesses pacientes não é recomendado.

Doença cardíaca coronariana e doença vascular cerebral: assim como com outros agentes anti-hipertensivos, a diminuição excessiva da pressão arterial em pacientes com isquemia cardiovascular ou doença vascular cerebral pode resultar em infarto do miocárdio ou derrame.

Estenose de valva aórtica e mitral e cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva: assim como com outros vasodilatadores, recomenda-se atenção especial em pacientes que sofrem de estenose aórtica ou mitral ou de cardiomiopatia hipertrófica obstrutiva.

Bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona: há evidências de que o uso concomitante de inibidor da ECA, antagonista de receptor da angiotensina II ou alisquireno aumenta o risco de hipotensão, hipercalemia e diminui a função renal (incluindo insuficiência renal aguda). Portanto, o bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona pelo uso combinado de inibidor da ECA, antagonista de receptor da angiotensina II ou alisquireno não é recomendado (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**). Se a terapia utilizando o bloqueio duplo for considerada absolutamente necessária, esta deve ocorrer apenas com a supervisão de um especialista e com monitoramento constantemente da função renal, dos eletrólitos e da pressão sanguínea. Inibidores da ECA e antagonistas de receptor da angiotensina II não devem ser utilizados concomitantemente em pacientes com nefropatia diabética.

Excipientes: este medicamento contém lactose. Pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à galactose, deficiência de lactose de Lapp ou má-absorção da glicose-galactose não devem tomar este medicamento.

Uso na gravidez: Categoria de risco na gravidez: D

Os fármacos que atuam diretamente no sistema renina-angiotensina podem causar danos e morte ao feto em desenvolvimento. Quando houver confirmação de gravidez, o tratamento com este medicamento deverá ser descontinuado o mais rapidamente possível. O uso da losartana não é recomendado durante o primeiro trimestre de gravidez. O uso da losartana é contraindicado durante o segundo e terceiro trimestre de gestação (vide **CONTRAINDICAÇÕES**). A evidência epidemiológica relacionada ao risco de teratogenicidade após a exposição a inibidores da ECA durante o primeiro trimestre de gestação não foi conclusiva; entretanto, um leve aumento neste risco não pode ser descartado. Apesar de não haver dados epidemiológicos controlados sobre o risco com antagonistas de receptor da angiotensina II, riscos similares podem existir para esta classe de fármaco. A losartana não deve ser iniciada durante a gestação a não ser que a terapia com antagonistas de receptor da angiotensina II seja considerada essencial. Pacientes que planejam engravidar devem ter seu tratamento alterado para um tratamento anti-hipertensivo alternativo que possua perfil de segurança estabelecido para o uso durante a gestação. Quando a gravidez for identificada o tratamento com losartana deve ser interrompido imediatamente e, se apropriado, um tratamento alternativo deve ser iniciado. Sabe-se que a exposição à terapia com antagonistas de receptor da angiotensina II durante o segundo e terceiro trimestre induz fetotoxicidade em humanos (diminuição da função renal, oligoidrâmnio e retardo na ossificação do crânio) e toxicidade neonatal (insuficiência renal, hipotensão e hipercalemia). Se ocorrer exposição à losartana durante o segundo ou terceiro trimestre de gestação é recomendada a realização de ultrassonografia para avaliação da função renal e do crânio. Recém-nascidos cujas mães tomaram losartana devem ser observados cuidadosamente para hipotensão (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Amamentação: uma vez que não há informações referentes ao uso de losartana durante a amamentação, seu uso não é recomendado neste período. Durante a amamentação recomenda-se utilizar um tratamento alternativo que possua perfil de segurança melhor estabelecido, especialmente se o lactente for recém-nascido ou prematuro.
Crianças: recém-nascidos com histórico de exposição *in utero* a este medicamento: caso ocorra oligúria ou hipotensão, dar prioridade para a manutenção da pressão arterial e a perfusão renal. Exsanguíneotransfusões ou diálise podem ser necessárias como um meio de reverter a hipotensão e/ou substituir a função renal comprometida. A segurança e a eficácia em crianças ainda não foram estabelecidas.
Idosos: nos estudos clínicos, não houve diferença relacionada à idade nos perfis de eficácia e segurança da losartana.
Outras advertências e precauções: assim como observado com os inibidores da enzima conversora da angiotensina, a losartana e outros antagonistas da angiotensina são aparentemente menos efetivos na redução da pressão sanguínea em pacientes negros, possivelmente devido a uma maior prevalência de baixo nível de renina nessa população.
Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas: não foram feitos estudos para avaliar os efeitos deste medicamento na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas. Entretanto, deve-se considerar que tontura ou sonolência podem ocorrer ocasionalmente quando o paciente está recebendo terapia anti-hipertensiva, em particular quando está iniciando o tratamento ou quando tem a dose aumentada. Por isso, recomenda-se cautela ao dirigir veículos ou operar máquinas durante o uso deste medicamento.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Nos estudos clínicos de farmacocinética realizados com hidroclorotiazida, digoxina, varfarina, cimetidina, fenobarbital, cetoconazol e eritromicina, não foram identificadas interações medicamentosas de importância clínica. Houve relatos de redução dos níveis do metabólito ativo pela rifampicina e pelo fluconazol. Não foram avaliadas as consequências clínicas dessas interações. A exemplo do que ocorre com outros fármacos que bloqueiam a angiotensina II ou os seus efeitos, o uso concomitante de diuréticos poupadores de potássio (como espironolactona, triantereno e amilorida), suplementos de potássio, substitutos do sal que contenham potássio, ou outros medicamentos que possam aumentar o potássio sérico (por exemplo, produtos que contenham trimetoprima) pode resultar em aumento do potássio sérico.
A exemplo de outros fármacos que afetam a excreção de sódio, a excreção de lítio pode ser reduzida. Por isso, deve-se monitorar com cautela os níveis séricos do lítio, caso sais de lítio sejam administrados concomitantemente a antagonistas de receptores de angiotensina II. Os fármacos anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), incluindo os inibidores seletivos da cicloxigenase-2 (inibidores da COX-2), podem reduzir o efeito de diuréticos e outros medicamentos anti-hipertensivos. Por isso, o efeito anti-hipertensivo de antagonistas de receptores da angiotensina II ou inibidores da ECA pode ser atenuado pelos AINEs, incluindo os inibidores seletivos da COX-2. Para alguns pacientes com função renal comprometida (por exemplo, pacientes idosos ou hipovolêmicos, incluindo aqueles em terapia diurética) que estão em tratamento com fármacos anti-inflamatórios não esteroides, incluindo inibidores seletivos da COX-2, a administração concomitante de antagonistas de receptores da angiotensina II ou inibidores da ECA pode resultar em maior deterioração da função renal, incluindo possível insuficiência renal aguda. Esses efeitos são usualmente reversíveis, portanto, a combinação deve ser administrada com cautela a pacientes com comprometimento da função renal. Dado do estudo clínico demonstrou que o bloqueio duplo do sistema renina-angiotensina-aldosterona através do uso combinado de inibidores da ECA, antagonistas de receptor da angiotensina II ou alisquireno está associado com uma frequência maior de reações adversas tais como hipotensão, hipercalemia e diminuição da função renal (incluindo insuficiência renal aguda) comparado com o uso de apenas um agente que atua no sistema renina-angiotensina-aldosterona (vide **CONTRAINDICAÇÕES e ADVERTÊNCIA E PRECAUÇÕES**).
O suco de toranja contém componentes que inibem as enzimas CYP 450 e podem diminuir a concentração do metabólito ativo deste medicamento, o que pode reduzir o efeito terapêutico. O consumo de suco de toranja deve ser evitado durante o tratamento com losartana potássica.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido revestido, circular, branco, não sulcado.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar
Este medicamento pode ser administrado com ou sem alimentos. Este medicamento pode ser administrado com outros agentes anti-hipertensivos.
Posologia
Hipertensão: para a maioria dos pacientes, a dose usual inicial e de manutenção é de 50 mg uma vez ao dia. O efeito anti-hipertensivo máximo é alcançado 3 a 6 semanas após o início do tratamento. Alguns pacientes podem obter benefício adicional se a dose for aumentada para 100 mg uma vez ao dia. Para pacientes com depleção de volume intravascular (por exemplo, pacientes tratados com altas doses de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

diuréticos), deve ser considerada uma dose inicial de 25 mg uma vez ao dia (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**). Não há necessidade de ajuste posológico inicial para pacientes idosos ou para pacientes com insuficiência renal, inclusive para pacientes em diálise. Deve ser considerada a utilização de uma dose mais baixa para pacientes com histórico de insuficiência hepática (vide **CONTRAINDICAÇÕES** e **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

Redução do risco de morbidade e mortalidade cardiovasculares em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda: a dose usual inicial deste medicamento é de 50 mg uma vez ao dia. Uma dose baixa de hidroclorotiazida deve ser adicionada e/ou a dose deste medicamento deve ser elevada para 100 mg uma vez ao dia com base na resposta da pressão arterial.

Insuficiência cardíaca: a dose inicial de losartana potássica para pacientes com insuficiência cardíaca é de 12,5 mg uma vez ao dia. Geralmente, a dose deve ser titulada a intervalos semanais (isto é, 12,5 mg/dia, 25 mg/dia, 50 mg/dia) até a dose usual de manutenção de 50 mg uma vez ao dia de acordo com a tolerabilidade do paciente.

Proteção renal em pacientes com diabetes tipo 2 e proteinúria: a dose usual inicial é de 50 mg uma vez ao dia. Essa dose pode ser aumentada para 100 mg uma vez ao dia com base na resposta da pressão arterial. Este medicamento pode ser administrado com outros agentes anti-hipertensivos (por exemplo, diuréticos, bloqueadores dos canais de cálcio, alfa ou betabloqueadores e agentes de ação central) e também com insulina e outros agentes hipoglicemiantes comumente utilizados (como sulfonilureias, glitazonas e inibidores da glucosidase).

Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

As frequências de eventos adversos são classificadas de acordo com as seguintes categorias: Muito comum (> 1/10), Comum (> 1/100, < 1/10), Incomum (> 1/1.000, < 1/100), Raro (> 1/10.000, < 1/1.000), Muito Raro (< 1/10.000) e Desconhecido (não puderam ser estimados a partir dos dados disponíveis). Em estudos clínicos controlados sobre hipertensão essencial, a reação adversa mais comum em pacientes hipertensos com hipertrofia ventricular esquerda e com insuficiência cardíaca crônica, assim como em hipertensos com *Diabetes mellitus* tipo 2 com doença renal, foi tontura.

Tabela 1. Frequência das reações adversas identificadas durante os estudos clínicos controlados com placebo e a experiência pós-comercialização

Reações adversas	**Frequência das reações adversas por indicação**				**Outros**
	Hipertensão	Hipertensão com hipertrofia ventricular esquerda	Insuficiência cardíaca crônica	Hipertensão e diabetes tipo 2 com doença renal	Experiência pós-comercialização
Alterações do sangue e sistema linfático					
Anemia	-	-	Comum	-	Desconhecido
Trombocitopenia	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações do sistema imune					
Reações de hipersensibilidade, reações anafiláticas, angioedema[1] e vasculite[2]	-	-	-	-	Raro
Alterações psiquiátricas					
Depressão	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações do sistema nervoso					
Tontura	Comum	Comum	Comum	Comum	-
Sonolência	Incomum	-	-	-	-
Cefaleia	Incomum	-	Incomum	-	-
Distúrbios do sono	Incomum	-	-	-	-
Parestesia	-	-	Raro	-	-
Enxaqueca	-	-	-	-	Desconhecido
Disgeusia	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações do ouvido e labirinto					
Vertigem	Comum	Comum	-	-	-
Zumbido	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações cardíacas					
Palpitações	Incomum	-	-	-	-
Angina *pectoris*	Incomum	-	-	-	-
Síncope	-	-	Raro	-	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Fibrilação atrial	-	-	Raro	-	-
Acidente vascular cerebral	-	-	Raro	-	-
Alterações vasculares					
Hipotensão (ortostática) (incluindo efeitos ortostáticos relacionados à dose)[3]	Incomum	-	Comum	Comum	-
Alterações respiratórias, torácicas e mediastinais					
Dispneia	-	-	Incomum	-	-
Tosse	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Alterações gastrintestinais					
Dor abdominal	Incomum	-	-	-	-
Constipação	Incomum	-	-	-	-
Diarreia	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Náusea	-	-	Incomum	-	-
Vômito	-	-	Incomum	-	-
Alterações hepáticas					
Pancreatite	-	-	-	-	Desconhecido
Hepatite	-	-	-	-	Raro
Anormalidades no funcionamento do fígado	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações de pele e tecido subcutâneo					
Urticária	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Prurido	-	-	Incomum	-	Desconhecido
Erupção cutânea	Incomum	-	Incomum	-	Desconhecido
Fotossensibilidade	-	-	-	-	Desconhecido
Eritrodermia	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações no musculoesquelético e nos tecidos conectivos					
Mialgia	-	-	-	-	Desconhecido
Artralgia	-	-	-	-	Desconhecido
Rabdomiólise	-	-	-	-	Desconhecido
Alterações renais e urinárias					
Insuficiência renal	-	-	Comum	-	-
Falência renal	-	-	Comum	-	-
Alterações do sistema reprodutivo e das mamas					
Disfunção erétil/impotência	-	-	-	-	Desconhecido
Perturbações gerais e alterações no local da administração					
Astenia	Incomum	Comum	Incomum	Comum	-
Fadiga	Incomum	Comum	Incomum	Comum	-
Edema	Incomum	-	-	-	-
Mal-estar	-	-	-	-	Desconhecido
Investigações					
Hipercalemia	Comum	-	Incomum[4]	Comum[5]	-
Aumento da alanina-aminotransferase (ALT)[6]	Raro	-	-	-	-
Aumento da ureia, da creatinina sérica e do potássio sérico no sangue	-	-	Comum	-	-
Hiponatremia	-	-	-	-	Desconhecido

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Hipoglicemia	-	-	-	Comum	-

1- Incluindo edema de laringe e glote, face, lábios, faringe e/ou língua (que causem obstrução de vias aéreas); alguns pacientes relataram histórico de angioedema com a administração de outros medicamentos, incluindo inibidores da ECA.
2- Incluindo púrpura de Henoch-Schönlein.
3- Especialmente em pacientes com depleção intravascular (por exemplo, pacientes com insuficiência cardíaca grave ou sob tratamento com altas doses de diuréticos).
4- Comum em pacientes que receberam 150 mg de losartana em vez de 50 mg.
5- Em estudo clínico que incluiu pacientes com diabetes tipo 2 e nefropatia, 9,9% dos pacientes tratados com losartana em comprimidos e 3,4% dos que receberam placebo desenvolveram hipercalemia > 5,5 mmol/L.
6- Geralmente resolvido com a descontinuação do tratamento.

As seguintes reações adversas adicionais ocorreram mais frequentemente em pacientes que receberam losartana do que em pacientes que receberam placebo (frequência desconhecida): dor nas costas, infecção do trato urinário e sintomas parecidos com os da gripe.

Alterações renais e urinárias: como consequência da inibição do sistema renina-angiotensina-aldosterona, mudanças no funcionamento dos rins (incluindo falência renal) foram reportadas em pacientes em risco, essas alterações na função renal devem ser reversíveis com a descontinuação do tratamento (vide **ADVERTÊNCIA E PRECAUÇÕES**).

Achados de exames laboratoriais: em estudos clínicos controlados, alterações nos parâmetros laboratoriais de significância clínica com a administração deste medicamento foram raramente reportadas.

Creatinina e nitrogênio ureico sanguíneo: aumentos discretos no nitrogênio ureico sanguíneo (BUN) ou na creatinina sérica foram observados em menos de 0,1% dos pacientes com hipertensão essencial tratados apenas com este medicamento (vide **ADVERTÊNCIA E PRECAUÇÕES – Insuficiência renal**).

Hemoglobina e hematócrito: diminuições discretas na hemoglobina e do hematócrito (média de diminuição de aproximadamente 0,11 grama por cento e 0,09 por cento de volume, respectivamente) ocorreram com frequência em pacientes tratados apenas com este medicamento, mas raramente tiveram importância clínica. Nenhum paciente abandonou o tratamento devido a anemia.

Testes de função hepática: ocorreram elevações ocasionais das enzimas hepáticas e/ou da bilirrubina sérica. Dentre os pacientes com hipertensão essencial tratados apenas com este medicamento, um paciente (< 0,1%) descontinuou o tratamento devido a essa reação adversa laboratorial.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Os dados disponíveis sobre superdose em humanos são limitados. As manifestações mais prováveis de superdose seriam hipotensão e taquicardia; bradicardia poderia ocorrer por estimulação parassimpática (vagal). Se ocorrer hipotensão sintomática, deve-se instituir tratamento de suporte. Nem a losartana nem o seu metabólito ativo podem ser removidos da circulação por hemodiálise.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0202
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842
Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VP VPS	Comprimido revestido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 400 ou 500 comprimidos revestidos. Comprimido revestido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200 ou 280 comprimidos revestidos. Comprimido revestido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido revestido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
23/04/2021	1554508/21-3	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
02/10/2018	0954978/18-1	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?	VP	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 400 ou 500 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200 ou 280 comprimidos.
09/07/2018	0546731/18-4	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: CARLTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

06/07/2017	1380999/17-7	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	06/12/2016	2565553/16-1	1413 – Genérico – Inclusão de nova apresentação comercial		APRESENTAÇÕES	VP	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
04/10/2016	2352049/16-3	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	08/12/2016	1075742/15-2	1413 – Genérico – Inclusão de nova apresentação comercial	07/03/2016	APRESENTAÇÕES	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
18/02/2016	1281276/16-5	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. INDICAÇÕES 2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 50 mg em embalagem com 15, 30, 60, 90, 120, 200, 280, 300, 400, 480, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos. Comprimido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 100, 150, 200, 280, 300 ou 900 comprimidos.
06/11/2013	0937277/13-6	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES CONCOSTA , DAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Cloridrato de metformina

Prati-Donaduzzi

Comprimido revestido

500 mg e 850 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

cloridrato de metformina

Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 500 mg em embalagem com 30, 60, 80, 120, 200, 240, 320, 400 ou 500 comprimidos.

Comprimido revestido de 850 mg em embalagem com 30, 60, 80, 120, 200, 240, 320 ou 400 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 10 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 500 mg contém:

cloridrato de metformina.....500 mg*

*equivalente a 390 mg de metformina

excipiente q.s.p.....1 comprimido revestido

Excipientes: amido, dióxido de silício, povidona, estearato de magnésio, macrogol, amidoglicolato de sódio e copolímero de álcool polivinílico e macrogol.

Cada comprimido revestido de 850 mg contém:

cloridrato de metformina.....850 mg*

*equivalente a 663 mg de metformina

excipiente q.s.p.....1 comprimido revestido

Excipientes: amido, dióxido de silício, povidona, estearato de magnésio, macrogol, amidoglicolato de sódio e copolímero de álcool polivinílico e macrogol.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Como agente antidiabético, associado ao regime alimentar, para o tratamento de:

- *Diabetes mellitus* tipo 2, não dependente de insulina (diabetes da maturidade, diabetes do obeso, diabetes em adultos de peso normal), isoladamente ou complementando a ação de outros antidiabéticos (como as sulfonilureias): em adultos e crianças acima de 10 anos;
- *Diabetes mellitus* tipo 1, dependente de insulina, como complemento da insulinoterapia em casos de diabetes instável ou insulino-resistente (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
- Prevenção de *Diabetes mellitus* tipo 2 em pacientes com sobrepeso (IMC $\geq$ 24 kg/m^2; 22 kg/m^2 entre asiáticos) com pré-diabetes (IGT e/ou IFG e/ou HbA1c aumentada) e pelo menos um fator de risco adicional (tais como hipertensão arterial, idade acima de 40 anos, dislipidemia, histórico familiar de diabetes ou histórico de diabetes gestacional) para desenvolvimento de *Diabetes mellitus* tipo 2 evidente e nos quais a modificação intensiva no estilo de vida (dieta rigorosa e exercícios físicos regulares) isoladamente não proporcionou controle glicêmico adequado.

Também indicado na Síndrome dos Ovários Policísticos (Síndrome de Stein-Leventhal).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O estudo prospectivo randomizado "*United Kingdom Prospective Diabetes Study*" (UKPDS) estabeleceu os benefícios a longo prazo de um controle intensivo da glicemia em pacientes adultos com diabetes tipo 2. A análise dos resultados para pacientes com excesso de peso tratados com metformina após insucesso de uma dieta isolada revelou:

− redução significativa do risco absoluto de qualquer complicação relacionada ao diabetes no grupo tratado com metformina (29,8 eventos/1.000 pacientes-ano) em comparação com o grupo em dieta isolada (43.3 eventos/1.000 pacientes-ano), p= 0,0023, e em comparação aos grupos de sulfonilureia combinada e de monoterapia com insulina (40,1 eventos/1.000 pacientes-ano), p= 0,0034;

− redução significativa do risco absoluto de mortalidade relacionada ao diabetes: metformina 7,5 eventos/1.000 pacientes-ano, dieta isolada 12,7 eventos/1.000 pacientes-ano, p= 0,017;

− redução significativa do risco absoluto de mortalidade global: metformina 13,5 eventos/1.000 pacientes-ano em comparação com dieta isolada 20,6 eventos/1.000 pacientes-ano (p= 0,011), e em comparação com grupos recebendo sulfonilureia combinada e monoterapia de insulina 18,9 eventos/1.000 pacientes-ano (p= 0,021);

− redução significativa do risco absoluto de infarto do miocárdio: metformina 11 eventos/1.000 pacientes-ano, dieta isolada 18 eventos/1.000 pacientes-ano (p= 0,01).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Para metformina utilizada como terapia de segunda linha em combinação com sulfonilureia, os benefícios relacionados aos resultados clínicos não foram demonstrados. Em diabetes tipo 1, a combinação de metformina e insulina foi utilizada em um grupo selecionado de pacientes, mas o benefício clínico desta combinação não foi formalmente estabelecido.

Redução do risco ou retardo do *Diabetes mellitus* tipo 2

O Programa de Prevenção do Diabetes *(Diabetes Prevention Program/DPP*) foi um estudo clínico multicêntrico controlado randomizado em adultos, visando avaliar a eficácia de uma modificação intensa de estilo de vida ou da metformina para prevenir ou retardar o desenvolvimento de *Diabetes mellitus* tipo 2. Os participantes do DPP (n = 3.234 durante 2,8 anos) apresentavam tolerância à glicose alterada (IGT), glicemia de normalidade alta (95-125 mg/dl), IMC ≥ 24 (≥ 22 nos asiáticos) kg/m^2 e alto risco de desenvolvimento de *Diabetes mellitus* tipo 2. A mudança intensiva do estilo de vida bem como a metformina reduziram significativamente o risco de desenvolver diabetes evidente em comparação com placebo, 58% (95% IC 48-66%) e 31% (95% IC 17-43%), respectivamente. Os pacientes que mais provavelmente se beneficiaram da metformina foram aqueles abaixo de 45 anos, com um IMC igual ou acima de 35 kg/m^2, valor basal de glicose 2 h de 9,6-11,0 mmol/l, HbA1C basal igual ou acima de 6,0% ou com história de diabetes gestacional.

O estudo de resultados do Programa de Prevenção do Diabetes (*Diabetes Prevention Program Outcomes Study / DPPOS*) é o estudo de seguimento do DPP, que inclui mais de 87% da população original do DPP para o acompanhamento em longo prazo. Entre os participantes do DPPOS (n = 2.776), a incidência cumulativa de diabetes no ano 15 é de 62% no grupo placebo, 56% no grupo metformina e 55% no grupo de modificação intensiva de estilo de vida. As taxas brutas de diabetes são de 7,0, 5,7 e 5,2 casos por 100 pessoas-ano entre participantes dos grupos placebo, metformina e modificação intensiva de estilo de vida intensivo, respectivamente. As reduções no risco de diabetes foram de 18% (taxa de risco 0,82, IC 95% 0,72-0,93, p = 0,001) para o grupo metformina e 27% (HR 0,73; IC 95% 0,65-0,83; p <0,0001) para o grupo com modificação intensiva de estilo de vida, quando comparados com o grupo placebo. Em relação ao desfecho microvascular agregado de nefropatia, retinopatia e neuropatia, o resultado não foi significativamente diferente entre os grupos de tratamento, porém entre os participantes que não desenvolveram diabetes durante DPP/DPPOS, a prevalência do resultado microvascular agregado foi 28% menor quando comparado com aqueles que desenvolveram diabetes (taxa de risco 0,72; IC 95% 0,63-0,83; p <0,0001). Não foram disponibilizados dados prospectivos comparativos para a metformina sobre os resultados macrovasculares em pacientes com IGT e/ou IFG e/ou aumento da HbA1C.

Os fatores de risco publicados para o diabetes tipo 2 incluem: antecedentes étnicos asiáticos ou negros, idade acima de 40 anos, dislipidemia, hipertensão, obesidade ou sobrepeso, idade, história familiar de diabetes de 1° grau, história de *Diabetes mellitus* gestacional e síndrome dos ovários policísticos (SOP) (ADA, 2013; ADA, 2015; Ferrannini et al., 2014, Alberti et al,2007).

Referências bibliográficas

UK Prospective diabetes study (UKPDS) group. *Effect of intensive blood-glucose control with metformin on complications in overweight patient with type 2 diabetes mellitus (UKPDS 34)*. Lancet 1998; 52:854-865.

DPP (Diabetes Prevention Program Research Group). *Reduction in the incidence of type 2 diabetes with lifestyle intervention or metformin.* N Engl J Med 2002;346:393-403.

DPP (Diabetes Prevention Program Research Group). *Effects of withdrawal from metformin on the development of diabetes in the Diabetes Prevention Program.* Diabetes Care 2003a; 26:977-80.

DPP (Diabetes Prevention Program Research Group). *Long-term effects of lifestyle intervention or metformin on diabetes development and microvascular complications over 15- year follow-up: The Diabetes Prevention Program Outcomes Study*. Lancet 2015; http:77dx.doi.org/10.1016/S2213-8587(15) 00291-0.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica: a metformina é um fármaco antidiabético da família das biguanidas com efeitos anti-hiperglicêmicos, reduzindo a glicose plasmática pós-prandial e basal. A metformina não estimula a secreção de insulina, não tendo, por isso, ação hipoglicemiante em pessoas não-diabéticas. Em diabéticos, a metformina reduz a hiperglicemia, sem o risco de causar hipoglicemia, exceto em caso de jejum ou de associação com insulina ou sulfonilureias. A metformina pode agir através de três mecanismos:

1. na redução da produção da glicose hepática através da inibição da gliconeogênese e glicogenólise;
2. no músculo, através do aumento da sensibilidade à insulina, melhorando a captação e utilização da glicose periférica;
3. no retardo da absorção intestinal da glicose.

A metformina estimula a síntese de glicogênio intracelular atuando na síntese de glicogênio e aumenta a capacidade de transporte de todos os tipos de transportadores de glicose de membrana (GLUTs) conhecidos até hoje. Em humanos, independentemente de sua ação na glicemia, a metformina exerce efeito favorável sobre o metabolismo lipídico. Tal efeito tem sido demonstrado com doses terapêuticas em estudos clínicos controlados de média a longa duração, com a metformina reduzindo os níveis de colesterol total, LDL e triglicerídeos.

De acordo com o *United Kingdom Prospective Diabetes Study (UKPDS)*, estudo multicêntrico, randomizado, que acompanhou por cerca de 10 anos mais de 7.000 pacientes submetidos a diversos tratamentos para controle do diabetes tipo 2, a metformina reduziu, de maneira significativa, as complicações e mortalidade associadas com a doença.

Estudos clínicos controlados realizados numa população pediátrica limitada, com faixa etária de 10-16 anos, tratada durante um ano, evidenciaram uma resposta idêntica no controle da glicemia àquela observada em adultos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tem sido demonstrada uma redução de complicações diabéticas em pacientes adultos com diabetes tipo 2, tratados com cloridrato de metformina como terapia de primeira linha após a dietoterapia. Em estudos clínicos, o uso de metformina está associado à estabilização do peso corporal ou a uma modesta perda de peso.

Farmacocinética: Absorção: após uma dose administrada por via oral o $C_{máx}$ é atingido em 2,5 horas ($T_{máx}$) entre 1,5 e 3,5. A biodisponibilidade absoluta de um comprimido de metformina 500 mg ou 850 mg é de aproximadamente 50-60% em indivíduos saudáveis. Após uma dose oral, a fração não absorvida recuperada nas fezes foi de 20-30%. Após administração oral, a absorção de metformina é saturável e incompleta. É assumido que a farmacocinética da absorção de metformina é não-linear. Nas doses e esquemas posológicos recomendados, as concentrações plasmáticas de metformina em estado estacionário são atingidas no prazo de 24 a 48 horas, sendo geralmente inferiores a 1 micrograma/mL. Em estudos clínicos controlados, os níveis plasmáticos máximos de metformina ($C_{máx}$) não excederam 5 microgramas/mL, inclusive nas doses mais elevadas. A ingestão de alimentos reduz a quantidade de metformina absorvida e retardam ligeiramente sua absorção. Após administração de uma dose de 850 mg observou-se concentração plasmática máxima 40% menor, redução de 25% na AUC (área sob a curva) e um prolongamento de 35 minutos no tempo para atingir a concentração plasmática máxima. Desconhece-se a importância clínica destas reduções.

Distribuição: a ligação às proteínas plasmáticas é negligenciável. A metformina é distribuída pelos eritrócitos. A concentração máxima sanguínea é mais baixa do que a concentração máxima plasmática, ocorrendo aproximadamente ao mesmo tempo. Os glóbulos vermelhos representam, provavelmente, um compartimento secundário de distribuição. O volume de distribuição médio (Vd) encontra-se na faixa 63-276 L.

Metabolismo: a metformina é excretada na urina sob forma inalterada. Não foram identificados metabólitos em humanos.

Eliminação: a depuração renal (*clearance*) da metformina é superior a 400 mL/min, o que indica que a eliminação se dá por filtração glomerular e secreção tubular. Após uma dose oral, a meia-vida de eliminação terminal aparente é de aproximadamente 6,5 horas. Quando a função renal estiver prejudicada, a depuração renal diminui proporcionalmente à depuração da creatinina e, assim, a meia-vida de eliminação é prolongada, levando ao aumento dos níveis plasmáticos de metformina.

Farmacocinética em populações especiais: estudos com dose única: após doses únicas de 500 mg de cloridrato de metformina, pacientes pediátricos apresentaram perfil farmacocinético similar ao observado em adultos saudáveis.

Estudos com dose múltipla: os dados são restritos a um estudo. Após doses repetidas de 500 mg de cloridrato de metformina duas vezes ao dia durante sete dias em pacientes pediátricos, a concentração plasmática máxima (C_{max}) e a exposição sistêmica (AUC0-t) foram reduzidas aproximadamente em 33% e 40 % respectivamente, em comparação com pacientes adultos que receberam doses repetidas de 500 mg duas vezes ao dia durante 14 dias. Isso apresenta relevância clínica limitada, uma vez que a dose é titulada individualmente com base no controle glicêmico.

Estudos de interação medicamentosa

Nifedipino: estudo de interação em dose única metformina-nifedipino em voluntários sadios normais demonstrou que a coadministração destes dois fármacos aumentou o C_{max} e a AUC da metformina no plasma em 20% e 9% respectivamente, e aumentou a quantidade de metformina excretada na urina. T_{max} e a meia-vida de metformina não foram afetadas. O nifedipino parece aumentar a absorção de metformina. A metformina acarretou efeitos mínimos sobre a farmacocinética do nifedipino.

Furosemida: estudo de interação em dose única metformina-furosemida em indivíduos sadios demonstrou que os parâmetros farmacocinéticos de ambos os fármacos foram afetados pela coadministração. A furosemida aumentou o C_{max} da metformina no plasma e no sangue em 22% e a AUC no sangue em 15%, sem nenhuma alteração significativa na depuração renal da metformina. Quando administrada com metformina, a furosemida apresentou C_{max} e AUC respectivamente 31% e 12% menores do que quando administrada isoladamente, sendo que a meia-vida terminal foi reduzida em 32%, sem nenhuma alteração significativa na depuração renal da furosemida. Não existem informações disponíveis a respeito da interação entre metformina e furosemida quando administradas de forma crônica.

Antagonistas da vitamina K: em um estudo de interação farmacocinética, a metformina aumentou a taxa de eliminação da varfarina.

Fármacos catiônicos: além da interação com substratos/inibidores/indutores de OCT (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**), outros fármacos catiônicos (como amilorida, digoxina, morfina, procainamida, quinidina, quinina, ranitidina, triantereno, trimetoprima ou vancomicina) que são eliminados por secreção tubular renal possuem teoricamente potencial para interagir com a metformina por meio da competição pelos sistemas comuns de transporte tubular renal.

Propranolol: em voluntários sadios, as farmacocinéticas da metformina e do propranolol não foram afetadas quando em coadministração em um estudo de interação com dose única.

Ibuprofeno: em voluntários sadios, as farmacocinéticas da metformina e do ibuprofeno não foram afetadas quando em coadministração em um estudo de interação com dose única.

Dados de segurança pré-clínica: dados pré-clínicos não evidenciaram nenhum risco especial em humanos, com base em estudos convencionais de segurança, farmacologia, toxicidade de dose repetida, genotoxicidade, potencial carcinogênico e toxicidade na reprodução.

4. CONTRAINDICAÇÕES

- hipersensibilidade ao cloridrato de metformina ou a qualquer um dos excipientes da formulação;
- qualquer tipo de acidose metabólica (como acidose láctica, cetoacidose diabética);
- pré-coma diabético;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- distúrbios (especialmente doenças agudas ou agravamento de doenças crônicas) capazes de provocar hipóxia tecidual, tais como insuficiência cardíaca congestiva instável, insuficiência respiratória, infarto recente de miocárdio ou choque;
- insuficiência renal grave (depuração de creatinina inferior a 30 mL/min ou Taxa de Filtração Glomerular estimada [TFGe] inferior a 30 mL/min/1,73m^2);
- condições agudas com potencial para alterar a função renal, tais como desidratação, infecção grave ou choque;
- insuficiência hepática, intoxicação alcoólica aguda, alcoolismo.

A administração intravascular de meios de contraste iodados durante exames radiodiagnósticos pode levar à insuficiência renal. Isto pode induzir acúmulo de metformina e ocasionar acidose láctica. Desta forma, o emprego da metformina deve ser descontinuado 48 horas antes do exame em pacientes com depuração de creatinina abaixo de 45 mL/min ou TFGe abaixo de 45 mL/min/1,73m^2 para administração intravenosa, ou em pacientes com depuração de creatinina abaixo de 60 mL/min ou TFGe abaixo de 60 mL/min/1,73/m^2 para administração intra-arterial. A retomada do uso da metformina não deve se dar antes de 48 horas e somente após a função renal ter sido reavaliada e não ter se deteriorado posteriormente.

Metformina deve ser descontinuada 48 horas antes de cirurgias eletivas de grande porte, com a retomada do uso não devendo se dar antes de 48 horas, ocorrendo somente após a função renal ter sido reavaliada e não ter se deteriorado posteriormente.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Acidose láctica: é uma complicação metabólica muito rara, porém grave (com elevada mortalidade caso não se proceda a um tratamento imediato). Fatores de risco incluem diabetes mal controlada, cetose, jejum prolongado, consumo excessivo de álcool, infecção grave, insuficiência hepática e qualquer condição associada à hipóxia (tais como insuficiência cardíaca descompensada, infarto agudo do miocárdio) ou o uso concomitante de medicamentos que possam causar acidose láctica, como os NRTIs – Nucleosídeos Inibidores da Transcriptase Reversa (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

A acidose láctica pode ocorrer devido à acumulação de metformina. Foram relatados casos de acidose láctica em pacientes tratados com metformina, principalmente diabéticos com insuficiência renal aguda ou agravamento agudo da função renal. Os pacientes ou cuidadores devem ser informados sobre o risco de acidose láctica.

Em situações que a função renal possa tornar-se prejudicada de forma aguda (vide **CONTRAINDICAÇÕES**) como, por exemplo, em casos de desidratação (redução da ingestão de líquidos, febre, diarreia ou vômitos graves ou prolongados), a metformina deve ser imediata e temporariamente interrompida.

Alguns medicamentos também podem comprometer a função renal de forma aguda, aumentando o risco de acidose láctica, por exemplo: anti-inflamatórios não esteroides (AINEs), incluindo inibidores seletivos da ciclooxigenase-2 (COX-2), medicamentos anti-hipertensivos como inibidores da ECA, antagonistas dos receptores de angiotensina II e diuréticos, especialmente os diuréticos de alça. A utilização desses medicamentos em combinação com metformina deve ser feita com cautela e acompanhada de monitoramento rigoroso da função renal.

A acidose láctica é caracterizada por dispneia acidótica, dor abdominal e hipotermia, seguido de coma. Os seguintes sintomas não-específicos podem ser sinais de acidose láctica: cãibras musculares, distúrbios digestivos como dor abdominal e astenia grave.

O diagnóstico laboratorial consiste em queda do pH sanguíneo (abaixo de 7,35), níveis plasmáticos de lactato acima de 5 mmol/L e um aumento do hiato aniônico e da relação lactato/piruvato. Caso ocorram sintomas suspeitos de acidose láctica, o paciente deve procurar imediatamente atendimento médico e descontinuar o uso de metformina. A reintrodução da metformina deve ser decidida pelo médico levando-se em conta a relação risco/benefício em bases individuais bem como a condição da função renal.

Função renal: a taxa de filtração glomerular (TFG) deve ser monitorada antes de iniciar o tratamento e também regularmente durante o tratamento (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR**). Metformina é contraindicada para pacientes com taxa de filtração glomerular < 30 mL/min e deve ser temporariamente descontinuada na presença de condições que alterem a função renal.

A diminuição da função renal em pacientes idosos é frequente e assintomática. É necessária cautela especial em situações nas quais a função renal possa estar marcantemente prejudicada, como devido à desidratação (diarreia ou vômitos graves ou prolongados) ou quando se inicia tratamento com fármacos que possam comprometer a função renal agudamente (como antihipertensivos, diuréticos e AINEs). Nas condições agudas mencionadas, a metformina deve ser imediata e temporariamente interrompida.

Nestes casos, é igualmente recomendado verificar a função renal antes de se iniciar o emprego da metformina.

Função cardíaca: pacientes com insuficiência cardíaca apresentam maior risco de hipóxia e insuficiência renal.

Em pacientes com insuficiência cardíaca crônica estável, metformina deve ser utilizada com monitoramento regular das funções cardíaca e renal. Para pacientes com insuficiência cardíaca instável ou aguda, metformina é contraindicada.

Associação com contrastes iodados: metformina deve ser descontinuada antes ou no momento do procedimento com administração de contraste à base de iodo, e só deve ser reiniciada após pelo menos 48 horas do exame, desde que a função renal tenha sido reavaliada e verificada como estável.

Cirurgia: metformina deve ser descontinuada 48 horas antes de cirurgias sob anestesia geral, raquidiana ou peridural. A terapia só pode ser reiniciada após 48 horas da cirurgia ou reinício da alimentação e desde que a função renal tenha sido reavaliada e considerada estável.

Gravidez: o diabetes sem controle durante a gravidez (gestacional ou permanente) é associado com aumento do risco de anomalias congênitas e mortalidade perinatal. Uma quantidade limitada de dados sobre a utilização de metformina em mulheres grávidas não indica um risco aumentado de anomalias congênitas. Estudos em animais não indicam efeitos prejudiciais à gestação, desenvolvimento embrionário ou fetal, parturição ou desenvolvimento pós-natal. Entretanto, ao planejar uma gravidez e durante o período gestacional, recomenda-se que o

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

pré-diabetes e o diabetes não sejam tratados com metformina. Nos diabéticos, a insulina deve ser utilizada para manter os níveis glicêmicos o mais próximo dos valores normais, de forma a reduzir o risco de malformações fetais associadas a níveis anormais da glicemia.

Categoria de risco na gravidez: B

Lactação: a metformina é excretada no leite de ratas lactantes. A metformina é excretada no leite humano em quantidades muito pequenas. Nenhum efeito adverso foi observado em recém-nascidos amamentados. No entanto, como os dados disponíveis são limitados, a amamentação não é recomendada durante o tratamento com metformina. Deve-se decidir entre interromper a lactação ou descontinuar o tratamento com metformina, levando-se em conta os benefícios do aleitamento materno, a importância do medicamento para a mãe e o risco potencial de efeitos adversos no lactente.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas: a metformina como monoterapia não causa hipoglicemia e, portanto, não tem efeito na habilidade de dirigir veículos ou operar máquinas. Entretanto, pacientes devem ser alertados para o risco de hipoglicemia quando a metformina é utilizada em combinação com outro agente antidiabético (como sulfonilureia, insulina, meglitinidas).

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

Idosos: é recomendável que a dose de metformina seja ajustada com base na função renal, devido ao potencial para redução desta função em idosos. É necessária avaliação regular da função renal.

Crianças e adolescentes: o diagnóstico da *Diabetes mellitus* tipo 2 deve ser confirmado antes de se iniciar o tratamento com metformina. Durante estudos clínicos controlados com a duração de um ano, não foram observados efeitos sobre o crescimento e puberdade, não havendo, contudo, informação disponível em longo prazo nestes pontos específicos. Por isso, recomenda-se acompanhamento cuidadoso destes parâmetros em crianças tratadas com metformina, especialmente na pré-puberdade.

Crianças com idades compreendidas entre 10 e 12 anos: somente 15 crianças com idade compreendida entre 10 e 12 anos foram incluídas nos estudos clínicos controlados conduzidos em crianças e adolescentes. Embora a eficácia e segurança da metformina nestas crianças não difiram daquelas em crianças mais velhas e adolescentes, recomenda-se um cuidado especial na prescrição a crianças com idades compreendidas entre 10 e 12 anos.

Este medicamento não é indicado para crianças abaixo de 10 anos.

Outras precauções: todos os pacientes devem prosseguir em sua dieta, com distribuição regular de consumo de carboidratos ao longo do dia. Pacientes com excesso de peso devem continuar com dieta de restrição calórica. As análises laboratoriais habituais para controle do diabetes devem ser realizadas regularmente. A metformina, utilizada isoladamente, não causa hipoglicemia, embora se recomende precaução ao utilizá-la em associação com insulina ou outros antidiabéticos orais (ex. sulfonilureias ou meglitinidas). A metformina, em associação com a insulina, tem sido utilizada no tratamento do diabetes Tipo 1, em pacientes selecionados; os benefícios clínicos desta combinação, porém, não estão formalmente estabelecidos.

Recomenda-se que os níveis séricos de vitamina B12 sejam monitorados anualmente. O risco de níveis baixos de vitamina B12 se eleva com o aumento da dose de metformina, duração do tratamento e/ou em pacientes com fatores de risco conhecidos por causar deficiência de vitamina B12 (vide **REAÇÕES ADVERSAS**).

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Associações contraindicadas: meios de contraste iodados: o uso da metformina deve ser descontinuado 48 horas antes do exame em pacientes com depuração de creatinina abaixo de 45 mL/min ou TFGe abaixo de 45 mL/min/1,73m^2 recebendo administração intravenosa de meios de contraste iodados ou depuração de creatinina abaixo de 60 mL/min ou TFGe abaixo de 60 mL/min/1,73m^2 quando a administração for intra-arterial (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Associações a serem empregadas com cautela: medicamentos com atividade hiperglicêmica intrínseca, como glicocorticoides, tetracosactida (vias sistêmica e local), agonistas beta-2, danazol, clorpromazina em altas doses de 100 mg ao dia, diuréticos: pode ser necessário um controle mais frequente da glicose sanguínea, notadamente no início do tratamento. Caso necessário, ajustar a dose de metformina durante tratamento com o outro medicamento e após sua interrupção.

Diuréticos, especialmente os de alça: podem aumentar o risco de acidose láctica devido ao seu potencial para diminuir a função renal.

Transportadores de cátions orgânicos (OCT): a metformina é um substrato tanto de transportadores OCT1 quanto de OCT2. A coadministração de metformina com:

- Substratos/inibidores de OCT1 (como verapamil) podem reduzir a eficácia de metformina.
- Indutores do OCT1 (como a rifampicina) podem aumentar a absorção gastrointestinal e a eficácia.
- Substratos/inibidores de OCT2 (como cimetidina, dolutegravir, crizotinibe, olaparibe, daclatasvir, vandetanibe) podem diminuir a eliminação renal da metformina e assim levar a uma concentração aumentada de metformina no plasma.

Portanto, recomenda-se cautela quando estes fármacos são coadministrados com metformina e um ajuste de dose pode ser considerado, particularmente em pacientes com insuficiência renal.

Interação com álcool: aumento do risco de acidose láctica no caso de intoxicação alcoólica aguda, especialmente em situações de: jejum ou má-nutrição, insuficiência hepática. Deve-se evitar o consumo de álcool e a utilização de medicamentos contendo álcool.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Cloridrato de metformina 500 mg apresenta-se na forma de um comprimido revestido, circular, cor branca e inodoro.

Cloridrato de metformina 850 mg apresenta-se na forma de um comprimido revestido, oblongo, cor branca, não sulcado e inodoro.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Não existe regime posológico fixo para o tratamento da hiperglicemia no *Diabetes mellitus* com a metformina ou qualquer outro agente farmacológico. A posologia da metformina deve ser individualizada, tomando como bases a eficácia e a tolerância ao produto. Não deve ser excedida a dose máxima recomendada que é de 2.550 mg. Em crianças acima de 10 anos a dose máxima diária de metformina não deve exceder 2.000 mg. O produto deve ser administrado de forma fracionada, junto com as refeições, iniciando-se o tratamento com doses pequenas, gradualmente aumentadas. Isto permite reduzir a ocorrência de efeitos colaterais gastrointestinais e identificar a dose mínima necessária ao controle adequado da glicemia do paciente. No início do tratamento devem-se medir os níveis plasmáticos de glicose, em jejum, para avaliar a resposta terapêutica à metformina e determinar a dose mínima eficaz para o paciente. Posteriormente, deve-se medir a hemoglobina glicosilada a cada três meses. As metas terapêuticas devem ser a redução dos níveis de glicose plasmática em jejum e de hemoglobina glicosilada, para níveis normais, ou próximos dos normais, utilizando a menor dose eficaz de metformina, isoladamente ou em combinação com outros agentes.

Posologia

Comprimidos de 500 mg: a dose terapêutica inicial é de um comprimido duas vezes ao dia (no café da manhã e no jantar), em adultos. Se necessário a dose será aumentada, semanalmente, de um comprimido até chegar ao máximo de cinco comprimidos diários, equivalentes a 2.500 mg de metformina (dois no café da manhã, um no almoço e dois no jantar). Em crianças acima de 10 anos a dose inicial é de um comprimido ao dia e a dose máxima diária de metformina não deve exceder 2.000 mg.

Comprimidos de 850 mg: a dose terapêutica inicial é de um comprimido no café da manhã, em adultos e crianças acima de 10 anos. Conforme a necessidade, a dose será aumentada, a cada duas semanas, de um comprimido, até chegar ao máximo de três comprimidos, equivalentes a 2.550 mg de metformina (um no café da manhã, um no almoço e um no jantar). Em crianças acima de 10 anos a dose máxima diária de metformina não deve exceder 2.000 mg.

Pacientes diabéticos tipo 2 (não dependentes de insulina): a metformina pode ser usada isoladamente ou em combinação com outros agentes antidiabéticos, como as sulfonilureias. Se a metformina for usada em substituição ao tratamento com outros hipoglicemiantes orais (exceto a clorpropamida), a troca pode ser feita imediatamente. Não há necessidade de redução prévia das doses do hipoglicemiante oral, nem de intervalo de tempo entre o fim do tratamento com o hipoglicemiante oral e o início do tratamento com a metformina. Se o agente hipoglicemiante usado for a clorpropamida, na passagem para a metformina, durante duas semanas, deve-se estar atento à possibilidade de reações hipoglicêmicas, devido à retenção prolongada da clorpropamida no organismo. Metformina e insulina podem ser usadas em combinação para que seja alcançado um melhor controle da glicemia. A metformina é administrada na dose inicial usual de um comprimido de 500 mg duas a três vezes ao dia, ou um comprimido de 850 mg ao dia, enquanto que a dose de insulina é ajustada com base nas determinações da glicemia.

Pacientes diabéticos tipo 1 (dependentes de insulina): a metformina e a insulina podem ser utilizadas em associação, no sentido de se obter um melhor controle da glicemia. A metformina é administrada na dose inicial usual de 500 mg ou 850 mg 2 a 3 vezes por dia, enquanto que a dose de insulina deve ser ajustada com base nos valores da glicemia.

Síndrome dos Ovários Policísticos (Síndrome de Stein-Leventhal): a posologia é de, usualmente, 1.000 a 1.500 mg por dia (2 ou 3 comprimidos de 500 mg) divididos em 2 ou 3 tomadas. Aconselha-se iniciar o tratamento com dose baixa (1 comprimido de 500 mg/dia) e aumentar gradualmente a dose (1 comprimido de 500 mg a cada semana) até atingir a posologia desejada. Em alguns casos, pode ser necessário o uso de 1 comprimido de 850 mg 2 a 3 vezes ao dia (1.700 a 2.250 mg/dia).

Monoterapia na indicação em pré-diabetes: a dose inicial recomendada é 500 mg uma vez ao dia no café da manhã. Esta dose pode ser gradualmente aumentada, a critério médico, visando a manutenção dos níveis plasmáticos de glicose e/ou da HbA1C dentro do intervalo de normalidade. Recomenda-se controle regular da glicemia e também dos fatores de risco (vide **INDICAÇÕES**), para avaliar se o tratamento permanece sendo necessário.

Pacientes com insuficiência renal: a metformina pode ser empregada em pacientes com insuficiência renal moderada estágio 3 (depuração de creatinina entre 30 e 59 mL/min ou Taxa de Filtração Glomerular estimada [TFGe] entre 30 e 59 mL/min/1,73m^2) somente na ausência de outras condições que possam aumentar o risco de acidose láctica e com os seguintes ajustes na posologia: a dose inicial recomendada é de 500 mg ou 850 mg de cloridrato de metformina ao dia. A dose máxima diária recomendada é de 1.000 mg. A função renal deve ser rigorosamente monitorada, a cada 3-6 meses em pacientes com depuração de creatinina entre 45 e 59 mL/min ou TFGe entre 45 e 59 mL/min/1,73m^2; e a cada 3 meses em pacientes com depuração de creatinina entre 30 e 44 mL/min ou TFGe entre 30 e 44 mL/min/1,73m^2. Caso a depuração de creatinina ou a TFGe caiam para valores abaixo de 45 mL/min ou 45 mL/min/1,73m^2 respectivamente, devem ser

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

avaliados os benefícios e os riscos da continuidade do tratamento com metformina. Caso a depuração de creatinina ou a TFGe caiam para valores abaixo de 30 mL/min ou 30 mL/min/1,73m^2 respectivamente, o tratamento com metformina deve ser interrompido imediatamente.
Doses perdidas: não se deve dobrar a dose seguinte caso haja esquecimento de uma das doses. Deve-se tomar a próxima dose normalmente.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer as reações indesejáveis descritas a seguir (as frequências são definidas em muito comuns (> 1/10); comuns (> 1/100 e ≤ 1/10); incomuns (> 1/1.000 e ≤ 1/100); raras (> 1/10.000 e ≤ 1/1.000); muito raras (≤ 1/10.000); frequência não conhecida: não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis.
Metabolismo e nutrição
Comuns: deficiência de vitamina B12. Recomenda-se levar em consideração tal etiologia caso o paciente apresente-se com anemia megaloblástica (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Muito raras: acidose láctica (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).
Sistema nervoso central
Comuns: distúrbios do paladar.
Distúrbios gastrointestinais
Muito comuns: náusea, vômito, diarreia, dor abdominal e inapetência. Estas reações ocorrem mais frequentemente durante o início do tratamento e regridem espontaneamente na maioria das vezes. Para prevení-las, recomenda-se que o produto seja administrado em 2 ou 3 tomadas diárias, durante ou após as refeições. Um aumento gradual da dose também pode melhorar a tolerabilidade gastrointestinal.
Pele e tecido subcutâneo
Muito raras: reações cutâneas como eritema, prurido e urticária.
Distúrbios hepatobiliares
Muito raros: casos isolados de alterações nos testes da função hepática ou hepatite, que regridem com descontinuação do tratamento. Nos dados provenientes da literatura, da farmacovigilância e de estudos clínicos controlados com população pediátrica limitada (com idade entre 10 e 16 anos e tratada durante um ano), as reações adversas relatadas foram similares, em natureza e gravidade, àquelas reportadas em adultos.
Atenção: este produto é um medicamento que possui nova indicação terapêutica no país e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Não se observou hipoglicemia com doses de até 85 g, embora tenha ocorrido acidose láctica em tais circunstâncias. Grande superdose de metformina ou riscos concomitantes podem conduzir à acidose láctica. A acidose láctica é uma emergência médica e deve ser tratada em ambiente hospitalar. O método mais eficaz para remoção do lactato e da metformina é a hemodiálise.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0151
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842
Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor - 0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

prati donaduzzi

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4.O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 5. ADVETÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg
23/04/202	1560550/21-7	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg
27/04/2018	0339487/18-5	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1.INDICAÇÕES 2.RESULTADOS DE EFICÁCIA 5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg
13/12/2016	2595290/16-1	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	COMPOSIÇÃO 1. INDICAÇÕES 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS 10. SUPERDOSE		
06/07/2016	2033943/16-7	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/12/2015	1076015/15-6	Inclusão de Nova Apresentação Comercial	04/04/2016	APRESENTAÇÕES	VP	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg
13/02/2016	1263509/16-0	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg
16/06/2014	0476375/14-1	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg
06/11/2013	0937259/13-8	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	Comprimido revestido de 500 mg e 850 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

cloridrato de metilfenidato

Althaia S.A. Indústria Farmacêutica.

comprimido

10 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I – IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

cloridrato de metilfenidato

Medicamento Genérico Lei nº 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimidos de 10 mg: embalagem com 30 e 60 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de cloridrato de metilfenidato10 mg contém:

cloridrato de metilfenidato ..... 10 mg*

Excipientes** q.s.p ..... 1 comprimido

*Cada 10 mg de cloridrato de metilfenidato equivalem à 8,65 mg de metilfenidato

*Excipientes: lactose monoidratada, celulose microcristalina, amido, talco, estearilfumarato de sódio.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

- **Transtorno de déficit de atenção/hiperatividade (TDAH)**

O TDAH era anteriormente conhecido como distúrbio de déficit de atenção ou disfunção cerebral mínima. Outros termos utilizados para descrever essa síndrome comportamental incluem: distúrbio hipercinético, lesão cerebral mínima, disfunção cerebral mínima, disfunção cerebral menor e síndrome psicorgânica dos pacientes. O cloridrato de metilfenidato é indicado como parte de um programa de tratamento amplo que tipicamente inclui medidas psicológicas, educacionais e sociais, direcionadas a pacientes estáveis com uma síndrome comportamental caracterizada por distractibilidade moderada a grave, déficit de atenção, hiperatividade, labilidade emocional e impulsividade. O diagnóstico deve ser feito de acordo com o critério DSM-IV ou com as normas na CID-10. Os sinais neurológicos não localizáveis (fracos), a deficiência de aprendizado e EEG anormal podem ou não estar presentes e um diagnóstico de disfunção do sistema nervoso central pode ou não ser assegurado.

Considerações especiais sobre o diagnóstico de TDAH em crianças:

A etiologia específica dessa síndrome é desconhecida e não há teste diagnóstico específico. O diagnóstico correto requer uma investigação médica, neuropsicológica, educacional e social. As características comumente relatadas incluem: história de deficit de atenção, distractibilidade, labilidade emocional, impulsividade, hiperatividade moderada a grave, sinais neurológicos menores e EEG anormal. O aprendizado pode ou não estar prejudicado. O diagnóstico deve ser baseado na história e avaliação completas da criança e não apenas na presença de uma ou mais dessas características. O tratamento medicamentoso não é indicado para todas as crianças com esta síndrome. Os estimulantes não são indicados a crianças que apresentam sintomas secundários a fatores ambientais (em particular, crianças submetidas a maus tratos) e/ou distúrbios psiquiátricos primários, incluindo -se psicoses. Uma orientação educacional apropriada é essencial e a intervenção psicossocial é geralmente necessária. Nos locais em que medidas corretivas isoladas forem comprovadamente insuficientes, a decisão de se prescrever um estimulante deverá ser baseada na determinação rigorosa da gravidade dos sintomas da criança.

Considerações especiais sobre o diagnóstico de TDAH em adultos:

A etiologia específica da síndrome é desconhecida, e não há teste de diagnóstico único. Adultos com TDAH têm padrões de sintomas caracterizados por mudança constante de atividades, tornando-se entediados facilmente, agitação, impaciência e desatenção. Sintomas como hiperatividade tendem a diminuir com o aumento da idade, possivelmente devido à adaptação, neurodesenvolvimento e automedicação. Sintomas de desatenção são mais importantes e têm um impacto maior em adultos com TDAH. O diagnóstico em adultos deve incluir uma entrevista estruturada do paciente para determinar os sintomas atuais. A pré-existência de TDAH na infância

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

deve ser determinada retrospectivamente. O diagnóstico não deve ser feito apenas na presença de um ou mais sintomas. A decisão de usar um estimulante em adultos deve ser baseada em uma avaliação completa da gravidade e cronicidade dos sintomas e seu impacto sobre a rotina do paciente.

• Narcolepsia

Apenas o cloridrato de metilfenidato comprimido é indicado no tratamento da narcolepsia.

Os sintomas incluem sonolência durante o dia, episódios de sono inapropriados e ocorrência súbita de perda do tônus muscular voluntário.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O cloridrato de metilfenidato tem sido usado há mais de 50 anos no tratamento de TDAH. A sua eficácia no tratamento do TDAH está bem estabelecida. Além de melhorar os sintomas principais do TDAH, o metilfenidato também melhora os comportamentos associados com TDAH, tais como desempenho escolar prejudicado e função social [1 -5]. Estudos publicados mostram que o cloridrato de metilfenidato melhora significativamente a sonolência diurna e cataplexia [6 -10].

Crianças com TDAH

Ritalina® LA foi avaliada em um estudo clínico randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, grupo paralelo no qual 134 crianças, com idades entre 6 a 12 anos, com diagnóstico DSM-IV de Transtorno de Deficit de Atenção/Hiperatividade (TDAH) receberam uma dose única de manhã de Ritalina® LA no intervalo de 10 a 40 mg/dia, ou placebo, por até 2 semanas. As doses ideais estabelecidas para cada paciente foram determinadas em fase de titulação anterior à randomização [11].

A variável primária de eficácia foi a mudança da linha de base para a classificação final na escala para professores TDAH/DSM-IV (CADS-T). O CADS-T avalia sintomas de hiperatividade e desatenção. A análise da variável de eficácia primária mostrou uma diferença de tratamento significativa em favor do tratamento da Ritalina® LA ($p<0,0001$). Um efeito estatisticamente significativo no tratamento para a Ritalina® LA em relação ao placebo também foi encontrado em todas as análises dos CADS das variáveis de eficácia secundária, bem como em duas análises posthoc para os subtipos de diagnóstico de TDAH (tipo combinado, tipo desatento). Os resultados das análises de eficácia primária e secundária encontram-se resumidos na Tabela a seguir.

Tabela 1: Escala para professores e pais TDAH/DSM-IV, alteração da linha de base (população ITT, análises LOCF)

	Cloridrato de metilfenidato		Placebo		
	n	Mudança principal [1] (SD[2])	n	Mudança principal[1] (SD[2])	valor-p
Subescala CADS-T Total	62[3]	10,7 (15,7)	70[3]	-2.8 (10,6)	< 0,0001
desatento	62	5,3 (8,25)	70	-1,5 (5,67)	< 0,0001
Hiperativa-impulsiva	62	5,4 (7,95)	70	-1,3 (5,93)	< 0,0001
Subescala CADS-T Total	63	6,3 (13,5)	70	0,5 (13,55)	0,0043
desatento	63	2,8 (7,28)	70	0,2 (6,4)	0,0213
Hiperativa-impulsiva	63	3,5 (6,87)	70	0,3 (7,66)	0,0015

Adultos com TDAH

Ritalina® LA foi avaliada em um estudo (RIT124D2302) randomizado, duplo-cego, placebo-controlado, multicêntrico, no tratamento de 725 pacientes adultos (395 homens e 330 mulheres) com diagnóstico de TDAH de acordo com critérios de TDAH do DSM-IV. O estudo foi projetado para [13-14]:

1) Confirmar o intervalo clinicamente eficaz e seguro de dose de Ritalina® LA para adultos (18 a 60 anos de idade) em

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

um período de grupos paralelos de 9 semanas, duplo-cego, randomizado, controlado por placebo, (Período 1), constituído por uma fase de titulação de 3 semanas seguida por uma fase de dose fixa de 6 semanas (40, 60, 80 mg/dia ou placebo). Subsequentemente, os pacientes foram reajustados para sua dose ótima de Ritalina® LA (40, 60 ou 80 mg / dia) durante um período de 5 semanas (Período 2).

2) Avaliar a manutenção do efeito de Ritalina® LA em adultos com TDAH em um estudo de retirada de 6 meses, duplocego, randomizado (Período 3).

A eficácia foi avaliada usando a escala de avaliação DSM-IV de TDAH (DSM-IV TDAH RS) para o controle sintomático e Escala de Deficiência de Sheehan (SDS) para melhoria funcional como a mudança nas pontuações totais do início até o final do primeiro período, respectivamente. Todas as doses de Ritalina® LA mostraram significativamente maior controle dos sintomas ($p<0,0001$ para todas as doses) em relação ao placebo, medido por uma redução na pontuação total no DSM-IV TDAH RS. Todas as doses de Ritalina® LA mostraram significativa melhoria funcional ($p = 0,0003$ a 40 mg, $p = 0,0176$ a 60 mg, $p<0,0001$ a 80 mg), em comparação com placebo, conforme medido pela redução na pontuação total SDS (vide tabelas abaixo).

Foi demonstrada eficácia clínica significativa em todas as doses Ritalina® LA utilizando escalas médicas de classificação [Clinical Impression-Improvement (CGI-I) e Clinical Global Improvement- Severity (CGI-S) (CGI-S)], escalas de autoavaliação [Adult Self-Rating Scale (ASRS)] e escalas de classificação de observação [Conners 'Adult ADHD Rating Scale Observer Short version (CAARS O: S)]. Os resultados foram consistentemente a favor da Ritalina® LA em relação ao placebo em todas as avaliações no Período 1.

Tabela 2: Análise de melhoria a partir do basal 1 até o fim do Período 1 na pontuação total DSM IV ADHD RS e pontuação total por tratamento / (LOCF *) SDS para o Período 1

		Ritalina@ LA 40 mg	Ritalinax LA 60 mg	Ritalina@ LA 80 mg	Placebo
Mudança no	N	160	155	156	161
DSM-IV TDAH RS a partir do basal	LS médio**	15,45	14,71	16,36	9,35
	Valor p	<0,0001	<0,0001	<0,0001	
	Nível de significância	0,0167	0,0208	0,0313	
Mudança na	N	151	146	148	152
pontuação total SDS a partir do	LS médio	5,89	4,9	6.47	3,03
basal	Valor p	0,0003	0,0176	<0,0001	
	Nível de significância ***	0,0167	0,0208	0,0313	

* LOCF - última observação realizada na visita final para cada paciente com dados do estudo de 6 semanas de dose fixa do Período 1, ** LS médio

- Mínimos Quadrados de alterações médias no modelo de Análise de Covariância (ANCOVA) com o grupo de tratamento e centro como fatores e início pontuação total DSM-IV ADHD RS e pontuação total SDS como covariável, *** nível de significância = o nível final de dois lados de significância (alfa) para o teste seguindo o procedimento gatekeeping estendido

A manutenção de efeito da Ritalina® LA foi avaliada pela medição da porcentagem de falha do tratamento com Ritalina® LA em comparação com o grupo do placebo ao fim de um período de manutenção de 6 meses (vide Tabela abaixo). Uma vez que a dose de Ritalina® LA foi otimizada no Período 2, cerca de 79% dos pacientes continuaram a manter o controle da doença por um período de pelo menos 6 meses ($p<0,0001$ vs placebo). Uma razão de probabilidade de 0,3 sugere que pacientes tratados com placebo tiveram uma chance três vezes maior de apresentar uma falha no tratamento em comparação com Ritalina® LA.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Referências Bibliográficas

1. [Wilens TE & Biederman J (1992)] The stimulants. Pediatric Psychopharmacol;15(1):191-222

	Ritalina@ LA	Placebo	Ritalinai LA vs placebo	
	N = 352 n (%)	N=115 n (%)	Razão de probabilidade (95% IC)	Valor p* (nível de significância **)
Falha no tratamento	75 (21,3)	57 (49,6)	0,3 (0,2; 0,4)	<0,0001 (0,0500)
Sucesso do tratamento	277 (78,7)	58 (50,4)		

* Valor-p de dois lados baseado na comparação entre cada gnupo Ritalinae LA e placebo utilizando o modelo de regressão logística.

** Nivel de significância = o nível final de dois lados de significância (alfa) para o teste seguindo o procedimento gatekeeping estendido

2.[Spencer T, Biderman J, Wilens T et al. (1996)] Pharmacotherapy of attention-deficit hyperactivity disorder across the life cycle. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry;35(4):409-432

3. [Swanson JM, McBurnett K, Christian DL et al. (1995)] Stimulant medications and the treatment of children with ADHD. Advance in Clinical Child Psychology; 17:265-322

4. [Swanson JM, McBurnett K, Wigal T et al. (1993)] Effect of stimulant medication on children with attention déficit disorder: A "Review of reviews". Exceptional Children;60(2):154-162

5. [Greenhill LI, Halperin JM and Abikofe H (1999)] Stimulant medications. Am J Acad Child Adolesc Psychiatry;38(5):503-512

6. [Wang R, Qin J, Liu X et al. (2003)] Clinical and sleep EEG monitoring characteristics and long-term follow-up study on narcolepsy. Chin J Pediatr;41(1):11-13

7. [Francisco GE and Ivanhoe CB (1996)] Successful treatment of post-traumatic narcolepsy with methylphenidate. A case report. Am J Phys Med Rehabil; 75:63-65

8. [Mitler MM, Shafor R, Hajdukovich R et al. (1986)] Treatment of narcolepsy: objective studies on methylphenidate, pemoline and protriptyline. Sleep;9(1):260-264

9. [Honda Y, Hishikawa Y and Takahashi Y (1979)] Long-term treatment of narcolepsy with methyphenidate (Ritalin®). Current Ther Res;26(2):288-298

10. [Daly DD and Yoss RE (1956)] The treatment of narcolepsy with methyl phenylpiperidylacetate: a preliminary report. Staff Meetings of the Mayo Clinic;31(23):620-626

11. [Yoss RE and Daly D (1959)] Treatment of narcolepsy with Ritalin. Neurology 171-17312. Protocol 07 (2000) A multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled, parallel-group, evaluation of the safety and efficacy of a modified-release oral dosage form of methylphenidate-HCl (Ritalin-QD) in children with ADHD. Novartis Pharmaceuticals Corp., East Hanover, USA. 08 Nov 00. (dados em arquivo)

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Grupo farmacoterapêutico: psicoestimulante. Código ATC: NO6BAO4.

Mecanismo de ação/ farmacodinâmica

Este medicamento é um composto racêmico que consiste de uma mistura 1:1 de d-metilfenidato e l-metilfenidato. O cloridrato de metilfenidato é um fraco estimulante do sistema nervoso central, com efeitos mais evidentes sobre as atividades mentais do que nas ações motoras. Seu mecanismo de ação no homem ainda não foi completamente elucidado, mas acredita-se que seu efeito estimulante seja devido a uma inibição da recaptação de dopamina no estriado, sem disparar a liberação de dopamina. O mecanismo pelo qual o cloridrato de metilfenidato exerce seus efeitos psíquicos e comportamentais em crianças não está claramente estabelecido, nem há evidência conclusiva que demonstre como esses efeitos se relacionam com a condição do sistema nervoso central. O l-enantiômero parece ser farmacologicamente inativo. O efeito do tratamento com 40 mg de cloridrato de dexmetilfenidato, o d-enantiômero farmacologicamente ativo do medicamento, no intervalo QT/QTc foi avaliado em um estudo com 75 voluntários sadios. O

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

prolongamento máximo significativo dos intervalos QTcF foi < 5 ms, e o limite superior no intervalo de confiança de 90% foi inferior a 10 ms para todas as comparações de tempo versus o placebo. Este é inferior ao limiar de preocupação clínica e nenhuma relação de resposta à exposição foi evidente.

Farmacocinética

- Absorção

Comprimidos: após administração oral, a substância ativa (cloridrato de metilfenidato) é rápida e quase completamente absorvida. Pelo extenso metabolismo de primeira passagem, sua biodisponibilidade absoluta foi de 22±8% para o d-enantiômero e 5±3% para o l-enantiômero. A ingestão junto com alimentos não tem efeitos relevantes na absorção. Concentrações plasmáticas máximas de aproximadamente 40 nmol/L (11 ng/mL) são obtidas em média 1 a 2 horas após a administração. As concentrações plasmáticas máximas variam acentuadamente entre os pacientes. A área sob a curva de concentração plasmática (AUC) e a concentração plasmática máxima (Cmáx) são proporcionais à dose.

- Distribuição

No sangue, o metilfenidato e seus metabólitos são distribuídos entre o plasma (57%) e os eritrócitos (43%). A ligação com as proteínas plasmáticas é baixa (10 a 33%). O volume de distribuição foi 2,65±1,11 L/kg para d-metilfenidato e 1,80±0,91 L/kg para l-metilfenidato. A excreção de metilfenidato no leite materno foi observada em dois casos relatados onde a dose relativa infantil calculada foi ≤ 0,2% do peso ajustado à dose materna. Eventos adversos não foram observados em crianças (de 6 meses a 11 meses de idade).

- Biotransformação/metabolismo

A biotransformação do metilfenidato pela carboxilesterase CES1A1 é rápida e extensiva. As concentrações plasmáticas máximas do principal metabólito diesterificado, o ácido alfa -fenil-2-piperidino acético (ácido ritalínico), são atingidas aproximadamente 2 horas após a administração e são 30 a 50 vezes mais altas do que as da substância inalterada. A meia-vida do ácido alfa-fenil-2-piperidino acético é cerca de duas vezes a do metilfenidato e seu clearance (depuração) sistêmico médio é de 0,17 L/h/kg. Apenas pequenas quantidades dos metabólitos hidroxilados (ex.: hidroximetilfenidato e ácido hidroxirritalínico) são detectáveis. A atividade terapêutica parece ser exercida principalmente pelo composto precursor.

- Eliminação

O metilfenidato é eliminado do plasma com meia-vida média de 2 horas. O clearance (depuração) sistêmico é 0,40±0,12 L/h/kg para d-metilfenidato e 0,73±0,28 L/h/kg para l-metilfenidato. Após a administração oral, 78 a 97% da dose administrada é excretada pela urina e 1 a 3% pelas fezes sob a forma de metabólitos, em 48 a 96 horas. Apenas pequenas quantidades (<1%) de metilfenidato inalterado aparecem na urina. A maior parte da dose é excretada na urina como ácido alfa-fenil-2-piperidino acético (60-86%).

Populações especiais

- Efeito da idade: não há diferenças aparentes na farmacocinética do metilfenidato entre crianças hiperativas e voluntários adultos sadios.
- Pacientes com insuficiência renal: dados de eliminação de pacientes com função renal normal sugerem que a excreção renal do metilfenidato inalterado dificilmente seria diminuída na presença de redução da função renal. Entretanto, a excreção renal do metabólito ácido alfa-fenil-2-piperidino acético pode ser reduzida.

Dados de segurança pré-clínicos

Toxicidade reprodutiva

- Fertilidade

O metilfenidato não alterou a fertilidade de camundongos machos ou fêmeas que foram alimentados com dietas contendo o medicamento em um estudo de 18 semanas contínuas de reprodução. O estudo foi conduzido em duas gerações de camundongos que receberam doses de até 160 mg/kg/dia de metilfenidato de forma contínua (cerca de 90 vezes maior do que a MRHD em mg/kg).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Carcinogenicidade

Em um estudo de carcinogenicidade ao longo da vida realizado em camundongos B6C3F1, o metilfenidato causou um aumento de adenomas hepatocelulares (tumor benigno) e, somente em machos, levou a um aumento de hepatoblastomas (tumor maligno) em doses diárias de aproximadamente 60 mg/kg/dia, cerca de 35 vezes maior do que a dose máxima recomendada a humanos (MRHD) em mg/kg. Hepatoblastoma é um tipo de tumor maligno relativamente raro em roedor. Não houve um aumento generalizado no número de tumores hepáticos malignos. A cepa de camundongo utilizada é particularmente sensível ao desenvolvimento de tumores hepáticos. Pensa-se que os hepatoblastomas podem ser devido a mecanismos não genotóxicos, tais como aumento na proliferação de células hepáticas. Isto é consistente com o aumento do peso do fígado observado neste estudo de carcinogenicidade em ratos.

O metilfenidato não causou qualquer aumento de tumores durante o estudo F344 de carcinogenicidade realizado em ratos; a dose mais elevada utilizada foi de aproximadamente 45 mg/kg/dia (cerca de 26 vezes maior do que a MRHD em mg/kg).

- Genotoxicidade

Em um estudo com metilfenidato in vitro com uma cultura de células ovarianas de hamsters Chinês observou-se um aumento nas aberrações cromossômicas e na troca das cromátides-irmãs. No entanto, não se observou efeito de genotoxicidade em vários outros estudos, incluindo efeitos mutagênicos em três testes in vitro (teste de mutação reversa de Ames, teste de mutação progressiva de linfomas de camundongos, teste de aberração cromossômica de linfócitos humanos) e não houve evidência de efeitos clastogênicos ou aneugênicos em dois estudo in vivo de micronúcleo da medula óssea de camundongo, com doses superiores a 250 mg/kg. Foram usados em um destes estudos ratos B6C3F1 da mesma cepa que apresentou tumores hepáticos no bioensaio de câncer. Além disso, não houve potencial genotóxico como avaliado pela medição de mutações cII no fígado e nos micronúcleos em reticulócitos periféricos em ratos Big Blue, de micronúcleos em reticulócitos sanguíneo periférico, mutações HPRT e aberrações cromossômicas em linfócitos sanguíneos periféricos de macacos rhesus, mutações no locus pig-A em ratos adolescentes, frequência de reticulócitos de micronúcleos no sangue e danos no DNA nas células do sangue, cérebro e fígado de ratos machos adultos tratados durante 28 dias consecutivos, e através da medição de micronúcleos em eritrócitos sanguíneos periféricos de ratos.

- Toxicidade juvenil

Em um estudo convencional conduzido em ratos jovens, o metilfenidato foi administrado por via oral em doses de até 100 mg/kg/dia durante 9 semanas, começando no início do período pós-natal (dia 7 após o nascimento) e continuando até a maturidade sexual (semana 10 pós-natal). Quando os animais foram testados quando adultos (13-14 semanas pósnatal), foi observada uma diminuição da atividade locomotora espontânea em machos e fêmeas tratados previamente com 50 mg/kg/dia ou mais, e um deficit na aquisição de uma tarefa de aprendizagem específica foi observado em fêmeas expostas a uma dose mais elevada de 100 mg/kg/dia (cerca de 58 vezes maior que a MRHD em mg/Kg). A relevância clínica destas descobertas é desconhecida.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O cloridrato de metilfenidato é contraindicado para pacientes com:

- Hipersensibilidade ao metilfenidato ou a qualquer excipiente;
- Ansiedade, tensão;
- Agitação;
- Hipertireoidismo;
- Distúrbios cardiovasculares pré-existentes incluindo hipertensão grave, angina, doença arterial oclusiva, insuficiência cardíaca, doença cardíaca congênita hemodinamicamente significativa, cardiomiopatias, infarto do miocárdio, arritmias que potencialmente ameaçam a vida e canalopatias (distúrbios causados por disfunção dos canais iônicos);
- Durante tratamento com inibidores de monoamino oxidase (MAO), ou dentro de no mínimo 2 semanas de descontinuação do tratamento, devido ao risco de crises hipertensivas (vide “Interações medicamentosas”);
- Glaucoma;
- Feocromocitoma;
- Diagnóstico ou história familiar de síndrome de Tourette.

Este medicamento é contraindicado para menores de 6 anos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Geral

O tratamento com cloridrato de metilfenidato não é indicado em todos os casos de TDAH e deve ser considerado somente após levantamento detalhado da história e avaliação do paciente. A decisão de prescrever cloridrato de metilfenidato deve depender da determinação da gravidade dos sintomas e, em pacientes pediátricos, de sua adequação à idade da criança, não considerando somente a presença de uma ou mais características anormais de comportamento. Onde estes sintomas estiverem associados a reações de estresse agudo, o tratamento com cloridrato de metilfenidato usualmente não é indicado.

Cardiovascular

- **Anormalidades cardíacas estruturais pré-existentes ou outros problemas cardíacos graves:** morte súbita foi relatada associada ao uso de estimulantes do sistema nervoso central em doses usuais em pacientes com anormalidades estruturais cardíacas ou outros problemas graves. Uma relação causal com medicamentos estimulantes não foi estabelecida, uma vez que algumas dessas condições por si só podem levar a um maior risco de morte súbita.

Estimulantes, incluindo cloridrato de metilfenidato geralmente não devem ser usados em pacientes com anormalidades estruturais cardíacas conhecidas ou outros distúrbios cardíacos graves que possam elevar o risco de morte súbita devido aos efeitos simpatomiméticos de um fármaco estimulante. Antes de iniciar o tratamento com cloridrato de metilfenidato, os pacientes devem ser avaliados quanto aos distúrbios cardiovasculares pré-existentes e ao histórico familiar de morte súbita e arritmias ventriculares (vide "Posologia e modo de usar").

- Condições cardiovasculares: o cloridrato de metilfenidato é contraindicado em pacientes com hipertensão grave. O cloridrato de metilfenidato aumenta o batimento cardíaco e a pressão sanguínea sistólica e diastólica. Portanto, requer-se cautela no tratamento de pacientes cujas condições médicas submetidas possam estar conciliadas com o aumento da pressão sanguínea ou batimento cardíaco, por exemplo, àqueles com hipertensão pré-existente. Distúrbios cardiovasculares graves são contraindicados (vide "Contraindicações"). A pressão sanguínea deve ser monitorada em intervalos apropriados em todos os pacientes que recebem cloridrato de metilfenidato, especialmente aqueles com hipertensão. Pacientes que desenvolverem sintomas sugestivos de doença cardíaca durante o tratamento com cloridrato de metilfenidato devem ser submetidos a uma avaliação cardíaca imediata.

- Abuso e eventos cardiovasculares: o abuso de estimulantes do sistema nervoso central, incluindo cloridrato de metilfenidato, pode estar associado com morte súbita e outros eventos adversos cardiovasculares sérios.

Cerebrovascular

- Condições cerebrovasculares: pacientes com anormalidades no sistema nervoso central (SNC) pré-existentes, por exemplo, aneurisma cerebral e/ou outras anormalidades vasculares como vasculite ou acidente vascular cerebral pré-existente, não devem ser tratados com cloridrato de metilfenidato. Pacientes com fatores de risco adicionais (histórico de doença cardiovascular, uso concomitante de medicamentos que elevam a pressão sanguínea) devem ser avaliados regularmente em relação aos sinais e sintomas neurológicos/psiquiátricos após o início do tratamento com cloridrato de metilfenidato (vide acima, parágrafo sobre "Condições cardiovasculares", e o item "Interações medicamentosas").

Psiquiátrico

Comorbidade de distúrbios psiquiátricos em TDAH é comum e deve ser considerada na prescrição de estimulantes.

Antes de iniciar o tratamento com cloridrato de metilfenidato, os pacientes devem ser avaliados quanto aos distúrbios psiquiátricos preexistentes e ao histórico familiar de distúrbios psiquiátricos (vide "Posologia e modo de usar").

O tratamento do TDAH com estimulantes, incluindo cloridrato de metilfenidato, não deve ser iniciado em pacientes com psicoses agudas, mania aguda ou tendência suicida aguda. Estas condições agudas devem ser tratadas e controladas antes de se considerar o tratamento para TDAH.

Em casos de sintomas psiquiátricos emergentes ou exacerbação dos sintomas psiquiátricos pré-existentes, cloridrato de metilfenidato não deve ser administrada ao paciente a menos que o benefício supere o potencial de risco.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Sintomas psicóticos: sintomas psicóticos, incluindo alucinações visuais e táteis ou mania foram relatados em pacientes que receberam doses usuais prescritas de estimulantes, incluindo cloridrato de metilfenidato (vide "Reações adversas"). Os médicos devem considerar a descontinuação do tratamento.

- Comportamento agressivo: agressividade emergente ou uma exacerbação da agressividade normal foram relatadas durante a terapia com estimulantes, incluindo o cloridrato de metilfenidato. Os médicos devem avaliar a necessidade do ajuste da posologia de tratamento em pacientes que apresentam estas mudanças comportamentais, tendo em mente que titulações de dose para cima ou para baixo podem ser apropriadas. A interrupção do tratamento pode ser considerada.

- Tendência suicida: pacientes e cuidadores devem ser alertados sobre a necessidade de monitorar o agravamento clínico, comportamento ou pensamentos suicidas ou alterações incomuns no comportamento e procurar aconselhamento médico imediatamente se esses sintomas aparecerem. O médico deve iniciar o tratamento apropriado da condição psiquiátrica básica e considerar a possibilidade de descontinuação ou mudança do esquema de tratamento de TDAH.

- Tiques: o cloridrato de metilfenidato está associado ao aparecimento ou exacerbação de tiques motores ou verbais. A piora da síndrome de Tourette também foi relatada (vide "Reações adversas"). Antes do uso de metilfenidato para tratamento da TDAH, deve-se observar o histórico familiar e realizar uma avaliação clínica dos tiques ou síndrome de Tourette em pacientes.

O cloridrato de metilfenidato é contraindicado em caso de diagnóstico ou história familiar de síndrome de Tourette (vide "Contraindicações"). Os pacientes devem ser regularmente monitorados em caso de emergência ou piora dos tiques durante o tratamento com cloridrato de metilfenidato.

- Síndrome Serotoninérgica: foi relatada síndrome serotoninérgica quando o metilfenidato foi coadministrado com fármacos serotoninérgicos, tais como inibidores seletivos da recaptação da serotonina (ISRS) e inibidores da receptação da serotonina-norepinefrina (IRSNs). O uso concomitante de metilfenidato e fármacos serotoninérgicos não é recomendado, uma vez que pode levar ao desenvolvimento de síndrome serotoninérgica. Os sintomas da síndrome serotoninérgica podem incluir alterações do estado mental (por exemplo, agitação, alucinações, delirium e coma), instabilidade autonômica (por exemplo, taquicardia, pressão sanguínea lábil, tontura, diaforese, rubor, hipertermia), sintomas neuromusculares (por exemplo, tremores, rigidez, mioclonia, hiperreflexia, incoordenação), convulsões e/ou sintomas gastrointestinais (por exemplo, náuseas, vômitos e diarreias). O reconhecimento imediato destes sintomas é importante para que o tratamento com metilfenidato e fármacos serotoninérgicos possa ser imediatamente descontinuado e instituído um tratamento adequado (vide "Interações Medicamentosas").

Priapismo

Foram notificadas ereções prolongadas e dolorosas, que por vezes requerem intervenções cirúrgicas, com medicamentos contendo metilfenidato tanto em pacientes adultos como pediátricos. O priapismo se desenvolveu geralmente após algum tempo sob a droga, geralmente subsequentes a um aumento de dose. O priapismo também foi relatado durante um período de retirada de dose (férias medicamentosas ou durante descontinuação). Pacientes que desenvolvem ereções anormais ou frequentes e dolorosas, devem procurar atendimento médico imediato.

Retardo do crescimento

Tem sido relatada uma moderada redução no ganho de peso e um leve retardo no crescimento com o uso prolongado de estimulantes, incluindo cloridrato de metilfenidato, em crianças (vide "Reações adversas"). O crescimento deve ser monitorado de acordo com a necessidade clínica durante o tratamento com cloridrato de metilfenidato e pacientes que não estão crescendo, ganhando altura ou peso como o esperado, podem ter a necessidade de interrupção do tratamento.

Convulsões

O cloridrato de metilfenidato deve ser usado com cautela em pacientes com epilepsia, já que a experiência clínica tem demonstrado que o medicamento pode causar um leve aumento na frequência das crises, em alguns destes pacientes. Se a frequência das crises aumentar, o cloridrato de metilfenidato deve ser descontinuado.

Abuso do medicamento e dependência

O abuso crônico de cloridrato de metilfenidato pode conduzir à tolerância acentuada e dependência psicológica em graus variados de comportamentos anormais. Episódios de psicose franca podem ocorrer, especialmente com o abuso por via parenteral.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Os dados clínicos indicam que as crianças que receberam cloridrato de metilfenidato não possuem maior probabilidade de dependência de medicamentos em relação aos adolescentes ou adultos.
Recomenda-se cautela em pacientes emocionalmente instáveis, tais como aqueles com história de dependência à drogas ou alcoolismo, pois eles podem aumentar a dose por iniciativa própria.

Descontinuação
É necessária supervisão cuidadosa durante a retirada do fármaco, uma vez que isso pode precipitar depressão, assim como consequências de hiperatividade crônica. O acompanhamento a longo prazo pode ser necessário em alguns pacientes.

Efeitos hematológicos
Os dados de segurança e eficácia a longo prazo de cloridrato de metilfenidato não são completamente conhecidos.
Consequentemente, os pacientes que necessitam de terapia a longo prazo devem ser cuidadosamente monitorados e submetidos, periodicamente, à contagem completa e diferencial de células sanguíneas e de plaquetas. No caso de distúrbios hematológicos, deve-se considerar uma intervenção médica apropriada (vide "Reações adversas").

Pacientes pediátricos (abaixo de 6 anos)
O cloridrato de metilfenidato não deve ser utilizado em crianças com menos de 6 anos de idade, uma vez que a segurança e a eficácia nessa faixa etária não foram estabelecidas.

Gravidez, lactação, homens e mulheres com potencial reprodutivo
Gravidez
Sumário de risco
Não existe experiência suficiente com o uso de metilfenidato em mulheres grávidas. O cloridrato de metilfenidato não deve ser administrado a gestantes, a menos que o benefício potencial supere o risco ao feto. O metilfenidato é potencialmente teratogênico em coelhos.
Este medicamento pertence à categoria C de risco na gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Dados em animais
O metilfenidato é considerado possivelmente teratogênico em coelhos. Espinha bífida com má rotação nos membros posteriores foi observada em duas diferentes ninhadas em que foi administrada dose de 200 mg/kg/dia. A exposição (AUC) nesta dose foi aproximadamente 5,1 vezes maior do que a exposição extrapolada da dose máxima recomendada humana (MRHD). Em exposição a uma dose inferior seguinte, de 0,7 vezes a exposição extrapolada da MRHD, não foi encontrada espinha bífida. Um segundo estudo foi conduzido com uma dose alta de 300 mg/kg, o qual foi considerado maternalmente tóxico. Nenhuma espinha bífida foi verificada em 12 ninhadas (92 fetos) sobreviventes. A exposição (AUC) a 300 mg/kg foi de 7,5 vezes a exposição extrapolada na MRHD.
O metilfenidato não é teratogênico em ratos. Toxicidade no desenvolvimento fetal foi observada em uma dose alta de 75 mg/kg (20,9 vezes maior que a exposição (AUC) na MRHD) e consistiu de um aumento em instância de fetos com ossificação retardada do crânio e do hioide tão bem quanto de fetos com a costela supernumerária curta.
Quando o metilfenidato foi administrado em ratos durante a gravidez e lactação, em doses de até 45 mg/kg/dia (cerca de 26 vezes maior do que a MRHD em mg/kg), o ganho de peso corporal da prole foi diminuído com a dose mais elevada, mas não foram observados outros efeitos sobre o desenvolvimento pós-natal.

Lactação
Sumário de risco
Relatos de casos demonstraram que o metilfenidato foi distribuído no leite materno atingindo uma razão leite/plasma de aproximadamente 2,5 (vide "Características farmacológicas").
Uma decisão deve ser tomada a respeito da interrupção da amamentação ou do tratamento com cloridrato de metilfenidato, levando em conta o benefício da amamentação para a criança e o benefício da terapia para a mulher.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Homens e mulheres com potencial reprodutivo

Não existem dados para apoiar as recomendações especiais para mulheres com potencial para engravidar.

Infertilidade

Não existem dados disponíveis sobre o efeito do metilfenidato na fertilidade em humanos. O metilfenidato não alterou a fertilidade em camundongos machos ou fêmeas (vide "Dados de segurança pré-clínicos").

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas

O cloridrato de metilfenidato pode causar tontura, sonolência, visão embaçada, alucinações ou outros efeitos adversos do SNC (vide "Reações adversas"). Os pacientes que apresentarem esses efeitos devem evitar dirigir, operar máquinas ou envolver-se em outras atividades de risco.

Este medicamento pode causar doping.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações farmacodinâmicas

- Medicamentos anti-hipertensivos

O cloridrato de metilfenidato pode diminuir a efetividade do medicamento utilizado para o tratamento da hipertensão.

- Uso com medicamentos que elevam a pressão sanguínea

O cloridrato de metilfenidato deve ser utilizado com cautela em pacientes tratados com medicamentos que aumentam a pressão sanguínea (vide "Advertências e precauções - Condições cerebrovasculares").

Devido à possibilidade de crises hipertensivas, o cloridrato de metilfenidato é contraindicado em pacientes tratados (atualmente ou que já fazem uso há 2 semanas) com inibidores da MAO (vide "Contraindicações").

- Uso com álcool

O álcool pode exacerbar os efeitos adversos de fármacos psicoativos no SNC, inclusive de cloridrato de metilfenidato. É, portanto, recomendável que os pacientes abstenham-se de álcool durante o tratamento.

- Uso com anestésicos

Há o risco de aumento repentino na pressão sanguínea e frequência cardíaca durante cirurgias. Se uma cirurgia está planejada, o cloridrato de metilfenidato não deve ser tomado no dia da cirurgia.

- Uso com agonistas alfa-2 de ação central (ex.: clonidina)

Eventos adversos sérios incluindo morte súbita foram relatados no uso concomitante com clonidina, apesar de não haver relações causais estabelecidas com a combinação.

- Uso com medicamentos dopaminérgicos

Como um inibidor da recaptação da dopamina, o cloridrato de metilfenidato pode estar associado com interações farmacodinâmicas quando coadministrada com agonistas dopaminérgicos diretos e indiretos (incluindo DOPA e antidepressivos tricíclicos) assim como os antagonistas dopaminérgicos (antipsicóticos, por ex.: haloperidol).

- Uso com antipsicóticos

O uso concomitante de Ritalina® com antipsicóticos não é recomendada devido ao seu mecanismo de ação contrário. Se após avaliação médica a combinação for considerada necessária, o monitoramento de sintomas extrapiramidais (SEP) é recomendado, pois o uso concomitante de metilfenidato com antipsicóticos pode aumentar o risco de SEP quando há uma mudança (aumento ou diminuição) na dosagem de um ou ambos medicamentos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Uso de fármacos serotoninérgicos

O uso concomitante de metilfenidato e fármacos serotoninérgicos não é recomendado, uma vez que pode levar ao desenvolvimento da síndrome serotoninérgica (vide "Advertências e Precauções"). Foi demonstrado que metilfenidato aumenta a serotonina e norepinefrina extracelular e aparenta ter um fraco potencial de ligação em transportadores de serotonina.

Interações farmacocinéticas

O cloridrato de metilfenidato não é metabolizado pelo citocromo P450 em extensão clinicamente relevante. Não se espera que indutores ou inibidores do citocromo P450 tenham qualquer impacto importante na farmacocinética do cloridrato de metilfenidato. Inversamente, o d- e l-enantiômeros do metilfenidato no cloridrato de metilfenidato não inibem de forma relevante o citocromo P450 1A2, 2C8, 2C9, 2C19, 2D6, 2E1 ou 3A.

A coadministração de cloridrato de metilfenidato não aumenta a concentração plasmática do substrato da desipramina CYP2D6. Estudos de caso sugerem um potencial de interação de cloridrato de metilfenidato com anticoagulantes cumarínicos, alguns anticonvulsivantes (ex.: fenobarbital, fenitoína, primidona), fenilbutazona e antidepressivos tricíclicos, mas as interações farmacocinéticas não foram confirmadas quando maiores quantidades de amostras foram analisadas. Pode ser necessária a redução da dose desses medicamentos.

Uma interação com o anticoagulante etilbiscoumacetato em 4 pacientes não foi confirmada em um estudo subsequente com uma amostra maior (n=12).

Não foram realizados outros estudos de interações específicas medicamento-medicamento com cloridrato de metilfenidato in vivo.

Testes laboratoriais/fármacos

O metilfenidato pode induzir a resultados falso-positivos de testes laboratoriais para anfetaminas, particularmente com testes de imunoensaio por triagem.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15°C e 30ºC). Proteger da umidade.

Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de sua fabricação. Caso seja necessário partir o comprimido para ajuste de dose, as metades poderão ser armazenadas e consumidas em até 24 horas.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características do medicamento:

cloridrato de metilfenidato 10 mg: Comprimido branco a quase branco, circular, com sulco em uma das faces.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Método de administração

- Recomendações gerais

Comprimidos: podem ser tomados com ou sem alimentos (vide "Características farmacológicas").

Posologia

A dose de cloridrato de metilfenidato deve ser individualizada de acordo com as necessidades e respostas clínicas dos pacientes.

No tratamento do TDAH, procura-se adaptar a administração do medicamento aos períodos de maiores dificuldades escolares, comportamentais ou sociais para o paciente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O cloridrato de metilfenidato deve ser iniciado com doses menores, com incrementos em intervalos semanais. Doses diárias acima de 60 mg não são recomendadas para o tratamento da narcolepsia ou do TDAH em crianças.
Doses diárias acima de 80 mg não são recomendadas para o tratamento de TDAH em adultos.
Se não for observada melhora dos sintomas posterior à titulação da dose após o período de um mês, o medicamento deve ser descontinuado.
Se os sintomas se agravarem ou ocorrerem outras reações adversas, a dosagem deverá ser reduzida ou, se necessário, pode-se descontinuar o medicamento.
Se o efeito do medicamento se dissipar muito cedo ao cair da noite, poderá ocorrer um retorno dos distúrbios comportamentais e/ou dificuldade para dormir. Uma pequena dose do comprimido de cloridrato de metilfenidato, ao anoitecer, poderá ajudar a resolver o problema.

- Avaliação pré-tratamento
Antes de iniciar o tratamento com cloridrato de metilfenidato, os pacientes devem ser avaliados quanto aos distúrbios cardiovasculares e psiquiátricos pré-existentes e ao histórico familiar de morte súbita, arritmias ventriculares e distúrbios psiquiátricos. Peso e altura também devem ser medidos antes de iniciar o tratamento e documentados em um gráfico de crescimento
(vide "Contraindicações" e "Advertências e precauções").

- Avaliação periódica do tratamento de TDAH
O tratamento medicamentoso não precisa ser indefinido. O médico deve periodicamente reavaliar o tratamento em períodos sem a medicação para avaliar o funcionamento do paciente sem a farmacoterapia. A melhora pode ser mantida, quando o fármaco é descontinuado temporária ou permanentemente.
Quando usado em crianças com TDAH, o tratamento pode, geralmente, ser descontinuado durante ou após a puberdade.

TDAH:
- Crianças e adolescentes (6 anos de idade ou acima):
Comprimidos: iniciar com 5 mg, 1 ou 2 vezes ao dia (por ex.: no café da manhã e no almoço), com incrementos semanais de 5 a 10 mg. A dosagem diária total deve ser administrada em doses divididas.
Uma dose diária máxima de 60 mg não deve ser excedida.

Narcolepsia:
O cloridrato de metilfenidato (comprimidos) é aprovado no tratamento da narcolepsia em adultos.
A dose média diária é de 20 a 30 mg, administrada em 2 a 3 doses divididas.
Alguns pacientes podem necessitar de 40 a 60 mg diários, enquanto para outros, 10 a 15 mg diários serão adequados.
Em pacientes com dificuldade para dormir, se a medicação for administrada ao final do dia, devem tomar a última dose antes das 18 horas.
Uma dose diária máxima de 60 mg não deve ser excedida.

Populações especiais
- Insuficiência renal
Não foram realizados estudos em pacientes com insuficiência renal (vide "Características farmacológicas").

- Insuficiência hepática
Não foram realizados estudos em pacientes com insuficiência hepática (vide "Características farmacológicas").

- Pacientes geriátricos (65 anos ou mais)
Não foram realizados estudos em pacientes com mais de 60 anos de idade (vide "Características farmacológicas").

Este medicamento não deve ser mastigado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

9. REAÇÕES ADVERSAS

O nervosismo e a insônia são reações adversas muito comuns que ocorrem no início do tratamento com cloridrato de metilfenidato, mas podem usualmente ser controladas pela redução da dose e/ou pela omissão da dose da tarde ou da noite.

A diminuição de apetite é também muito comum, mas geralmente transitória. Dor abdominal, náusea e vômito são comuns a muito comuns, ocorrendo usualmente no início do tratamento e podem ser aliviadas pela alimentação concomitante.

Tabulação das reações adversas

As reações adversas (Tabela 1) estão classificadas pelo sistema de classe de órgão MedDRA. Dentro de cada sistema de classe de órgão as reações adversas estão relacionadas pela frequência, iniciando-se pelas mais frequentes. Dentro de cada grupo de frequência, as reações adversas estão apresentadas em ordem decrescente de gravidade. Adicionalmente, a categoria de frequência correspondente de cada reação adversa está baseada na seguinte convenção (CIOMS III): muito comuns > 1/10; comuns > 1/100 a < 1/10; incomuns > 1/1000 a < 1/100; raras > 1/10000 a < 1/1000; muito raras < 1/10000.

Tabela 1 - Reações adversas relatadas com o uso de cloridrato de metilfenidato em estudos clínicos, relatos espontâneos e na Literatura

Infecções e infestações	
Muito comum	Nasofaringite*.
Distúrbios do sangue e sistema linfático	
Muito raras	Leucopenia, trombocitopenia, anemia.
Distúrbios do sistema imunológico	
Muito raras	Reações de hipersensibilidade, incluindo angioedema e anafilaxia.
Distúrbios do metabolismo e nutrição	
Muito comum	Diminuição do apetite**.
Rara	Redução moderada do ganho de peso durante uso prolongado em crianças.
Distúrbios psiquiátricos	
Muito comuns	Nervosismo, insônia.
Comuns	Ansiedade*, inquietação*, distúrbio do sono*; agitação*, depressão, agressão, bruxismo
Muito raras	Hiperatividade, psicose (algumas vezes com alucinações visuais e táteis), humor depressivo transitório.
Distúrbios do sistema nervoso	
Comuns	Discinesia, tremor*, cefaleia, sonolência, tontura.
Muito raras	Convulsões, movimentos coreoatetoides, tiques ou exacerbação de tiques preexistentes e síndrome de Tourette, distúrbios cerebrovasculares incluindo vasculite, hemorragias cerebrais e acidentes cerebrovasculares.
Distúrbios visuais	
Raras	Dificuldades de acomodação da visão e visão embaçada.
Distúrbios cardíacos	
Comuns	Taquicardia, palpitação, arritmias, alterações da pressão arterial e do ritmo cardíaco (geralmente aumentado).
Rara	Angina pectoris.
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais	
Comum	Tosse*.
Distúrbios gastrintestinais	
Muito comuns	Náusea**, boca seca**.
Comuns	Dor abdominal, vômito, dispepsia*, dor de dente*.
Distúrbios hepatobiliares	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Muito raras	Função hepática anormal, estendendo-se desde um aumento de transaminase até um coma hepático.
Distúrbios da pele e tecidos subcutâneos	
Comuns	Rash (erupção cutânea), prurido, urticária, febre, queda de cabelo, hiperidrose*.
Muito raras	Púrpura trombocitopênica, dermatite esfoliativa e eritema multiforme.
Distúrbios dos tecidos musculoesquelético e conjuntivo	
Comum	Artralgia.
Incomum	Trismo*
Muito raras	Câimbras musculares.
Distúrbios gerais e reações no local da administração	
Comum	Sentir-se nervoso*.
Rara	Leve retardamento do crescimento durante o uso prolongado em crianças.
Laboratorial	
Comum	Diminuição do peso*.
Distúrbios vasculares	
Comuns	fenômeno de Raynaud **, sensação de frio em extremidades do corpo **

*Reações adversas relatadas em estudos clínicos realizados com cloridrato de metilfenidato cápsulas em pacientes adultos para o tratamento para TDAH.
**A frequência relatada das reações adversas foi baseada na frequência observada em estudos clínicos em pacientes adultos para o tratamento de TDAH que foi maior do que relatado anteriormente em crianças.

Há relatos muito raros de síndrome neuroléptica maligna (SNM) fracamente documentada. Na maioria destes relatos, os pacientes estavam também recebendo outros medicamentos. O papel do cloridrato de metilfenidato nestes casos é incerto.

Reações adversas a partir de relatos espontâneos e casos de literatura (frequência desconhecida)

As seguintes reações adversas foram derivadas da experiência pós-comercialização com cloridrato de metilfenidato através de relatos de casos espontâneos e casos publicados na literatura. Uma vez que estas reações são voluntariamente relatadas a partir de uma população de tamanho incerto, não é possível estimar de uma forma confiável a sua frequência, que é, portanto, classificada como desconhecida. As reações adversas ao medicamento são listadas de acordo com o sistema de classe de órgão no MedDRA. Dentro de cada sistema de classe de órgão, as reações adversas são apresentadas por ordem decrescente de gravidade.

Tabela 6 – Reações adversas a partir de relatos espontâneos e literatura (frequência desconhecida)

Distúrbios do sistema reprodutor e mama
Priapismo
Distúrbios psiquiátricos
Disfemia, ideação ou tentativa suicida (incluindo suicídio completo)
Distúrbios renais e urinários
Enurese

Reações adversas adicionais relatadas com outros produtos contendo metilfenidato

A lista abaixo mostra reações adversas não listadas para cloridrato de metilfenidato (vide Tabela 5) que foram relatadas com outros produtos contendo metilfenidato, baseado em dados de estudos clínicos e relatos espontâneos na pós-comercialização:

Distúrbios hematológicos e linfáticos: pancitopenia.
Distúrbios do sistema imunológico: reações de hipersensibilidade como edema auricular.
Distúrbios psiquiátricos: irritabilidade, instabilidade emocional, comportamento ou pensamento anormais, raiva, humor alterado, flutuações do humor, hipervigilância, mania, desorientação, distúrbios da libido, apatia, comportamentos repetitivos, perda de foco, estado de confusão, dependência, casos de abuso e dependência foram descritos, mais frequentemente com formulações de liberação imediata.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Distúrbios do sistema nervoso: deficit neurológico isquêmico reversível, enxaqueca.
Distúrbios visuais: diplopia, midríase, distúrbios visuais.
Distúrbios cardíacos: parada cardíaca, infarto do miocárdio.
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais: dor faringolaríngea, dispneia.
Distúrbios gastrintestinais: diarreia, constipação.
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo: edema angioneurótico, eritema, eritema fixo.
Distúrbios musculoesqueléticos, do tecido conjuntivo e dos ossos: mialgia, contração muscular esporádica, trismo.
Distúrbios renais e urinários: hematúria.
Distúrbios do sistema reprodutivo e mamário: ginecomastia.
Distúrbios gerais e condições do local de administração: dor no peito, fadiga, morte cardíaca súbita.
Laboratoriais: sopro cardíaco.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Sinais e sintomas

Os sinais e sintomas de superdose aguda, causada principalmente pela superestimulação do sistema nervoso central e simpático, podem incluir: vômitos, agitação, tremores, hiperreflexia, espasmos musculares, convulsões (possivelmente seguidas por coma), euforia, confusão, alucinações, delírio, sudorese, rubor, cefaleia, hipertermia, taquicardia, palpitação, arritmias cardíacas, hipertensão, midríase, secura das membranas mucosas e rabdomiólise.

Procedimento

O procedimento no tratamento consiste na aplicação de medidas de suporte e o tratamento sintomático dos eventos de risco à vida, por ex.: crises hipertensivas, arritmias cardíacas, convulsões. Para a orientação mais atual do tratamento dos sintomas da superdose, o responsável deve consultar um Centro de Controle de Intoxicações certificado ou publicação toxicológica atualizada.

Medidas de suporte incluem prevenir o paciente contra a autoagressão e protegê-lo dos estímulos externos, que poderiam aumentar a hiperestimulação já presente. Se a superdose for oral e o paciente estiver consciente, o conteúdo gástrico deve ser esvaziado por indução de vômito, seguido da administração de carvão ativado. Lavagem gástrica com proteção do canal de ventilação é necessária em pacientes hiperativos ou inconscientes, ou aqueles com a respiração debilitada. Deve ser ministrado cuidado intensivo para manter adequadas a circulação e as trocas respiratórias; procedimentos de resfriamento externo podem ser necessários para reduzir a hipertermia.

Não foi estabelecida a eficácia da diálise peritoneal ou da hemodiálise para se tratar a superdose de cloridrato de metilfenidato. A experiência clínica com superdose aguda é limitada. Os pacientes que receberam doses mais elevadas do que as recomendadas devem ser cuidadosamente monitorados. Em caso de superdose levando à hipocalcemia clinicamente significativa, a reversão pode ser alcançada com a administração oral de suplementos de cálcio e/ou de uma infusão de gluconato de cálcio.

Em caso de intoxicação, ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. ATENÇÃO: PODE CAUSAR DEPENDÊNCIA FÍSICA OU PSÍQUICA.

Farmacêutica Responsável: Dra. Carolina Sommer Mazon
CRF-SP nº 30.246
MS 1.3517.0057

Althaia S.A Indústria Farmacêutica
Av. Tégula, 888, Módulo 15, Ponte Alta, Atibaia-SP
CEP 12.952-820

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CNPJ 48.344.725/0007-19
Indústria Brasileira

SAC 08007727172
sac@althaia.com.br.
www.althaia.com.br

“Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 14/12/2022.”

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Bula Profissional de Saúde

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
07/02/2023	Gerado no momento do protocolo	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	14/12/2022 (Ritalina)	5052081227 (Ritalina)	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 (Ritalina)	14/12/2022 (Ritalina)	**Composição**	**VP**	30 e 60 comprimidos
02/02/2022	0422107221	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	12/01/2022 (Ritalina)	0156061228 (Ritalina)	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 (Ritalina)	12/01/2022 (Ritalina)	2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	30 e 60 comprimidos
19/11/2021	4593917212	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	03/09/2021 (Ritalina)	3481518218 (Ritalina)	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 (Ritalina)	03/09/2021 (Ritalina)	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	30 e 60 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

25/06/2021	2461766/21-5	10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	31/03/2021 (Ritalina)	1241118/21-3 (Ritalina)	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 (Ritalina)	31/03/2021 (Ritalina)	8- POSOLOGIA E MODO DE USAR 9- REAÇÕES ADVERSAS	VPS	30 e 60 comprimidos
02/03/2021	0822866/21-3	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	NA	VP/VPS	30 e 60 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

PLABEL
(cloridrato de metoclopramida)

BELFAR LTDA.
Solução gotas
4mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

PLABEL
cloridrato de metoclopramida

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO
Solução gotas 4mg/mL
Embalagem contendo1frascos com 10mL.
Embalagem hospitalar contendo 25 ou 50 frascos com 10mL.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada mL (21 gotas) contém:
Cloridrato de metoclopramida monoidratado 4,20mg*
* Equivalente a 4mg de cloridrato de metoclopramida anidro
Veículo q.s.p. 1mL
Veículo: ácido cítrico, citrato de sódio, sacarina sódica, ciclamato de sódio, metabissulfito de sódio, metilparabeno, propilparabeno, corante amarelo crepúsculo, álcool etílico, água purificada.
Cada 1mL de Plabel gotas equivale a 21 gotas e 1 gota equivale a 0,19mg de cloridrato de metocloramida anidro.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é destinado ao tratamento de:
- Distúrbios da motilidade gastrintestinal e
- Náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos).
Plabel é utilizado também para facilitar os procedimentos radiológicos do trato gastrintestinal.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
A eficácia e a segurança antiemética de metoclopramida podem ser comprovadas no estudo de Strum S.B. et al.(1982) envolvendo 38 pacientes que potencialmente desenvolveriam náuseas e vômitos em tratamento quimioterápico.
Grumberg et al.(1984) em seu estudo com 33 pacientes pré-usuários de quimioterapia -cisplatina - randomizado duplo-cego cruzado também comprovou a eficácia antiemética de metoclopramida em doses maiores que as terapêuticas, nesses casos em que a presença de vômitos e náuseas é comum a todos. No estudo randomizado duplo-cego de Anthony L.B. et al. (1986) comparando a eficácia antiemética entre a administração medicamentosa oral e a intravenosa de metoclopramida, envolvendo 66 pacientes, comprovou-se que tanto a via oral como a via intravenosa são equivalentes.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Propriedades farmacodinâmicas
O Plabel é um produto de síntese original dotado de características químicas farmacológicas e terapêuticas peculiares; sua substância ativa metoclopramida é quimicamente o cloridrato de (N-dietilaminoetil)-2-metoxi-4-amino-5-cloro-benzamida. A metoclopramida, antagonista da dopamina, estimula a motilidade muscular lisa do trato gastrintestinal superior, sem estimular as secreções gástrica, biliar e pancreática. Seu mecanismo de ação é desconhecido, parecendo sensibilizar os tecidos para a atividade da acetilcolina. O efeito da metoclopramida na motilidade não é dependente da inervação vagal intacta, porém, pode ser abolido pelas drogas anticolinérgicas.
A metoclopramida aumenta o tônus e amplitude das contrações gástricas (especialmente antral), relaxa o esfíncter pilórico, duodeno e jejuno, resultando no esvaziamento gástrico e no trânsito intestinal acelerados. Aumenta o tônus de repouso do esfíncter esofágico inferior.

Propriedades farmacocinéticas
A metoclopramida sofre metabolismo hepático insignificante, exceto para conjugação simples. Seu uso seguro tem sido descrito em pacientes com doença hepática avançada com função renal normal.
Após a dose oral, o pico plasmático é alcançado em 30 a 60 minutos. A sua excreção é feita principalmente pela urina e sua meia-vida plasmática é de aproximadamente 3 horas.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Plabel é contraindicado nos seguintes casos:
- Em pacientes com antecedentes de hipersensibilidade a metoclopramida ou a qualquer componente da fórmula;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Em que a estimulação da motilidade gastrintestinal seja perigosa, como por exemplo, na presença de hemorragia gastrintestinal, obstrução mecânica ou perfuração gastrintestinal;
- Em pacientes epiléticos ou que estejam recebendo outros fármacos que possam causar reações extrapiramidais, uma vez que a frequência e intensidade destas reações podem ser aumentadas;
- Em pacientes com feocromocitoma suspeita ou confirmada, pois pode desencadear crise hipertensiva, devido à provável liberação de catecolaminas do tumor. Esta crise hipertensiva pode ser controlada com fentolamina;
- Em pacientes com histórico de discinesia tardia induzida por neurolépticos ou metoclopramida;
- Em combinação com levodopa ou agonistas dopaminérgicos devido a um antagonismo mútuo.
- Doença de Parkinson;
- Histórico conhecido de metemoglobinemia com metoclopramida ou deficiência de NADH citocromo b5 redutase.

Este medicamento é contraindicado para crianças menores de 1 ano de idade, devido ao risco de aumento da ocorrência de desordens extrapiramidais nesta faixa etária.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Podem ocorrer sintomas extrapiramidais, particularmente em crianças e adultos jovens e/ou quando são administradas altas doses (vide "Reações Adversas"). Essas reações são completamente revertidas após a interrupção do tratamento. Um tratamento sintomático pode ser necessário (benzodiazepinas em crianças e/ou fármacos anticolinérgicas, antiparkinsonianas em adultos). Na maioria dos casos, consistem de sensação de inquietude; ocasionalmente podem ocorrer movimentos involuntários dos membros e da face; raramente se observa torcicolo, crises oculógiras, protrusão rítmica da língua, fala do tipo bulbar ou trismo.

O tratamento com Plabel não deve exceder 3 meses devido ao risco de discinesia tardia.

Respeite o intervalo de tempo ao menos 6 horas, especificado no item posologia, entre cada administração de Plabel, mesmo em casos de vômito e rejeição da dose, de forma a evitar superdose.

Metoclopramida não é recomendada em pacientes epiléticos, visto que as benzamidas podem diminuir o limiar epilético.

Como com neurolépticos, a Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) caracterizada por hipertermia, distúrbios extrapiramidais, instabilidade nervosa autonômica e elevação de CPK. Portanto, deve-se ter cautela se ocorrer febre, ou qualquer um dos sintomas da Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) e a administração de Plabel deve ser interrompida se houver suspeita da Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM).

Pacientes sob terapia prolongada devem ser reavaliados periodicamente.

Plabel gotas contém metabissulfito de sódio, o qual pode desencadear reações do tipo alérgico incluino choque anafilático e de risco à vida ou crises asmáticas menos severas em pacientes suscetíveis. A prevalência da sensibilidade ao sulfito na população em geral é desconhecida e provavelmente baixa, sendo mais frequente em pacientes asmáticos do que em não-asmáticos.

Em pacientes com deficiência hepática ou renal é recomendada diminuição da dose (vide "Posologia e Modo de Usar").

Pode ocorrer metemoglobinemia, relacionada a deficiência na NADH citocromo b5 redutase. Nesses casos a metoclopramida deve ser imediatamente e permanentemente suspensa e adotadas medidas apropriadas.

A metoclopramida pode induzir Torsade de Pointes, portanto, recomenda-se cautela em pacientes que apresentam fatores de risco conhecidos para prolongamento do intervalo QT, isto é:
- Desiquilíbrio eletrolítico não corrigido (por exemplo, hipocalemia e hipomagnesemia).
- Síndrome do intervalo QT longo.
- Bradicardia.

Uso concomitante de medicamentos que são conhecidos por prolongar o intervalo QT (por exemplo, antiarrítmicos Classes I A e III, antidepressivos tricíclicos, macrolídeos, antipsicóticos (vide "Reações Adversas").

Gravidez e lactação

Estudos em pacientes grávidas (>1000), não indicaram má formação fetal ou toxicidade neonatal durante o primeiro trimestre da gravidez. Uma quantidade limitada de informações em pacientes grávidas (>300) indicou não haver toxicidade neonatal nos outros trimestres. Estudos em animais não indicaram toxicidade reprodutiva.

Se necessário, o uso de metoclopramida pode ser considerado durante a gravidez. Devido às suas propriedades farmacológicas, assim como outras benzamidas, caso a metoclopramida seja administrada antes do parto, distúrbios extrapiramidais no recém-nascido não podem ser excluídas. A metoclopramida é excretada pelo leite materno e reações adversas no bebê não podem excluídas. Deve-se escolher entre interromper a amamentação ou abster-se do tratamento com metoclopramida durante a amamentação.

Este medicamento não deve ser utilizado durante a lactação.

Categoria de risco na gravidez: B. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Populações especiais

Pacientes idosos

A ocorrência de discinesia tardia tem sido relatada em pacientes idosos tratados por períodos prolongados.

Deve-se considerar redução da dose em pacientes idosos com base na função renal ou hepática e fragilidade geral.

Crianças e adultos jovens

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

As reações extrapiramidais podem ser mais frequentes em crianças e adultos jovens, podendo ocorrer após uma única dose.
O uso em crianças com menos de 1 ano de idade é contraindicado (vide "Contraindicações").

Para combinação de metoclopramida
O uso em crianças e adolescentes com idade entre 1 e 18 anos não é recomendado.

Uso em pacientes diabéticos
A estase gástrica pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar o paciente a uma hipoglicemia.
Tendo em vista que a metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, consequentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes nesses pacientes.

Uso em pacientes com insuficiência renal
Em pacientes com insuficiência renal severa ("clearance" de creatinina ≤ 15mL/min), a dose diária deve se reduzida em 75%.
Em pacientes com insuficiência renal moderada a severa ("clearance" de creatinina de 15 – 60mL/min), a dose diária deve ser reduzida em 50%.

Uso em pacientes com câncer de mama
A metoclopramida pode aumentar os níveis de prolactina, o que deve ser considerado em pacientes com câncer de mama detectado previamente.

Uso em pacientes com insuficiência hepática
Em pacientes com insuficiência hepática severa, a dose deve ser reduzida em 50%.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas
Pode ocorrer sonolência após a administração de metoclopramida, potencializada por depressores do sistema nervoso central, álcool; a habilidade em dirigir veículos ou operar máquinas pode ficar prejudicada.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Combinação contraindicada: levodopa ou agonistas dopaminérgicos e metoclopramida possuem antagonismo mútuo.

Combinações a serem evitadas: álcool potencializa o efeito sedativo da metoclopramida.

Combinações a serem levadas em consideração:
• Anticolinérigicos e derivados da morfina: anticolinérgicos e derivados da morfina têm ambos antagonismo mútuo com a metoclopramida na motilidade do trato digestivo;
• Depressores do sistema nervoso central (derivados da morfina, hipnóticos, ansiolíticos, antihistamínicos H1 sedativos, antidepressivos sedativos, barbituratos, clonidina e substâncias relacionadas): o efeito sedativo dos depressores do SNC e da metoclopramida são potencializados;
• Neurolépticos: metoclopramida pode ter efeito aditivo com neurolépticos para a ocorrência de problemas extrapiramidais;
• Devido aos efeitos procinéticos da metoclopramida, a absorção de certas drogas pode estar modificada;
• Digoxina: metoclopramida diminui a biodisponibilidade da digoxina. É necessária cuidadosa monitoração da concentração plasmática da digoxina;
• Ciclosporina: metoclopramida aumenta a biodisponibilidade da ciclosporina. É necessária cuidadosa monitorização da concentração plasmática da ciclosporina;
• Inibidores potentes da CYP2D6 tal como fluoxetina. Os níveis de exposição de metoclopramida são aumentados quando coadministrado com inibidores potentes da CYP2D6 como a fluoxetina.

Exames de laboratórios
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de cloridrato de metoclopramida em exames laboratorias.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Plabel deve ser mantido em sua embalagem original, em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC), protegido da luz.
Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas: solução límpida, amarela.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso em adultos:
Solução oral gotas: 53 gotas, 3 vezes ao dia, via oral, 10 minutos antes das refeições.
1. Retire a tampa do frasco.
2. Incline o frasco a 90° (posição vertical, conforme figura).

3. Goteje a quantidade recomendada e feche o frasco após o uso.
Não há estudos dos efeitos de metoclopramida administrada por vias não recomendadas.
Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral, conforme recomendado pelo médico.

Populações especiais
Pacientes diabéticos
A estase gástrica pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar o paciente a uma hipoglicemia. Tendo em vista que a metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, consequentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes nesses pacientes.

Uso em pacientes com insuficiência renal
Considerando-se que a excreção da metoclopramida é principalmente renal, em pacientes com clearance de creatinina inferior a 40mL/min, o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada. Dependendo da eficácia clínica e condições de segurança do paciente, a dose pode ser ajustada a critério médico.

9. REAÇÕES ADVERSAS
A seguinte taxa de frequência CIOMS é utilizada, quando aplicável:
Reação muito comum (≥ 10%)
Reação comum (≥ 1% e <10%)
Reação incomum (≥ 0,1% e <1%)
Reação rara (≥ 0,01% e < 0,1%)
Reação muito rara (< 0,01%)
Desconhecido: não pode ser estimado a partir dos dados disponíveis.

Sistema nervoso
Muito comum: sonolência.
Comum: sintomas extrapiramidais, mesmo após administração de dose única do fármaco, principalmente em crianças e adultos jovens (vide "Advertências e Precauções"), síndrome parkinsoniana, acatisia.
Incomum: distonia e discinesia agudas, diminuição do nível de consciência.
Raro: convulsões.
Desconhecido: discinesia tardia, durante ou após tratamento prolongado, principalmente em pacientes idosos (vide "Advertências e Precauções"), Síndrome Neuroléptica Maligna.

Distúrbios psiquiátricos
Comum: depressão.
Incomum: alucinação.
Raro: confusão.
Desconhecido: ideias suicidas.

Distúrbios gastrintestinal
Comum: diarreia.
Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo
Desconhecido: metemoglobinemia, que pode estar relacionada a deficiência do NADH citocromo b5 redutase, principalmente em neonatos (vide "Advertências e Precauções").
Sulfaemoglubinemia, principalmente com administração concomitante de altas doses de medicamento libertadores de enxofre.

Distúrbios endócrinos*
Incomum: amenorreia, hiperprolactinemia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Raro: galactorreia.
Desconhecido: ginecomastia.
*Problemas endócrinos durante tratamento prolongado relacionados com hiperprolactinemia (amenorreia, galactorreia, ginecomastia).

Distúrbios gerais ou no local da administração
Comum: astenia.
Incomum: hipersensibilidade.
Desconhecido: reações anafiláticas (incluindo choque anafilático particularmente com a formulação intravenosa).

Distúrbios cardíacos
Incomum: bradicardia, particularmente com a formulação intravenosa.
Desconhecido: bloqueio atrioventricular particularmente com a formulação intravenosa, parada cardíaca, ocorrendo logo após o uso da solução injetável a qual pode ser subsequente a bradicardia (vide "Posologia e Modo de Usar – Administração"). Aumento da pressão sanguínea em pacientes com ou sem feocromocitoma (vide Contraindicações).
Prolongamento do intervalo QT e torsade de pointes (vide "Quando não devo usar este medicamento?").

Distúrbios vasculares
Comum: hipotensão especialmente com a formulação intravenosa.
Incomum: choque, síncope após uso injetável.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Sinais e Sintomas
Podem ocorrer reações extrapiramidais e sonolência, diminuição do nível de consciência, confusão e alucinações.

Gerenciamento
O tratamento para problemas extrapiramidais é somente sintomático (benzodiazepinas em crianças e/ou medicamentos anticolinérgicos e anti-parkinsonianos em adultos).
Os sintomas são autolimitantes e geralmente desaparecem em 24 horas. A diálise não parece ser método efetivo de remoção da metoclopramida em caso de superdose.
Nos casos de metemoglobinemia, está poderá ser revertida pela administração intravenosa de azul de metileno.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 1.0571.0086
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220
CNPJ: 18.324.343/0001-77 - Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 26/04/2021.

BELFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
13/08/2013	0667317/12-1	10457-SIMILAR-Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica		VP/VPS	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML
21/10/2014	0945533/14-7	10450-SIMILAR-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	3.Quando não devo usar este medicamento? 4.Contraindicações 4.O que devo saber antes de usar este medicamento? 5.Advertências e Precauções 8.Quais os males que este medicamento pode me causar? 9.Reações adversas 9.O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? 10.Superdose	VP/VPS	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML
11/05/2021	1812762/21-2	10450-SIMILAR-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	8.Posologia e modo de usar 9. Reações adversas	VPS	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML 4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML 4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

14/05/2021	Gerado no momento do peticionamento	10450-SIMILAR-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Fonte	VPS	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML 4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML 4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

PLABEL
(cloridrato de metoclopramida)

BELFAR LTDA.
Comprimido
10mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

PLABEL
cloridrato de metoclopramida

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÃO
Comprimido 10mg
Embalagem contendo 20 comprimidos.
Embalagem contendo 500, 1000 ou 2000 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido contém:
Cloridrato de metoclopramida monoidratada 10,53mg*
* Equivalente a 10mg de cloridrato de metoclopramida anidro.
Excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, lactose, amido pré gelatinizado, dióxido de silício, estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES
Este medicamento é destinado ao tratamento de:
-náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, doenças metabólicas e infecciosas, secundárias a medicamentos).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
A eficácia e a segurança antiemética da metoclopramida podem ser comprovadas no estudo de Strum S.B. et al.(1982) envolvendo 38 pacientes que potencialmente desenvolveriam náuseas e vômitos em tratamento quimioterápico.
Grumberg et al.(1984) em seu estudo com 33 pacientes pré-usuários de quimioterapia -cisplatina - randomizado duplo-cego cruzado também comprovou a eficácia antiemética de metoclopramida em doses maiores que as terapêuticas, nesses casos em que a presença de vômitos e náuseas é comum a todos. No estudo randomizado duplo-cego de Anthony L.B. et al. (1986) comparando a eficácia antiemética entre a administração medicamentosa oral e a intravenosa de metoclopramida, envolvendo 66 pacientes, comprovou-se que tanto a via oral como a via intravenosa são equivalentes.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS
(1) Strum S.B. et al.1982
(2) Grumberg et al. 1984
(3) AnthonyL.B. et al.1986

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas
Plabel é um produto de síntese original dotado de características químicas farmacológicas e terapêuticas peculiares; sua substância ativa metoclopramida é quimicamente o cloridrato de (N-dietilaminoetil)-2-metoxi-4-amino-5-cloro-benzamida.
A metoclopramida, antagonista da dopamina, estimula a motilidade muscular lisa do trato gastrintestinal superior, sem estimular as secreções gástrica, biliar e pancreática. Seu mecanismo de ação é desconhecido, parecendo sensibilizar os tecidos para a atividade da acetilcolina. O efeito da metoclopramida na motilidade não é dependente da inervação vagal intacta, porém, pode ser abolido pelas drogas anticolinérgicas.
A metoclopramida aumenta o tônus e amplitude das contrações gástricas (especialmente antral), relaxa o esfíncter pilórico, duodeno e jejuno, resultando no esvaziamento gástrico e no trânsito intestinal acelerados. Aumenta o tônus de repouso do esfíncter esofágico inferior.

Propriedades farmacocinéticas
A metoclopramida sofre metabolismo hepático insignificante, exceto para conjugação simples. Seu uso seguro tem sido descrito em pacientes com doença hepática avançada com função renal normal.
Após a dose oral, o pico plasmático é alcançado em 30 a 60 minutos. A sua excreção é feita principalmente pela urina e sua meia-vida plasmática é de aproximadamente 3 horas.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Plabel é contraindicado nos seguintes casos:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Em pacientes com antecedentes de hipersensibilidade a metoclopramida ou a qualquer componente da fórmula;
- Em que a estimulação da motilidade gastrintestinal seja perigosa, como por exemplo, na presença de hemorragia gastrintestinal, obstrução mecânica ou perfuração gastrintestinal;
- Em pacientes com histórico de discinesia tardia induzida por neurolépticos ou metoclopramida;
- Em pacientes com feocromocitoma suspeita ou confirmada, pois pode desencadear crise hipertensiva, devido à provável liberação de catecolaminas do tumor. Esta crise hipertensiva pode ser controlada com fentolamina;
-Em combinação com levodopa ou agonistas dopaminérgicos devido a um antagonismo mútuo (vide "Interações Medicamentosas");
- Doença de Parkinson;
- Histórico conhecido de metemoglobinemia com metoclopramida ou deficiência de NADH citocromo b5 redutase.
- Em pacientes epiléticos ou que estejam recebendo outros fármacos que possam causar reações extrapiramidais, uma vez que a frequência e intensidade destas reações podem ser aumentadas;

Este medicamento é contraindicado para crianças menores de 1 ano de idade, devido ao risco de aumento da ocorrência de desordens extrapiramidais nesta faixa etária (vide "Advertências e Precauções").

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Podem ocorrer sintomas extrapiramidais, particularmente em crianças e adultos jovens e/ou quando são administradas altas doses (vide "Reações Adversas"). Essas reações são completamente revertidas após a interrupção do tratamento. Um tratamento sintomático pode ser necessário (benzodiazepinas em crianças e/ou fármacos anticolinérgicas, antiparkinsonianas em adultos). Na maioria dos casos, consistem de sensação de inquietude; ocasionalmente podem ocorrer movimentos involuntários dos membros e da face; raramente se observa torcicolo, crises oculógiras, protrusão rítmica da língua, fala do tipo bulbar ou trismo.

O tratamento com Plabel não deve exceder 3 meses devido ao risco de discinesia tardia, especialmente em idosos (vide "Reações Adversas").

Respeite o intervalo de tempo ao menos 6 horas especificado no item "Posologia", entre cada administração de metoclopramida, mesmo em casos de vômito e rejeição da dose, de forma a evitar superdose.

A metoclopramida não é recomendada em pacientes epiléticos, visto que as benzamidas podem diminuir o limiar epilético.

Em pacientes com deficiência hepática ou renal é recomendada diminuição da dose (vide "Posologia e Modo de Usar")

Como com neurolépticos, pode ocorrer Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) caracterizada por hipertermia, distúrbios extrapiramidais, instabilidade nervosa autonômica e elevação de CPK. Portanto, deve-se ter cautela se ocorrer febre, um dos sintomas da Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM) e a administração de Plabel deve ser interrompida se houver suspeita da Síndrome Neuroléptica Maligna (SNM).

Pacientes sob terapia prolongada devem ser reavaliados periodicamente.

Pode ocorrer metemoglobinemia, relacionada a deficiência na NADH citocromo-b5 redutase. Nesses casos a metoclopramida deve ser imediatamente e permanentemente suspensa e adotadas medidas apropriadas.

A metroclopramida pode induzir Torsade de Pointes, portanto, recomenda-se cautela em pacientes que apresentam fatores de riscos conhecidos para prolongamento do intervalo QT, isto é:
- desequilíbrio eletrolítico não corrigido (por exemplo, hipocalemia e hipomagnesemia).
- síndrome do intervalo QT longo
-bradicardia.

Uso concomitante de medicamentos que são conhecidos por prolongar o intervalo QT (por exemplo, antiarrítmicos Classe IA e III, antidepressivos tricíclicos, macrolídeos, antipsicóticos) (vide "Reações Adversas").

Gravidez e lactação

-Gravidez

Estudos em pacientes grávidas (>1000), não indicaram má formação fetal ou toxicidade neonatal durante o primeiro trimestre da gravidez. Uma quantidade limitada de informações em pacientes grávidas (>300) indicou não haver toxicidade neonatal nos outros trimestres. Estudos em animais não indicaram toxicidade reprodutiva. Se necessário, o uso de metoclopramida pode ser considerado durante a gravidez. Devido às suas propriedades farmacológicas, assim como outras benzamidas, caso a metoclopramida seja administrada antes do parto, distúrbios extrapiramidais no recém-nascido não podem ser excluídos.

-Lactação

A metoclopramida é excretada pelo leite materno e reações adversas no bebê não podem ser excluídas. Deve-se escolher entre interromper a amamentação ou abster-se do tratamento com metoclopramida durante a amamentação.

Este medicamento não deve ser utilizado durante a lactação.

Categoria de risco na gravidez: B. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.

Populações especiais

-Crianças e adultos jovens

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

As reações extrapiramidais podem ser mais frequentes em crianças e adultos jovens, podendo ocorrer após uma única dose.

O uso em crianças com menos de 1 ano de idade é contraindicado (vide "Contraindicações").

-Para combinações de metoclopramida
O uso em crianças e adolescentes com idade entre 1 e 18 anos não é recomendado.

-Pacientes idosos
A ocorrência de discinesia tardia tem sido relatada em pacientes idosos tratados por períodos prolongados. Deve-se considerar redução da dose em pacientes idosos com base na função renal ou hepática e fragilidade geral.

-Uso em pacientes com insuficiência hepática
Em paciente com insuficiência hepática severa, a dose deve ser reduzida em 50%.
-Uso em pacientes com insuficiência renal
Em pacientes com insuficiência renal severa ("clearance" de creatinina ≤ 15mL/min), a dose diária deve ser reduzida em 75%.
Em pacientes com insuficiência renal moderada a severa ("clearance" de creatinina de 15 – 60mL/min), a dose diária deve ser reduzida em 50%).

-Uso em pacientes diabéticos
A estase gástrica pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar o paciente a uma hipoglicemia.
Tendo em vista que a metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, consequentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes nesses pacientes.

Uso em pacientes com câncer de mama
A metoclopramida pode aumentar os níveis de prolactina, o que deve ser considerado em pacientes com câncer de mama detectado previamente.

Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas
Pode ocorrer sonolência após a administração de metoclopramida, potencializada por depressores do sistema nervoso central, álcool; a habilidade em dirigir veículos ou operar máquinas pode ficar prejudicada.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Combinação contraindicada: levodopa ou agonistas dopaminérgicos e metoclopramida possuem antagonismo mútuo.**Combinações a serem evitadas:** álcool potencializa o efeito sedativo da metoclopramida.

Combinações a serem levadas em consideração:
• Anticolinérgicos e derivados da morfina: anticolinérgico e derivados da morfina têm ambos antogonismo mútuo com metoclopramida na motilidade do trato digestivo.
• Depressores do sistema nervoso central (derivados da morfina, hipnóticos, ansiolíticos, antihistamínicos H1 sedativos, antidepressivos sedativos, barbituratos, clonidina e substâncias relacionadas): o efeito sedativo dos depressores do SNC e da metoclopramida são potencializados.
• Neurolépticos: metoclopramida pode ter efeito aditivo com neurolépticos para a ocorrência de problemas extrapiramidais.
•Medicamentos serotoninérgicos: o uso de metoclopramida com medicamentos serotoninérgicos, tais como inibidores seletivos de receptação de serotonina (ISRSs) podem aumentar o risco ousindrome serotoninérgica.
• Devidos aos efeitos pró-cinéticos da metoclopramida, a absorção de certos fármacos pode estar modificada.
• Digoxina: metoclopramida diminui a biodisponibilidade da digoxina. É necessária cuidadosa monitorização da concentração plasmática da digoxina.
• Ciclosporina: metoclopramida aumenta a biodisponibilidade da ciclosporina. São necessários cuidados com monitorização da concentração plasmática da ciclosporina.
• Inibidores potentes da CYP2D6, tal como fluoxetina: os níveis de exposição de metoclopramida são aumentados quando coadministrado com inibidores potentes da CYP2D6 como, por exemplo, a fluoxetina.

Exames de laboratórios
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de cloridrato de metoclopramida em exames laboratoriais.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Plabel deve ser mantido em sua embalagem original, em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC), protegido da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Comprimido circular, sulcado e branco

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
O comprimido deve ser ingerido com líquido, por via oral.

Uso em adultos
Plabel 10mg: 1 comprimido, 3 vezes ao dia, via oral, 30 minutos antes das refeições.

Não há estudos dos efeitos de Plabel administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via oral.

A dose máxima diária máxima recomendada é 30mg.
A duração máxima recomendada do tratamento são 5 dias.

Populações especiais

-Pacientes diabéticos
A estase gástrica pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar o paciente a uma hipoglicemia.
Tendo em vista que a metoclopramida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, consequentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes nesses pacientes.

-Uso em pacientes com insuficiência renal
Considerando-se que a excreção da metoclopramida é principalmente renal, em pacientes com "clearance" de creatinina inferior a 40mL/min, o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada. Dependendo da eficácia clínica e condições de segurança do paciente, a dose pode ser ajustada a critério médico.

9. REAÇÕES ADVERSAS
A seguinte taxa de frequência CIOMS é utilizada, quando aplicável:
Reação muito comum (≥ 10%)
Reação comum ((≥ 1% e < 10%)
Reação incomum ((≥ 0,1% e < 1%)
Reação rara (≥ 0,01% e < 0,1%)
Reação muito rara (< 0,01%)
Desconhecido: não pode ser estimado a partir dos dados disponíveis

Sistema nervoso
Muito comum: sonolência.
Comum: sintomas extrapiramidais mesmo após administração de dose única do fármaco, particularmente em crianças e adultos jovens (vide "Advertências e Precauções"), síndrome parkinsoniana, acatisia.
Incomum: distonia e discinesia agudas, diminuição do nível de consciência.
Raro: convulsões.
Desconhecido: discinesia tardia, durante ou após tratamento prolongado, principalmente em pacientes idosos (vide "Advertências e Precauções"), Síndrome Neuroléptica Maligna.

Distúrbios psiquiátricos
Comum: depressão.
Incomum: alucinação.
Raro: confusão.
Desconhecido: ideias suicidas.

Distúrbio gastrintestinal

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Comum: diarreia.

Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo
Desconhecido: metemoglobinemia, a qual pode estar relacionada à deficiência de NADH citocromo b5 redutase, principalmente em neonatos (vide "Advertências e Precauções").
Sulfaemoglubinemia, principalmente com administração concomitante de altas doses de medicamentos liberadores de enxofre.

Distúrbios endócrinos*
Incomum: amenorreia, hiperprolactinemia.
Raro: galactorreia.
Desconhecido: ginecomastia.
*Problemas endócrinos durante tratamento prolongado relacionados com hiperprolactinemia (amenorreia, galactorreia, ginecomastia).

Distúrbios gerais ou no local da administração
Comum: astenia.

Distúrbios do sistema imunológico:
Incomuns: hipersensibilidade.
Desconhecido: reação anafilática (incluindo choque anafilático, particularmente com formunação intravernosa), angiodema e urticária.

Distúrbios cardíacos
Incomum: bradicardia, particularmente com a formulação intravenosa.
Desconhecido: prolongamento do intervalo QT e torsade de pointes (vide "Advertências e Precauções"), bloqueio atrioventricular particularmente com a formulação intravenosa, parada cardíaca, ocorrendo logo após o uso da solução injetável a qual pode ser subsequente a bradicardia (vide "Posologia e Modo de Usar – Administração"). e aumento da pressão sanguínea em pacientes com ou sem feocromocitoma (vide "Contraindicações").

Distúrbios vasculares
Comum: hipotensão especialmente com formulação intravenosa.
Incomum: choque, síncope após uso injetável.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Sinais e Sintomas
Podem ocorrer reações extrapiramidais e sonolência, diminuição do nível de consciência, confusão e alucinações.

Gerenciamento
O tratamento para problemas extrapiramidais é somente sintomático (benzodiazepinas em crianças e/ou medicamento anticolinérgicos e anti-parkinsonianos em adultos).

Os sintomas são autolimitados e geralmente desaparecem em 24 horas. A diálise não parece ser método efetivo de remoção da metoclopramida em caso de superdose.
Nos casos de metemoglobinemia, esta poderá ser revertida pela administração intravenosa de azul de metileno.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS 1.0571.0086
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220
CNPJ: 18.324.343/0001-77 - Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 31/03/2021.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
13/08/2013	0667317/12-1	10457-SIMILAR-Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica		VP/VPS	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML
21/10/2014	0945533/14-7	10450-SIMILAR-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	3.Quando não devo usar este medicamento? 4.Contraindicações 4.O que devo saber antes de usar este medicamento? 5.Advertências e Precauções 8.Quais os males que este medicamento pode me causar? 9.Reações adversas 9.O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada deste medicamento? 10.Superdose	VP/VPS	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML
11/05/2021	1812762/21-2	10450-SIMILAR-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Apresentação 1. Indicação 2.Resultados de eficácia 4.Contraindicações 5.Advertências e precauções 6.Interações medicamentosas 8.Posológia e modo de usar 9.Reações adversas	VPS	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

14/05/2021	Gerado no momento do peticionamento	10450-SIMILAR-Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Fonte	VPS	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Metronidazol

Prati-Donaduzzi

Comprimido revestido

250 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

metronidazol

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 250 mg em embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido contém:

metronidazol.....250 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: lactose monoidratada, amido, povidona, estearato de magnésio, copolímero de álcool polivinílico e macrogol, macrogol.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado em:

- tricomoníase;
- vaginites por *Gardnerella vaginalis;*
- giardíase;
- amebíase e
- tratamento de infecções causadas por bactérias anaeróbias como *Bacteroides fragilis* e outros bacteroides, *Fusobacterium sp, Clostridium sp, Eubacterium sp* e cocos anaeróbios.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

O tratamento com metronidazol para tricomoníase se mostrou eficaz no estudo de Aubert M. J. e Sesta H.J., onde 263 mulheres que apresentavam tricomoníase, após o tratamento com 2 g dose única, 93.8% se apresentaram curadas[1].

Lossick JG em seu estudo confirmou também a eficácia de metronidazol no tratamento da tricomoníase vaginal, envolvendo 237 pacientes tratadas com dose única de metronidazol oral, apresentaram índice de cura de 97%[2].

O estudo randomizado aberto de Bouchet L. et al. também confirma a eficácia de metronidazol via oral por 7 dias, na tricomoníase, apresentou índice de cura de 100%[3].

No estudo de Lossick JG em relação ao tratamento de vaginite/vaginose, descreve que podem ser tratadas com metronidazol 2 g via oral por 3-7 dias mostrando alta eficácia[4].

Referências bibliográficas

1. Aubert M.J., et al. *Treatment of vaginal trichomoniasis. Single, 2-gram dose of metronidazole as compared with a seven-day course*. J Reprod Med. 1982 Dec;27(12):743-5.

2. Lossick JG. *Single-dose metronidazole treatment for vaginal trichomoniasis*. Obstet Gynecol. 1980 Oct;56(4):508-10.

3. duBouchet L, et al. *A pilot study of metronidazole vaginal gel versus oral metronidazole for the treatment of Trichomonas vaginalis vaginitis*. Sex Transm Dis. 1998 Mar;25(3):176-9.

4. Lossick JG. *Treatment of sexually transmitted vaginosis/vaginitis*. Rev Infect Dis. 1990 Jul-Aug;12 Suppl 6:S665-81.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

O metronidazol é um anti-infeccioso da família dos nitro-5-imidazóis, que apresenta espectro de atividade antimicrobiana que abrange exclusivamente micro-organismos anaeróbios.

- Espécies habitualmente sensíveis (mais do que 90% das cepas da espécie são sensíveis): *Peptostreptococcus, Clostridium perfringens, Clostridium difficile, Clostridium sp, Bacteroides sp, Bacteroides fragilis, Prevotella, Fusobacterium, Veillonella.*
- Espécies com sensibilidade variável: a porcentagem de resistência adquirida é variável. A sensibilidade é imprevisível na ausência de antibiograma. *Bifidobacterium, Eubacterium.*
- Espécies habitualmente resistentes (pelo menos 50% das cepas da espécie são resistentes): *Propionibacterium, Actinomyces, Mobiluncus.*

Atividade antiparasitária: *Entamoeba histolytica, Trichomonas vaginalis, Giardia intestinalis*.

Farmacocinética

A absorção máxima ocorre entre 1 a 2 horas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Absorção

Após administração oral, o metronidazol é rapidamente absorvido, no mínimo 80% em menos de 1 hora. O pico sérico obtido após administração oral é semelhante ao obtido após administração de doses equivalentes por via intravenosa. A biodisponibilidade oral é de 100% e não é modificada pela ingestão de alimentos.

Distribuição

Após a administração de uma dose única de 500 mg de metronidazol, o nível plasmático médio é de 10 µg/mL, uma hora após a administração. A meia-vida plasmática é de 8 -10 horas. A ligação às proteínas plasmáticas é baixa: menor que 20%. O volume de distribuição é alto, em média 40 litros (0,65 L/kg). A distribuição é rápida e as concentrações teciduais são semelhantes à concentração sérica, nos seguintes tecidos: pulmões, rins, fígado, pele, bile, LCR, saliva, líquido seminal e secreções vaginais. O metronidazol atravessa a barreira placentária e é excretado no leite materno.

Biotransformação

O metronidazol é metabolizado no fígado por oxidação em dois metabólitos. O principal metabólito é o alcoólico que possui atividade bactericida sobre micro-organismos anaeróbios, de aproximadamente 30% quando comparado ao metronidazol, e uma meia-vida de eliminação de 11 horas. O metabólito ácido tem uma atividade bactericida de 5%.

Excreção

As concentrações hepática e biliar são altas, enquanto as concentrações no cólon e fecal são baixas. A excreção do metronidazol e seus metabólitos é principalmente urinária e representa 35 a 65% da dose ingerida. Em pacientes com insuficiência renal, a meia-vida de eliminação é idêntica, não havendo necessidade de ajuste posológico. Em caso de hemodiálise, o metronidazol é rapidamente eliminado e a meia-vida de eliminação é reduzida a 2 horas e 30 minutos.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado em pacientes com histórico de hipersensibilidade ao metronidazol ou outro derivado imidazólico e/ou aos demais componentes do produto.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O uso deste medicamento para tratamento de duração prolongada deve ser cuidadosamente avaliado (vide **Carcinogenicidade** e **Mutagenicidade**).

Caso o tratamento com metronidazol, por razões especiais, necessite de uma duração maior do que a geralmente recomendada, devem-se realizar testes hematológicos regularmente, principalmente contagem leucocitária, e o paciente deve ser monitorizado quanto ao aparecimento de reações adversas, como neuropatia central ou periférica, por exemplo: parestesia, ataxia, tontura, vertigem e crises convulsivas.

Os pacientes devem ser alertados que metronidazol pode provocar escurecimento da urina (devido aos metabólitos de metronidazol).

Os pacientes devem ser aconselhados a não ingerir bebidas alcoólicas ou medicamentos que contenham álcool em sua formulação durante e no mínimo 1 dia após o tratamento com metronidazol, devido à possibilidade de reação do tipo dissulfiram (efeito antabuse).

Foram reportados casos de hepatotoxicidade/insuficiência hepática aguda, incluindo casos fatais, com início muito rápido após o começo do tratamento, em pacientes com Síndrome de Cockayne usando medicamentos contendo metronidazol para uso sistêmico. Portanto, nesta população, o metronidazol deve ser utilizado após uma cuidadosa avaliação de risco-benefício, e apenas se não houver tratamento alternativo disponível. Os testes da função hepática devem ser realizados imediatamente antes do início do tratamento, durante e após o término do tratamento até que a função hepática esteja dentro dos limites normais ou até que os valores basais sejam atingidos. Se os testes de função hepática se tornarem acentuadamente elevados durante o tratamento, o medicamento deve ser descontinuado.

Os pacientes com Síndrome de Cockayne devem ser aconselhados a reportar imediatamente ao seu médico, quaisquer sintomas de potencial dano hepático (tais como novo evento de dor abdominal constante, anorexia, náusea, vômito, febre, mal-estar, fadiga, icterícia, urina escurecida ou coceira) e parar de tomar metronidazol.

Foram notificados casos de reações cutâneas bolhosas severas, como síndrome de Stevens Johnson (SSJ), necrólise epidérmica tóxica (NET) ou pustulose exantemática generalizada aguda (PEGA) com metronidazol (vide **REAÇÕES ADVERSAS**). Se estiverem presentes sintomas ou sinais de SSJ, NET ou PEGA, o tratamento com metronidazol deve ser imediatamente interrompido.

Casos de ideação suicida com ou sem depressão têm sido relatados durante o tratamento com este medicamento. Os pacientes devem ser aconselhados a interromper o tratamento e entrar em contato imediatamente com seu médico se apresentarem sintomas psiquiátricos durante o tratamento.

Gravidez

O uso de metronidazol durante a gravidez deve ser cuidadosamente avaliado visto que este medicamento atravessa a barreira placentária e seus efeitos sobre a organogênese fetal humana ainda são desconhecidos.

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

Visto que o metronidazol é excretado no leite materno, a exposição desnecessária ao medicamento deve ser evitada.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Idosos

Não há advertências e recomendações especiais sobre o uso adequado desse medicamento em pacientes idosos.

Populações especiais

Este medicamento deve ser administrado com cautela em pacientes com encefalopatia hepática.

Este medicamento deve ser utilizado com cautela em pacientes com doença severa, ativa ou crônica, do sistema nervoso central e periférico, devido ao risco de agravamento do quadro neurológico.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Os pacientes devem ser alertados sobre a possibilidade de confusão, tontura, vertigem, alucinações, convulsões ou distúrbios visuais (vide **REAÇÕES ADVERSAS**) e aconselhados a não dirigir veículos ou operar máquinas caso estes sintomas ocorram.

Carcinogenicidade

O metronidazol mostrou ser carcinogênico em camundongos e ratos. Contudo, estudos semelhantes em hamsters mostraram resultados negativos e estudos epidemiológicos em humanos não mostraram qualquer evidência de aumento do risco carcinogênico em humanos. Portanto, o uso deste medicamento em tratamento com duração prolongada deve ser cuidadosamente avaliado.

Mutagenicidade

O metronidazol mostrou ser mutagênico em bactérias *in vitro.* Em estudos conduzidos em células de mamíferos *in vitro*, assim como em roedores ou humanos *in vivo*, houve evidência inadequada de efeito mutagênico do metronidazol, com alguns estudos reportando efeitos mutagênicos enquanto outros não. Portanto, o uso deste medicamento em tratamento com duração prolongada deve ser cuidadosamente avaliado.

Interferência com exames laboratoriais

O metronidazol pode interferir com determinados tipos de exames de sangue (aminotransferase [ALT], aspartato aminotransferase [AST], lactato desidrogenase [LDH], triglicerídeos, glicose), o que pode levar a um falso negativo ou a um resultado anormalmente baixo. Essas determinações analíticas baseiam-se na diminuição da absorbância ultravioleta, fato que ocorre quando a nicotinamida adenina dinucleotídeo (NADH) é oxidada em dinucleotídeo de nicotinamida e adenina (NAD). A interferência ocorre devido à semelhança nos picos de absorção de NADH (340 nm) e metronidazol (322 nm) em pH 7.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Álcool: bebidas alcoólicas e medicamentos contendo álcool não devem ser ingeridos durante o tratamento com metronidazol e no mínimo 1 dia após o mesmo, devido à possibilidade de reação do tipo dissulfiram (efeito antabuse), com aparecimento de rubor, vômito e taquicardia.

Dissulfiram: foram relatadas reações psicóticas em pacientes utilizando concomitantemente metronidazol e dissulfiram.

Terapia com anticoagulante oral (tipo varfarina): potencialização do efeito anticoagulante e aumento do risco hemorrágico, causado pela diminuição do catabolismo hepático. Em caso de administração concomitante, deve-se monitorizar o tempo de protrombina com maior frequência e realizar ajuste posológico da terapia anticoagulante durante o tratamento com metronidazol.

Lítio: os níveis plasmáticos de lítio podem ser aumentados pelo metronidazol. Deve-se, portanto, monitorizar as concentrações plasmáticas de lítio, creatinina e eletrólitos em pacientes recebendo tratamento com lítio, enquanto durar o tratamento com metronidazol.

Ciclosporina: risco de aumento dos níveis plasmáticos de ciclosporina. Os níveis plasmáticos de ciclosporina e creatinina devem ser rigorosamente monitorizados quando a administração concomitante é necessária.

Fenitoína ou fenobarbital: aumento da eliminação de metronidazol, resultando em níveis plasmáticos reduzidos.

Fluoruracila: diminuição do *clearance* do 5-fluoruracila, resultando em aumento da toxicidade do mesmo.

Bussulfano: os níveis plasmáticos de bussulfano podem ser aumentados pelo metronidazol, o que pode levar a uma severa toxicidade do bussulfano.

Medicamentos que prologam o intervalo QT: foram relatados prolongamentos no intervalo QT, particularmente quando metronidazol foi administrado com outros medicamentos que possuem potencial de prolongar o intervalo QT.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido revestido, circular, branco, não sulcado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar

Os comprimidos devem ser deglutidos inteiros, sem mastigar, com quantidade suficiente de líquido (aproximadamente 1 copo de água).

Posologia

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Infecções parasitárias

Tricomoníase

- 2 g, em dose única **ou**
- 250 mg, 2 vezes ao dia, durante 10 dias.

O esquema a ser utilizado deve ser individualizado.

Esta posologia pode ser aumentada, a critério do médico, e o tratamento repetido, se necessário, depois de 4 a 6 semanas.

Como coadjuvante do tratamento por via oral, poderá ser utilizado o tratamento local.

Os parceiros sexuais também devem ser tratados com 2 g em dose única, a fim de prevenir recidivas e reinfecções recíprocas.

Vaginites e uretrites por *Gardnerella vaginalis*

- 2 g, em dose única, no primeiro e terceiro dia de tratamento **ou**
- 400 a 500 mg, 2 vezes ao dia, durante 7 dias.

O parceiro sexual deve ser tratado com 2 g, em dose única.

Giardíase

- 250 mg, 3 vezes ao dia, por 5 dias.

Amebíase

- Amebíase intestinal: 500 mg, 4 vezes ao dia, durante 5 a 7 dias **ou**
- Amebíase hepática: 500 mg, 4 vezes ao dia, durante 7 a 10 dias.

- Infecções por bactérias anaeróbias

Adultos e crianças maiores de 12 anos

Para crianças, metronidazol deve ser usado preferencialmente na forma de suspensão (benzoilmetronidazol).

Não há estudos dos efeitos deste medicamento administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente pela via oral.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação muito comum (> 1/10).

Reação comum (> 1/100 e ≤ 1/10).

Reação incomum (> 1/1.000 e ≤ 1/100).

Reação rara (> 1/10.000 e ≤1/1.000).

Reação muito rara (≤1/10.000).

Distúrbios gastrintestinais: desconhecida: dor epigástrica, náusea, vômito, diarreia, mucosite oral, alterações no paladar (incluindo gosto metálico), anorexia, casos reversíveis de pancreatite, descoloração da língua/sensação de língua áspera (devido ao crescimento de fungos, por exemplo).

Distúrbios do sistema imunológico: rara: choque anafilático; desconhecida: angioedema.

Distúrbios do sistema nervoso: muito rara: relatos de encefalopatia (por exemplo, confusão, vertigem) e síndrome cerebelar subaguda (por exemplo, ataxia, disartria, alteração da marcha, nistagmo e tremor), que podem ser resolvidos com a descontinuação do medicamento, cefaleia, convulsões, tontura; desconhecida: neuropatia sensorial periférica, meningite asséptica.

Distúrbios psiquiátricos: muito rara: alterações psicóticas incluindo confusão e alucinações; desconhecida: humor depressivo.

Distúrbios visuais: muito rara: alterações visuais transitórias como diplopia, miopia, visão borrada, diminuição da acuidade visual; desconhecida: alteração da visualização das cores, neuropatia óptica/neurite.

Distúrbios do ouvido e labirinto: desconhecida: deficiência auditiva/perda da audição (incluindo neurossensorial), tinido.

Distúrbios cardíacos: desconhecida: foram relatados prolongamentos no intervalo QT, particularmente quando metronidazol foi administrado com outros medicamentos que possuem potencial de prolongar o intervalo de QT.

Distúrbios no sangue e no sistema linfático: muito rara: foram relatados casos de agranulocitose, neutropenia e trombocitopenia.

Distúrbios hepatobiliares: muito rara: foram relatados casos de aumento das enzimas hepáticas (AST, ALT, fosfatase alcalina), hepatite colestática ou mista e lesão hepatocelular, algumas vezes com icterícia. Foram relatados casos de falência hepática necessitando de transplante hepático em pacientes tratados com metronidazol em associação com outros medicamentos antibióticos.

Distúrbios na pele e tecido cutâneo: muito rara: *rash*, erupções pustulosas, pustulose exantemática generalizada aguda, prurido, rubor, urticária; desconhecida: erupção fixa medicamentosa, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica.

Distúrbios gerais: desconhecida: febre.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Foram relatadas ingestões orais únicas de doses de até 12 g de metronidazol em tentativas de suicídio e superdoses acidentais.

Os sintomas ficaram limitados a vômito, ataxia e desorientação leve.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não existe antídoto específico para superdose com metronidazol. Em caso de suspeita de superdose pesada, deve-se instituir tratamento sintomático e de suporte.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0182
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B
Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
17/03/2022	1155603/22-2	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 210 ou 280 comprimidos. Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
16/12/2021	7288934/21-7	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 210 ou 280 comprimidos. Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
06/07/2021	2621355/21-8	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?	VP	Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	
15/03/2021	1004395/21-1	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
19/03/2018	0208891/18-6	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
11/01/2017	0054993/17-2	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
08/11/2016	2469209/16-3	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	2. RESULTADOS DE EFICÁCIA 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
23/10/2015	0935293/15-7	10452 –GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. CONTRAINDICAÇÕES	VPS	Embalagem com 20, 70, 140, 200, 210, 280, 600 ou 1000 comprimidos.
08/04/2014	0262368/14-4	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	-	-	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Metronidazol

Prati-Donaduzzi

Gel

100 mg/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

metronidazol

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Gel de 100 mg/g em embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.

USO VAGINAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada g do gel contém:

metronidazol.....100 mg

veículo q.s.p.....1 g

Excipientes: carmelose sódica, propilenoglicol, metilparabeno, propilparabeno, fosfato de sódio monobásico e água purificada.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para o tratamento de tricomoníase.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A eficácia de metronidazol gel no tratamento da vaginose bacteriana pode ser comprovada no estudo duplo cego, placebo controlado cruzado de Hillier SL. et al., que mostrou um alto índice de cura (87% - placebo e 91% - cruzado) no tratamento de 53 mulheres portadoras da vaginose[1].

Outro estudo que mostra ser eficaz o tratamento de vaginose bacteriana inespecífica com metronidazol é o de Bistoletti et al. envolvendo 38 mulheres após 7 dias de uso de metronidazol gel[2].

O tratamento de tricomoníase vaginal foi comprovado eficaz no estudo de Netto C. G. e Miyata C. C., onde 21 pacientes foram tratadas com metronidazol gel por 10 dias e apresentaram índice de cura de 66.6% após 30 dias do tratamento[3].

Referências bibliográficas

1. Hillier SL, et al. *Efficacy of intravaginal 0.75% metronidazole gel for the treatment of bacterial vaginosis*. Obstet Gynecol. 1993 Jun; 81(6):963-7.

2. Bistoletti P, et al. *Comparison of oral and vaginal metronidazole therapy for nonspecific bacterial vaginosis*. Gynecol Obstet Invest. 1986;21(3):144-9.

3. Netto C.G, et al. *Treatment of vaginal trichomoniasis with metronidazole, Flagyl, in gel form. Preliminary results*. Hospital (Rio J). 1966 Aug;70(2):447-9.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

O metronidazol é um anti-infeccioso de uso local do grupo dos nitro-5-imidazóis. O espectro antimicrobiano do metronidazol é o seguinte:

- Espécies habitualmente sensíveis (MIC ≤ 4 µg/mL) (mais do que 90% das cepas da espécie são sensíveis): *Peptostreptococcus, Clostridium perfringens, Clostridium difficile, Clostridium sp, Bacteroides sp, Bacteroides fragilis*, *Prevotella, Fusobacterium, Veillonella*.
- Espécies com sensibilidade variável: a porcentagem de resistência adquirida é variável. A sensibilidade é imprevisível na ausência de antibiograma. *Bifidobacterium, Eubacterium.*
- Espécies habitualmente resistentes (pelo menos 50% das cepas da espécie são resistentes): *Propionibacterium, Actinomyces, Mobiluncus.*

Atividade antiparasitária: *Entamoeba histolytica, Trichomonas vaginalis, Giárdia intestinalis*.

Farmacocinética

A absorção máxima ocorre entre 8 a 12 horas. Após administração por via vaginal, a passagem sistêmica é pequena. A meia-vida plasmática é de 8 a 10 horas e a ligação às proteínas plasmáticas é baixa, inferior a 20%. A distribuição é rápida e importante nos pulmões, rins, fígado, bile, líquor, pele, saliva e secreções vaginais. O metronidazol atravessa a barreira placentária e é excretado através do leite materno. Seu metabolismo é principalmente hepático: são formados 2 metabólitos óxidos ativos não conjugados (atividade de 5 a 30%).

A excreção é principalmente urinária: o metronidazol e seus metabólitos óxidos, excretados através da urina, representam aproximadamente 35 a 65% da dose absorvida.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Este medicamento é contraindicado em pacientes com histórico de hipersensibilidade ao metronidazol ou outro derivado imidazólico e/ou aos demais componentes do produto.

Este medicamento é contraindicado na faixa etária pediátrica.

Este medicamento é contraindicado para uso por homens.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

O uso deste medicamento para tratamento com duração prolongada deve ser cuidadosamente avaliado (vide **Carcinogenicidade e Mutagenicidade).**

Caso o tratamento com metronidazol, por razões especiais, necessite de uma duração maior do que a geralmente recomendada, devem-se realizar testes hematológicos regularmente, principalmente contagem leucocitária, e o paciente deve ser monitorizado quanto ao aparecimento de reações adversas, como neuropatia central ou periférica, por exemplo: parestesia, ataxia, tontura, vertigem e crises convulsivas.

As pacientes devem ser alertadas que metronidazol pode provocar escurecimento da urina (devido aos metabólitos de metronidazol).

Durante a menstruação, o tratamento com este medicamento não é afetado. Se houver previsão de início do próximo ciclo menstrual antes do término do tratamento prescrito, recomenda-se, quando possível, postergar o início do tratamento para o dia seguinte ao término do ciclo menstrual. Caso o tratamento não esteja no início, complete-o até o seu término.

As pacientes devem ser aconselhadas a não ingerir bebidas alcoólicas ou medicamentos que contenham álcool em sua formulação durante e no mínimo 1 dia após o tratamento com metronidazol, devido à possibilidade de reação do tipo dissulfiram (efeito antabuse).

Foram reportados casos de hepatotoxicidade/insuficiência hepática aguda, incluindo casos fatais, com início muito rápido após o começo do tratamento, em pacientes com Síndrome de Cockayne usando medicamentos contendo metronidazol para uso sistêmico. Portanto, nesta população, o metronidazol deve ser utilizado após uma cuidadosa avaliação de risco-benefício, e apenas se não houver tratamento alternativo disponível. Os testes da função hepática devem ser realizados imediatamente antes do início do tratamento, durante e após o término do tratamento até que a função hepática esteja dentro dos limites normais ou até que os valores basais sejam atingidos. Se os testes de função hepática se tornarem acentuadamente elevados durante o tratamento, o medicamento deve ser descontinuado. Os pacientes com Síndrome de Cockayne devem ser aconselhados a reportar imediatamente ao seu médico, quaisquer sintomas de potencial dano hepático (tais como novo evento de dor abdominal constante, anorexia, náusea, vômito, febre, mal-estar, fadiga, icterícia, urina escurecida ou coceira) e parar de utilizar metronidazol.

Foram notificados casos de reações cutâneas bolhosas severas, como síndrome de Stevens Johnson (SSJ), necrólise epidérmica tóxica (NET) ou pustulose exantemática generalizada aguda (PEGA) com metronidazol (vide **REAÇÕES ADVERSAS**). Se estiverem presentes sintomas ou sinais de SSJ, NET ou PEGA, o tratamento com este medicamento deve ser imediatamente interrompido.

Casos de ideação suicida com ou sem depressão têm sido relatados durante o tratamento com metronidazol. Os pacientes devem ser aconselhados a interromper o tratamento e entrar em contato imediatamente com seu médico se apresentarem sintomas psiquiátricos durante o tratamento.

Gravidez

O uso de metronidazol durante a gravidez deve ser cuidadosamente avaliado visto que atravessa a barreira placentária e seus efeitos sobre a organogênese fetal humana ainda são desconhecidos.

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação

Visto que o metronidazol é excretado no leite materno, a exposição desnecessária ao medicamento deve ser evitada.

Idosos

Não há advertências e recomendações especiais sobre o uso adequado desse medicamento em pacientes idosas.

Populações especiais

Este medicamento deve ser administrado com cautela em pacientes com encefalopatia hepática.

Metronidazol deve ser utilizado com cautela em pacientes com doença severa, ativa ou crônica, do sistema nervoso central e periférico, devido ao risco de agravamento do quadro neurológico.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

As pacientes devem ser alertadas sobre a possibilidade de confusão, tontura, vertigem, alucinações, convulsões ou distúrbios visuais (vide **REAÇÕES ADVERSAS)** e aconselhadas a não dirigir veículos ou operar máquinas caso estes sintomas ocorram.

Carcinogenicidade

O metronidazol mostrou ser carcinogênico em camundongos e ratos. Contudo, estudos semelhantes em hamsters mostraram resultados negativos e estudos epidemiológicos em humanos não mostraram qualquer evidência de aumento do risco carcinogênico em humanos. Portanto, o uso de metronidazol em tratamento com duração prolongada deve ser cuidadosamente avaliado.

Mutagenicidade

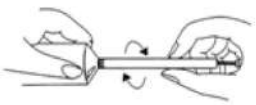
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O metronidazol mostrou ser mutagênico em bactérias *in vitro*. Em estudos conduzidos em células de mamíferos *in vitro*, assim como em roedores ou humanos *in vivo*, houve evidência inadequada de efeito mutagênico do metronidazol, com alguns estudos reportando efeitos mutagênicos, enquanto outros não.
Portanto, o uso deste medicamento em tratamento com duração prolongada deve ser cuidadosamente avaliado.
Interferência com exames laboratoriais
O metronidazol pode interferir com determinados tipos de exames de sangue (aminotransferase [ALT], aspartato aminotransferase [AST], lactato desidrogenase [LDH], triglicerídeos, glicose), o que pode levar a um falso negativo ou a um resultado anormalmente baixo. Essas determinações analíticas baseiam-se na diminuição da absorbância ultravioleta, fato que ocorre quando a nicotinamida adenina dinucleotídeo (NADH) é oxidada em dinucleótido de nicotinamida e adenina (NAD). A interferência ocorre devido à semelhança nos picos de absorção de NADH (340 nm) e metronidazol (322 nm) em pH 7.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Álcool: bebidas alcoólicas e medicamentos contendo álcool não devem ser ingeridos durante o tratamento com metronidazol e no mínimo 1 dia após o mesmo, devido à possibilidade de reação do tipo dissulfiram (efeito antabuse), com aparecimento de rubor, vômito e taquicardia.
Dissulfiram: foram relatadas reações psicóticas em pacientes utilizando concomitantemente metronidazol e dissulfiram.
Terapia com anticoagulante oral (tipo varfarina): potencialização do efeito anticoagulante e aumento do risco hemorrágico, causado pela diminuição do catabolismo hepático. Em caso de administração concomitante, deve-se monitorizar o tempo de protrombina com maior frequência e realizar ajuste posológico da terapia anticoagulante durante o tratamento com metronidazol.
Lítio: os níveis plasmáticos de lítio podem ser aumentados pelo metronidazol. Deve-se, portanto, monitorizar as concentrações plasmáticas de lítio, creatinina e eletrólitos em pacientes recebendo tratamento com lítio, enquanto durar o tratamento com metronidazol.
Ciclosporina: risco de aumento dos níveis plasmáticos de ciclosporina. Os níveis plasmáticos de ciclosporina e creatinina devem ser rigorosamente monitorizados quando a administração concomitante é necessária.
Fenitoína ou fenobarbital: aumento da eliminação de metronidazol, resultando em níveis plasmáticos reduzidos.
Fluoruracila: diminuição do *clearance* do 5-fluoruracila, resultando em aumento da toxicidade do mesmo.
Bussulfano: os níveis plasmáticos de bussulfano podem ser aumentados pelo metronidazol, o que pode levar a uma severa toxicidade do bussulfano.
Medicamentos que prolongam o intervalo QT: foram relatados prolongamentos no intervalo QT, particularmente quando metronidazol foi administrado com outros medicamentos que possuem potencial de prolongar o intervalo QT.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Depois de aberto, o medicamento deve ser mantido em sua embalagem original e ao abrigo do calor excessivo.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um gel de uso vaginal, inodoro, aspecto gelatinoso e transparente.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Para a segurança da paciente, a bisnaga está hermeticamente lacrada. Esta embalagem não requer uso de objetos cortantes, portanto, perfure o lacre da bisnaga introduzindo o pino perfurante da tampa.
A bisnaga contém quantidade suficiente para 10 aplicações. O aplicador preenchido até a trava do êmbolo consome, por dose, a quantidade máxima de 5 g do produto, considerando-se inclusive a quantidade de medicamento que permanece no aplicador após a administração. O conteúdo deste medicamento é calculado para dez dias de tratamento contínuos ou a critério médico.
Lavar as mãos antes e após o uso deste medicamento e evitar o contato direto das mãos com o local da aplicação.
Modo de usar
1. Remover a tampa da bisnaga e rosquear completamente o aplicador ao bico da bisnaga, garantindo o alcance até o final do bocal.

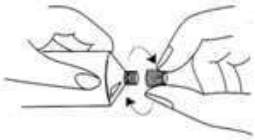


2. Segurar a bisnaga com uma das mãos, e com a outra puxar o êmbolo do aplicador até encostar ao final da cânula.
Com o êmbolo puxado e em posição horizontal, apertar vagarosamente a base da bisnaga com os dedos, de maneira a empurrar o gel e preencher a cânula do aplicador até a trava. Cuidar para que o gel não extravase a posição em que o êmbolo travou. Para facilitar a aplicação, exceder apenas um pouco do produto na ponta.

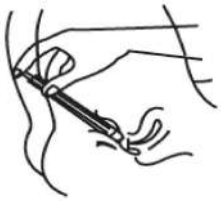
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Atenção: aperte a bisnaga com cuidado para o gel não extravasar o êmbolo.

3. Retirar o aplicador e fechar imediatamente a bisnaga.



4. Introduzir o aplicador profundamente na cavidade vaginal e empurrar o êmbolo até esvaziar completamente o aplicador. Para facilitar a aplicação, recomenda-se que a paciente esteja deitada, com as pernas elevadas.



A cada aplicação, utilizar um novo aplicador e após o uso, inutilizá-lo.

Posologia

Fazer 1 aplicação de preferência à noite, ao deitar-se, durante 10 a 20 dias. Cada aplicação (5 g de gel) contém 500 mg de metronidazol. Não há estudos dos efeitos deste medicamento administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para eficácia deste medicamento, o uso deve ser somente ginecológico.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Reação muito comum (> 1/10); Reação comum (> 1/100 e ≤ 1/10); Reação incomum (> 1/1.000 e ≤ 1/100);
Reação rara (> 1/10.000 e ≤ 1/1.000) e Reação muito rara (≤ 1/10.000).

Distúrbios gastrintestinais: desconhecida: dor epigástrica, náusea, vômito, diarreia, mucosite oral, alterações no paladar incluindo gosto metálico, anorexia, casos reversíveis de pancreatite, descoloração da língua/sensação de língua áspera (devido ao crescimento de fungos, por exemplo).

Distúrbios do sistema imunológico: rara: choque anafilático; desconhecida: angioedema.

Distúrbios do sistema nervoso: muito rara: relatos de encefalopatia (por exemplo, confusão, vertigem) e síndrome cerebelar subaguda (por exemplo, ataxia, disartria, alteração da marcha, nistagmo e tremor), que podem ser resolvidos com a descontinuação do medicamento; cefaleia, convulsões, tontura; desconhecida: neuropatia sensorial periférica, meningite asséptica.

Distúrbios psiquiátricos: muito rara: alterações psicóticas incluindo confusão e alucinações; desconhecida: humor depressivo.

Distúrbios visuais: muito rara: alterações visuais transitórias como diplopia, miopia, visão borrada, diminuição da acuidade visual e alteração da visualização das cores; desconhecida: neuropatia óptica/neurite.

Distúrbios do ouvido e labirinto: desconhecida: deficiência auditiva/perda da audição (incluindo neurossensorial), tinido.

Distúrbios cardíacos: desconhecida: foram relatados prolongamentos o intervalo QT, particularmente quando metronidazol foi administrado com outros medicamentos que possuem potencial de prolongar o intervalo QT.

Distúrbios no sangue e no sistema linfático: muito rara: foram relatados casos de agranulocitose, neutropenia e trombocitopenia.

Distúrbios hepatobiliares: muito rara: foram relatados casos de aumento das enzimas hepáticas (AST, ALT, fosfatase alcalina), hepatite colestática ou mista e lesão hepatocelular, algumas vezes com icterícia. Foram relatados casos de falência hepática necessitando de transplante hepático em pacientes tratados com metronidazol em associação com outros medicamentos antibióticos.

Distúrbios na pele e tecido subcutâneo: muito rara: *rash,* erupções pustulosas, pustulose exantemática generalizada aguda, prurido, rubor, urticária; desconhecida: erupção fixa medicamentosa, síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica.

Distúrbios gerais: desconhecida: febre.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Apesar de a correta via de administração desta apresentação de metronidazol ser vaginal e, não se dispor de informações sobre casos de superdose por esta via, cabe informar que foram relatadas ingestões orais únicas de doses de até 12 g de metronidazol em tentativas de suicídio e superdoses acidentais.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Os sintomas ficaram limitados a vômito, ataxia e desorientação leve. Não existe antídoto específico para superdose com metronidazol. Em caso de suspeita de superdose pesada, deve-se instituir tratamento sintomático e de suporte.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0043
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B
Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
17/03/2022	1155157/22-2	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
16/12/2021	7228978/21-8	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
06/07/2021	2621137/21-1	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
15/03/2021	1004154/21-1	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

07/08/2019	1942098/19-6	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	APRESENTAÇÕES COMPOSIÇÃO 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
23/02/2018	0140481/18-4	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
30/01/2017	0161796/17-6	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
27/02/2016	1308348/16-1	10452 – GENÉRICO Alteração de texto de bula - RDC 60/12	-	-	-	-	4. CONTRAINDICAÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.
06/05/2014	0342925/14-3	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ou 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA

Belfar Ltda.

POMADA
5 mg/g + 250 UI/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA
Medicamento genérico lei nº 9787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Pomada dermatológica.
Embalagem com 01 bisnagas de 10g ou 15g.
Embalagem hospitalar com 50 bisnagas de 10 g ou 15 g.

USO DERMATOLÓGICO
USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada grama da pomada contém:
Sulfato de neomicina.....5 mg*
*equivalente a 3,5mg de neomicina base
Bacitracina zíncica.....3,57 mg*
*equivalente a 250 UI
Excipientes: vaselina sólida (petrolato amarelo), lanolina anidra, parafina sólida, óleo mineral (petrolato líquido), metilparabeno, propilparabeno.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AO PROFISSIONAL DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES
No tratamento de infecções bacterianas da pele e de mucosas, causadas por microorganismos sensíveis: piodermites, impetigo, eczemas infectados, otite externa, infecções da mucosa nasal, furúnculos, antraz, ectima, abscessos, acne infectada, intertrigo, úlceras cutâneas e queimaduras infectadas.
Na profilaxia de infecções cutâneo-mucosas decorrentes de ferimentos cortantes (inclusive cirúrgicos), abrasões, queimaduras pouco extensas, dentre outros.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Os principais objetivos no tratamento das lesões da pele e de mucosas são a prevenção e/ou tratamento das infecções, assim como uma cicatrização adequada[1]. A utilização de antibioticoterapia tópica apresenta como vantagens a facilidade de aplicação, altas concentrações da substância no local da lesão, menor risco de desenvolvimento de resistência bacteriana e mínima incidência de eventos adversos[2]. Além disto, a terapia antimicrobiana tópica permite um melhor controle da colonização microbiana, reduzindo a formação de crostas, as quais facilitam a manutenção da infecção, prevenindo, assim, o desenvolvimento de infecções mais graves[3].
A associação de bacitracina zíncica com neomicina na SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA atinge, praticamente, todos os critérios de uma antibioticoterapia tópica ideal, uma vez que apresenta atividade bactericida, com amplo espectro de ação (abrangendo as bactérias gram-negativas e gram-positivas encontradas na

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

pele e mucosas), ausência virtual de absorção tópica, boa tolerabilidade tissular (raramente ocasiona reações de sensibilidade). Além do mais, os antibióticos presentes na SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA raramente são utilizados por outras vias de administração, o que diminui a probabilidade de desenvolvimento de resistência bacteriana[4].

Estudo prospectivo, randomizado demonstrou a eficácia do uso de antibióticos tópicos em pacientes com lacerações de pele. Observou-se que nos pacientes que utilizaram bacitracina zíncica tópica, a taxa de infecção foi de apenas 5,5%, e de 4,5% naqueles que utilizaram a uma associação de antimicrobianos, dentre os quais a bacitracina zíncica e a neomicina[5]. Em outro estudo comparativo, avaliou-se a eficácia do uso da associação neomicina / bacitracina zíncica com um composto iodado na preparação pré-cirúrgica da pele (n=540 pacientes). Associação neomicina / bacitracina zíncica reduziu significantemente o número de colônias ($p< 0,005$), uma vez que apenas 2,2% dos pacientes tratados com esta associação apresentaram contagem de colônias no pós-operatório vs. 3,6% dos pacientes tratados com o composto iodado, indicando uma inibição prolongada[6]. Em pacientes com enxertos de pele (n=52), a associação de neomicina (1g/L), bacitracina zíncica (50.000 U/L), nitrato de prata 0,5% e solução de Ringer lactato reduziu o número de infecções levando a uma menor perda dos enxertos ($p< 0,05$), tanto em queimaduras extensas (> 40% da superfície corporal), quanto em queimaduras menores (20-40%)[7].

Referências bibliográficas:

1. Singer AJ, Hollander JE, Quinn JV. Evaluation and management of traumatic lacerations. N Eng J Med 337:1142-8,1997, Singer AJ et al. Patient priorities with traumatic lacerations. Am J Emerg Med 18:683-6, 2000.
2. Cesur S. Topical antibiotics and clinical use. Mikrobiyol Bul 36(3-4):353-61, 2002.
3. Palmieri TL, Greenhalgh DG. Topical treatment of pediatric patients with burns: a practical guide. Am J Clin Dermatol 3(8):529-34, 2002; Lammers RL. Principles of wound management. In: Roberts JR, Hedges JR, eds. Clinical Procedures in Emergency Medicine. 3rd ed. St. Louis: W. B. Saunders Co.; 1998:535.
4. Paetzold O-H. Tolerability of a neomycin-bacitracin combination. Terapiewoche 38:830-3, 1988.
5. Dire DJ et al. Prospective evaluation of topical antibiotics for preventing infections in uncomplicated soft-tissueswounds repaired in the emergency department. Acad Emerg Meal 2:4-10, 1995.
6. Saik RP, Walz CA, Rhoads JE. Evaluation of a bacitracin-neomycin surgical skin preparation. Am J Surg 121:557- 60, 1971.
7. Livingston DH et al. A randomized prospective syudy of topical antimicrobial agents on skin grafts after thermal injury.Plastic Reconstrutive Surgery 86(6):1059-64, 1990.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

A neomicina determina um erro na leitura do código genético da bactéria, interferindo na síntese de suas proteínas. A bacitracina zíncica inibe a biossíntese da parede celular bacteriana. Portanto, quando a neomicina e a bacitracina zíncica são utilizadas de forma associada, alteram a síntese bacteriana através de duplo mecanismo de ação. Observa-se um

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

efeito sinérgico destes dois componentes bactericidas, por exemplo, contra o crescimento de estreptococos, enterococos, pneumococos e algumas cepas de estafilococos.
A neomicina é eficaz contra bactérias gram-positivas, e particularmente contra as gram-negativas. O espectro de ação da bacitracina zíncica compreende principalmente as bactérias gram-positivas e algumas bactérias gram-negativas.

Propriedades Farmacocinéticas
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA é um produto que contém dois antibióticos de uso local e não deve ser administrado por via sistêmica. As substâncias ativas neomicina e bacitracina zíncica são muito pouco absorvidas após aplicação tópica sobre a pele íntegra ou lesada, e sobre as membranas mucosas. Consequentemente, obtêm-se altas concentrações dos princípios ativos no local de aplicação.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Não deve ser usado nos casos de hipersensibilidade à neomicina ou a outros antibióticos aminoglicosídeos, na insuficiência renal grave, em lesões preexistentes no aparelho auditivo ou no sistema labiríntico; durante a gravidez ou a amamentação.
Não deve ser utilizado em bebês prematuros e em recém-nascidos, pela função renal pouco desenvolvida, o que leva ao prolongamento da meia-vida do produto e, também, pela potencial ototoxicidade e nefrotoxicidade deste medicamento.
Este medicamento está contraindicado para uso por bebês prematuros, recém-nascidos e lactantes.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Pode ocorrer sensibilidade cruzada, caso o paciente utilize outros produtos contendo antibióticos aminoglicosídeos. Quando o produto é aplicado em extensas áreas da pele com lesão, pode ocorrer uma maior absorção sistêmica, com risco de nefrotoxicidade ou ototoxicidade, especialmente nos casos de perda da função renal ou na administração concomitante de medicamentos sistêmicos nefrotóxicos e/ou ototóxicos.
Não deve ser utilizado para uso oftálmico.
A utilização de SULFATO DE NEOMICINA +BACITRACINA ZÍNCICA Pomada requer avaliação médica criteriosa nos casos de pacientes com distúrbios neuromusculares tais como *Myasthenia gravis* e naqueles sob tratamento concomitante com relaxantes musculares. Também necessitam de monitoração, os pacientes que já foram submetidos a tratamento com canamicina e/ou estreptomicina, com consequente perda da função auditiva de alta frequência, o que geralmente é imperceptível pelo paciente.
Gravidez e lactação: Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.
Categoria de risco C à gravidez.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco
Pacientes idosos: não há restrições ou recomendações especiais com relação ao uso destes produtos por pacientes idosos.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Pelo risco de danos ototóxicos e nefrotóxicos, é importante evitar o uso simultâneo com outras drogas potencialmente prejudiciais aos ouvidos ou aos rins, tais como os antibióticos aminoglicosídeos, as cefalosporinas, a anfotericina B, a ciclosporina, o metoxiflurano ou os diuréticos de alça.
Os antibióticos aminoglicosídeos podem potencializar muito a ação de relaxantes musculares.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar o produto na embalagem original e à temperatura ambiente (15ºC a 30ºC).
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA tem validade de 24 meses a partir da data de sua fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA é uma pomada homogênea de cor amarela.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Posologia:
Aplicar sobre a região afetada uma fina camada do produto, 2 a 5 vezes ao dia com o auxílio de uma gaze. O tratamento deve ser mantido por 2 a 3 dias, após os sintomas terem desaparecido.
Quando aplicado em grandes áreas ou em queimaduras, o tratamento deve ser realizado durante poucos dias (no máximo 8 a 10 dias), pelo risco de absorção sistêmica da neomicina.
Antes de aplicar o produto, lavar a região afetada com água e sabão, e secar cuidadosamente o local. Depois da aplicação, pode-se proteger a região tratada com gaze.

Instruções para abrir a bisnaga:
1 – Para sua segurança, esta bisnaga está bem lacrada. Esta embalagem não requer o uso de objetos cortantes.
2 – Retire a tampa da bisnaga (fig. 1).
3 – Com a parte pontiaguda superior da tampa, perfure o lacre da bisnaga (fig.2).

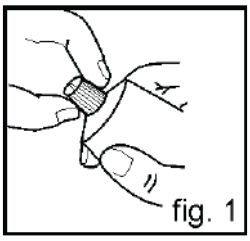


fig. 1

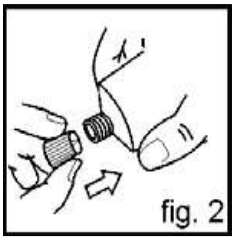


fig. 2

9. REAÇÕES ADVERSAS

As principais reações adversas de SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA são:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reação comum (> 1/100 e < 1/10): Podem ocorrer reações alérgicas locais, limitadas ao local de aplicação em cerca de 1,5% dos pacientes.
Reação com frequência desconhecida (não pode ser estimado a partir dos dados disponíveis): Pode ocorrer anafilaxia, incluindo choque anafilático.
Como a dose recomendada é baixa, geralmente não se espera nenhum efeito tóxico. Porém, nos casos de intensa superdose, podem ocorrer efeitos ototóxicos que podem resultar na perda completa da audição.
Quando o produto é absorvido sistemicamente, a neomicina pode causar insuficiência renal, danos no aparelho auditivo e no sistema labiríntico. Embora o dano renal (albuminúria, aumento do nitrogênio não protéico e cilindrúria) seja reversível, os danos no aparelho auditivo não o são. Deve-se lembrar que os danos preexistentes no parênquima renal, com consequente redução da filtração glomerular, podem levar ao aumento dos níveis séricos de antibióticos e, assim, a efeitos deletérios no aparelho auditivo. Também podem ocorrer bloqueios neuromusculares, parestesias e dores musculares.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

A ocorrência de superdose é pouco provável pela via de administração tópica e pelo fato dos princípios ativos serem virtualmente isentos de absorção sistêmica. Caso uma dose excessiva do medicamento seja utilizada, lavar o local com água e sabão neutro ou com soro fisiológico, e secar com gaze. Nos casos de intensa superdose, podem ocorrer efeitos ototóxicos que podem resultar na perda completa da audição.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001 se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS:
MS 1.0571.0163
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220
CNPJ: 18.324.343/0001-77
Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 10/06/2020.

ALTEFAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
04/02/2021	Gerado no momento do peticionamento	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	VP/VPS	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G (5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nimesulida

Prati-Donaduzzi

Comprimido

100 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
nimesulida
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido de 100 mg em embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido contém:
nimesulida.....100 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, docusato de sódio, amidoglicolato de sódio, hiprolose, lactose monoidratada, óleo vegetal hidrogenado e estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é destinado ao tratamento de uma variedade de condições que requeiram atividade anti-inflamatória, analgésica e antipirética.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo duplo-cego comparativo avaliou a eficácia e a tolerabilidade da nimesulida comparativamente ao naproxeno em pacientes com dor pós-cirúrgica oral. Foram avaliados 64 pacientes, 32 em cada grupo de tratamento, que receberam nimesulida um comprimido (100 mg) a cada 12 horas, ou naproxeno um comprimido (250 mg) a cada 12 horas. A intensidade da dor foi avaliada após a administração de um dos medicamentos em ½, 1, 2, 3 e 4 horas, no segundo e terceiro dia de tratamento. A tolerabilidade de ambos os fármacos foi excelente e ambos também promoveram acentuada regressão da dor, sendo que no grupo do nimesulida houve regressão mais rápida da dor já dentro da primeira hora de tratamento. O estudo investigou os efeitos analgésicos da nimesulida e do celecoxibe em pacientes com osteoartrite de joelho. 44 pacientes foram incluídos e randomizados para o grupo de nimesulida (100 mg duas vezes ao dia) ou celocoxibe (200 mg uma vez ao dia) por 2 semanas, 20 dos quais apresentavam derrame articular. A intensidade da dor foi avaliada e em pacientes com derrame articular, algumas substâncias do líquido sinovial foram analisadas. Os efeitos da nimesulida foram mais marcantes que do celecoxibe, com evidência de início mais rápido de ação analgésica. A nimesulida reduziu significantemente as concentrações de substância P e interleucina-6 no líquido sinovial. O celecoxibe não mudou estas concentrações e significativamente reduziu os níveis de interleucina-6 apenas no dia 14. Ambas as drogas foram bem toleradas. O estudo forneceu evidência que a nimesulida é um agente efetivo para o tratamento sintomático da osteoartrite. Dois estudos em animais foram realizados com administração intra-peritoneal de nimesulida, diclofenaco, celecoxibe e rofecoxibe para tratar dor inflamatória. No primeiro estudo, a nimesulida inibiu o desenvolvimento de hiperalgesia térmica da pata induzida pela injeção de formalina na cauda, enquanto o diclofenaco ou celecoxibe parcialmente reduziram a hiperalgesia, e o rofecoxibe não foi efetivo. No segundo estudo, a nimesulida e o diclofenaco foram significativamente mais efetivos que o celecoxibe e rofecoxibe na redução de hiperalgesia mecânica da pata. A atividade anti-hiperálgica destas drogas foram também investigadas em pacientes com artrite reumatoide. Após uma dose única oral, todas as drogas reduziram a hiperalgesia inflamatória. No entanto, somente a nimesulida foi efetiva 15 minutos após o tratamento. Adicionalmente, a nimesulida (100 mg) foi significativamente mais efetiva que o rofecoxibe (25 mg). A nimesulida parece ser particularmente efetiva e de ação rápida contra a dor inflamatória. Foram incluídos 60 pacientes em um estudo randomizado simples-cego para comparar a eficácia e tolerabilidade de nimesulida comprimido 200 mg/dia e flurbiprofeno 300 mg/dia por 7 dias, no tratamento de inflamação aguda não infecciosa do trato respiratório superior. Ambas as drogas mostraram a mesma eficácia em reduzir a congestão da mucosa, vermelhidão local, febre e dor de garganta. O tratamento com nimesulida deu origem a um menor número de eventos adversos, e menos severos, do que o tratamento com flurbiprofeno. A nimesulida modifica o estado doloroso da contração uterina para contrações cíclicas indolores em pacientes com dismenorreia. Com uma única dose oral de 100 mg, a nimesulida é distribuída nos tecidos genitais femininos (fundo e cérvix uterinos e ovários). Duas doses orais de 100 mg de nimesulida administradas em mulheres com dismenorreia em um estudo duplo-cego controlado por placebo, *cross-over*, reduziu os níveis de prostaglandina $F_{2\alpha}$ no sangue menstrual. O objetivo do estudo foi avaliar a eficácia e tolerabilidade, no tratamento de afecções traumáticas do aparelho locomotor, de três anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs): nimesulida, o primeiro AINE inibidor seletivo da enzima cicloxigenase – 2 (COX-2) disponível, e dois agentes clássicos não seletivos, diclofenaco e aceclofenaco. Em três visitas clínicas e após sete dias de tratamento em que randomicamente 19 pacientes receberam nimesulida 100 mg 2x/dia, 19 receberam aceclofenaco 100mg 2x/dia e 21 receberam diclofenaco 50mg 3x/dia, a eficácia foi avaliada clinicamente segundo a intensidade dos sinais e sintomas e pela avaliação global do pesquisador ao final do estudo, e a tolerabilidade pela ocorrência ou não de eventos adversos bem como pela avaliação global ao término do estudo. Quanto à

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

eficácia, o resultado obtido pelo grupo tratado com nimesulida foi significativamente melhor considerando-se os parâmetros dor à movimentação, limitação de movimentos, sensibilidade local e intensidade da dor. Também quanto à tolerabilidade, tanto o índice de ocorrência de reações adversas como a avaliação final global foram significativamente melhores para o grupo nimesulida. A seletividade de nimesulida sobre a COX-2 contribui para sua eficácia, assim como reflete seu perfil de segurança, ao contrário do aceclofenaco e diclofenaco, que não têm esse grau de seletividade sobre a COX-2. Portanto, nimesulida pode ser considerado um anti-inflamatório e analgésico de primeira escolha no tratamento de afecções traumáticas do aparelho locomotor. Foram incluídos 67 pacientes em um estudo duplo-cego, randomizado, *cross-over*, de síndrome de dismenorreia primária, em uma sequência alternada de nimesulida *versus* placebo. As drogas foram dadas por 3 ciclos menstruais subsequentes com uma duração média de 6,5 dias aproximadamente em cada ciclo. 55 pacientes completaram o tratamento. A nimesulida provou atividade e mais efetividade que o placebo na prevenção e/ou alívio do padrão sintomático. A tolerabilidade se mostrou satisfatória uma vez que somente duas pacientes reclamaram de epigastralgia leve. Em um estudo duplo-cego, paralelo de 4 dias com 51 pacientes, os efeitos anti-inflamatórios, antiexudativos e antipiréticos da nimesulida foram comparados com placebo em pacientes com inflamação aguda do trato respiratório superior. Os pacientes que receberam nimesulida mostraram melhora nos sinais e sintomas avaliados: inchaço tonsilar, rouquidão, dor de garganta, dor de cabeça e artralgia. Uma diferença estatisticamente significativa entre a nimesulida e o placebo foi evidente para todos os parâmetros. Não houve efeitos adversos associados com a nimesulida. Em inúmeros estudos comparativos, a nimesulida mostrou ser mais efetiva que o piroxicam (em osteoartrite), paracetamol (em inflamação do trato respiratório superior), benzidamina ou naproxeno (em doença otorrinolaringológica), fenilprenazona (em laringotraqueítes/bronquite, inflamação respiratória e doença otorrinolaringológica), serrapeptase (em dor pós-operatória ou dental, trauma e flebite), cetoprofeno (em dor pós-operatória) e ácido mefenâmico (em dismenorreia). Adicionalmente a eficácia de nimesulida tem sido comparável com a da aspirina, com ou sem vitamina C, e ácido mefenâmico (em infecção do trato respiratório), ibuprofeno (em doença de tecido mole), naproxeno (em inflamação do trato respiratório, dismenorreia e estados de dor pós-operatória), suprofeno e paracetamol (em estados de dor pós-operatória), benzidamina (em inflamação do trato genitourinário) e dipirona, paracetamol ou diclofenaco (em febre). Uma comparação duplo-cega, multicêntrica de nimesulida e diclofenaco em 122 pacientes com ombro agudo e uma meta-análise de vários estudos com nimesulida foram conduzidos. No final do dia 14 do estudo, a nimesulida foi pelo menos tão efetiva quanto o diclofenaco. A tolerabilidade global foi julgada pelos investigadores como boa/muito boa em 96,8% do grupo de nimesulida em comparação com 72,9% do grupo diclofenaco. O julgamento dos pacientes foi de 96,8 e 78% respectivamente. Ambas as diferenças foram estatisticamente significativas. A meta-análise demonstrou que a nimesulida administrada por 2 semanas é de longe mais eficaz que o placebo no tratamento da osteoartrite, e é pelo menos comparável a outros AINEs. A razão risco-benefício para nimesulida foi melhor em todos os estudos uma vez que 100 mg de nimesulida 2 vezes ao dia foi como igual ao placebo na questão de segurança e tolerabilidade, especialmente considerando eventos adversos gastrintestinais.

Referências bibliográficas

Arbex, ST *et al*. *Avaliação comparativa do nimesulide versus naproxeno no tratamento da dor pós-cirurgia oral*. Rev Bras Odontol; 49(1): 15-8, 1992.

Bianchi M, *et al*. *Effects of nimesulide on pain and on synovial fluid concentrations of substance P, interleukin-6 and interleukin-8 in patients with knee osteoarthritis: comparison with celecoxib*. Int J Clin Pract, 61 (8): 1270-7, 2007.

Bianchi M, Broggini M. *Anti-hyperalgesic effects of nimesulide: Studies in rats and humans*. Int J Clin Pract Suppl; (128): 11-9, 2002.

Cadeddu L. *et al*. *Comparison of nimesulide and flurbiprofen in the treatment of non-infectious acute inflammation of the upper respiratory tract*. J Int Med Res; 16(6): 466-73, 1988.

Pulkkinen M. *Nimesulide in Dysmenorrhoea*. Drugs 46 (Suppl. 1): 129-133, 1993.

Marczyk LR. Estudo randomizado do nimesulide, aceclofenaco e diclofenaco no tratamento de afecções traumáticas do aparelho locomotor. Acta ortop. bras; 5(3): 103-9, 1997.

Moggian G et al. *A new pharmacologic treatment of primary dysmenorrhea*. Clin. Ter. 117(6): 481-492, 1986.

Nouri ME. *Nimesulide for treatment of acute inflammation of the upper respiratory tract*. Clin Ther; 6(2): 142-50, 1984.

Ward A et al. Nimesulide. *A preliminary review of its pharmacological properties and therapeutic afficacy in inflammation and pain states*. Drugs 36 (6): 732-53,1988.

Wober W. *Comparative efficacy and safety of nimesulide and diclofenac in patients with acute shoulder, and a meta-analysis of controlled studies with nimesulide*. Rheumatology (Oxford); 38 Suppl 1: 33-8, 1999.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

A nimesulida (4'-nitro-2'-fenoximetanosulfonanilida) é um fármaco anti-inflamatório não-esteroide (AINE) que pertence à classe das sulfonanilidas com efeitos anti-inflamatório, antipirético e analgésico.

A nimesulida possui atividade anti-inflamatória mais potente do que o ácido acetilsalicílico, a fenilbutazona e a indometacina; possui atividade antipirética tão eficaz quanto a do diclofenaco e da dipirona, e potencialmente superior à do acetaminofeno.

A nimesulida possui modo de ação único e sua atividade anti-inflamatória envolve vários mecanismos. A nimesulida é um inibidor seletivo da enzima da síntese de prostaglandina, a cicloxigenase. *In vitro* e *in vivo* a nimesulida preferencialmente inibe a enzima COX-2, a qual é liberada durante a inflamação, com mínima atividade sobre a COX-1, a qual atua na manutenção da mucosa gástrica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Além disso, foi demonstrado que a nimesulida possui muitas outras propriedades bioquímicas que provavelmente são responsáveis pelas suas propriedades clínicas. Estas incluem: inibição da fosfodiesterase tipo IV, redução da formação do ânion superóxido (O_2), "scavenging" do ácido hipoclorídrico, inibição de proteinases (elastase, colagenase), prevenção da inativação do inibidor da alfa-1-protease, inibição da liberação de histamina dos basófilos e mastócitos humanos e inibição da atividade da histamina.

Dados pré-clínicos

Os dados pré-clínicos revelam que não há riscos especiais para humanos baseados nos estudos convencionais de segurança farmacológica, toxicidade de dose múltipla, genotoxicidade e potencial carcinogênico.

Em estudos de toxicidade de dose múltipla, a nimesulida mostrou toxicidade gastrintestinal, renal e hepática.

Em ratos, não foram encontrados sinais de potencial teratogênico ou embriotóxico com a nimesulida em estudos de embriotoxicidade com doses não-tóxicas maternas. Em coelhos, leve aumento da perda pós-implantação e leve aumento da incidência de dilatação do ventrículo cerebral e malformações esqueléticas foram observadas com níveis de dose marginalmente tóxicos em fêmeas. Entretanto, nenhuma relação dose-resposta entre o fármaco e tipos individuais de malformações foi observada.

Foram relatados poucos casos clínicos de superdosagem intencional sem sinais de intoxicações.

Farmacocinética

A nimesulida é bem absorvida quando administrada via oral. Após uma única dose de 100 mg de nimesulida, administrada a voluntários adultos saudáveis, um pico de concentração plasmática de 3 a 4 mg/L é alcançado em adultos após 2 a 3 horas. AUC=20 – 35 mg /L.h.

Um pico de concentração plasmática de 2,86 a 6,5 mg/L é alcançado após 1,22 a 2,75 horas. AUC= 14,65 a 54,09 mg/L.h.

Nenhuma diferença estatística significante tem sido encontrada entre estes números e aqueles vistos após a administração de 100 mg duas vezes ao dia por 7 dias. Mais de 97,5% se ligam a proteínas plasmáticas.

Os parâmetros farmacocinéticos descritos para crianças podem ser comparados com aqueles encontrados após a administração oral de nimesulida 100 mg para adultos. Em crianças, os valores de C_{max} (3,46 mg/L ± 1,46) e t_{max} (1,93 h ± 0,83) foram similares aos valores correspondentes observados após a administração oral de 100 mg dose única em adultos sadios C_{max}=2,86 a 6,50 mg/L; t_{max}=1,22 a 2,75 h e a AUC (18,43 mg/L.h), estava dentro da faixa de valores reportados para adultos (14,65 a 54,09 mg/L.h) ao passo que o *clearance* plasmático total sistêmico foi maior (138,50 mL/h/kg em crianças, 31,02 a 106,16 mL/h/kg). O volume de distribuição também foi ligeiramente superior em crianças (0,41 L/kg) do que em adultos (0,18 a 0,39 L/kg). Valores maiores de CL/F (*clearance* do fármaco) e Vd/F (volume de distribuição do fármaco) em crianças podem ser causados por um valor maior de f_u de nimesulida, como resultado da menor concentração plasmática de albumina em crianças do que em adultos. A meia-vida terminal ($t_{1/2\beta}$) de nimesulida foi de 2,36 horas em crianças e 1,80 a 4,73 horas em adultos. A nimesulida é metabolizada no fígado e o seu metabólito principal, a hidroxinimesulida, também é farmacologicamente ativo. O intervalo para aparecimento deste metabólito na circulação é curto (cerca de 0,8 horas) mas a sua constante de formação não é alta e é consideravelmente menor que a constante de absorção da nimesulida. A hidroxinimesulida é o único metabólito encontrado no plasma, apresentando-se quase que completamente conjugado. A $t_{1/2}$ é de 3,2 a 6 horas. O grau de biotransformação da nimesulida em seu metabólito principal, isto é, o derivado parahidroxi (M1), o qual também é farmacologicamente ativo, em crianças é similar ao de adultos. Para M1, a C_{max} (1,34 mg/L) e AUC (11,60 mg/L.h) em crianças foram dentro da faixa observada em adultos (C_{max} 0,96 a 1,57 mg/L; AUC 10,90 a 17,96 mg/L.h). A meia-vida terminal ($t_{1/2\beta}$) de M1 foi 4,18 horas em crianças e 2,89 a 8,71 horas em adultos. A nimesulida é excretada principalmente na urina (aproximadamente 50% da dose administrada). Apenas 1 a 3% é excretado como composto inalterado. A hidroxinimesulida é encontrada apenas como um derivado glicuronato. Cerca de 29% da dose é excretada nas fezes após o metabolismo. Menos que 0,1% é excretado como composto inalterado. A hidroxinimesulida é encontrada apenas como um derivado glicuronato. De 17,9% a 36,2% da dose é excretada nas fezes após o metabolismo. O perfil cinético da nimesulida não teve alteração em idosos após doses agudas e repetidas. Na insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina de 30 a 80 mL/min), os níveis de pico plasmáticos de nimesulida e seu principal metabólito não são maiores que dos voluntários sadios. A administração repetida não causou acúmulo. A nimesulida é contraindicada para pacientes com insuficiência hepática devido ao risco de acumulação. O tempo médio estimado para início da ação terapêutica após a administração de nimesulida é de 15 minutos para alívio da dor. A resposta inicial para a febre acontece cerca de 1 a 2 horas após o uso do medicamento e dura aproximadamente 6 horas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes que tenham alergia à nimesulida ou a qualquer outro componente do medicamento; histórico de reações de hipersensibilidade (exemplo: broncoespasmo, rinite, urticária e angioedema) ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não-esteroidais; histórico de reações hepáticas ao produto; pacientes com úlcera péptica em fase ativa, ulcerações recorrentes ou com hemorragia no trato gastrintestinal; pacientes com distúrbios de coagulação graves; pacientes com insuficiência cardíaca grave; pacientes com insuficiência renal e/ou hepática.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

As drogas anti-inflamatórias não-esteroidais podem mascarar a febre relacionada a uma infecção bacteriana subjacente.

O tratamento deve ser revisto a intervalos regulares e descontinuado se nenhum benefício for observado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Durante a terapia com nimesulida, os pacientes devem ser advertidos para se abster de outros analgésicos. O uso concomitante de outros anti-inflamatórios não-esteroidais durante a terapia com nimesulida não é recomendado.
A administração concomitante com drogas hepatotóxicas conhecidas e abuso de álcool, devem ser evitados durante o tratamento com nimesulida, uma vez que podem aumentar o risco de reações hepáticas.

Populações especiais

Uso em pacientes com distúrbios hepáticos

Raramente este medicamento tem sido associado com reações hepáticas sérias, incluindo casos fatais muito raros. Pacientes que apresentaram sintomas compatíveis com dano hepático durante o tratamento com nimesulida (por exemplo, anorexia, náusea, vômitos, dor abdominal, fadiga, urina escura ou icterícia) devem ser cuidadosamente monitorados.
Pacientes que apresentaram testes de função hepática anormais devem descontinuar o tratamento. Estes pacientes não devem reiniciar o tratamento com a nimesulida. Reações adversas hepáticas relacionadas à droga foram relatadas após períodos de tratamento inferiores a um mês. Dano hepático, reversível na maioria dos casos, foi verificado após curta exposição ao medicamento.

Uso em pacientes com distúrbios de coagulação

Como AINEs podem interferir na agregação plaquetária, estes devem ser utilizados com cautela em pacientes com diátese hemorrágica, hemorragia intracraniana e alterações da coagulação como, por exemplo, hemofilia e predisposição a sangramento. Contudo, a nimesulida não é um substituto do ácido acetilsalicílico para profilaxia cardiovascular.

Uso em pacientes com distúrbios gastrintestinais

Em raras situações, nas quais ulcerações ou sangramentos gastrintestinais ocorrem em pacientes tratados com nimesulida, o medicamento deve ser suspenso. Assim como com outros AINEs, sangramento gastrintestinal ou ulceração/perfuração podem ocorrer a qualquer tempo durante o tratamento, com ou sem sintomas de advertência ou história prévia de eventos gastrintestinais. Caso ocorra sangramento gastrintestinal ou ulceração, o tratamento deverá ser descontinuado.
A nimesulida deverá ser utilizada com precaução em pacientes com distúrbios gastrintestinais, incluindo histórico de úlcera péptica, de hemorragia gastrintestinal, colite ulcerativa ou doença de Crohn.

Uso em pacientes com insuficiência renal ou cardíaca

Em pacientes com insuficiência renal ou cardíaca, cuidado é requerido, pois o uso de AINEs pode resultar em deterioração da função renal. A avaliação da função renal deve ser feita antes do início da terapia e depois regularmente. No caso de deterioração, o tratamento deve ser descontinuado.
Como os outros anti-inflamatórios não-esteroidais, a nimesulida deve ser usada com cuidado em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão, prejuízo da função renal ou depleção do volume extracelular, que são altamente suscetíveis a uma redução no fluxo sanguíneo renal.
Por ser a eliminação do fármaco predominantemente renal, o produto deve ser administrado com cuidado em pacientes com prejuízo da função hepática ou renal.
Em pacientes com *clearance* de creatinina de 30-80 mL/min, não há necessidade de ajuste de dose. Em caso de disfunção renal grave o medicamento é contraindicado.

Uso em idosos

Pacientes idosos são particularmente sensíveis a reações adversas dos AINEs, incluindo hemorragia e perfuração gastrintestinal, dano das funções renal, cardíaca e hepática. Pacientes com mais de 65 anos podem ser tratados com a menor dose efetiva, 100 mg duas vezes ao dia.
Não existem estudos que avaliem comparativamente a farmacocinética da nimesulida em idosos e indivíduos jovens.
O uso prolongado de AINEs em idosos não é recomendado. Se a terapia prolongada for necessária os pacientes devem ser regularmente monitorados. Só febre, isoladamente, não é indicação para uso deste medicamento.

Uso em crianças e adolescentes

A nimesulida não deve ser utilizada por crianças menores de 12 anos.

Com relação ao uso da nimesulida em crianças, foram relatadas algumas reações graves, incluindo raros casos compatíveis com Síndrome de Reye. Adolescentes não devem ser tratados com medicamentos que contenham nimesulida caso estejam presentes sintomas de infecção viral, pois a nimesulida pode estar associada com a Síndrome de Reye em alguns pacientes.

Uso em pacientes com distúrbios oculares

Em pacientes com história de perturbações oculares devido a outros AINEs, o tratamento deve ser suspenso e realizado exames oftalmológicos caso ocorram distúrbios visuais durante o uso da nimesulida.

Uso em pacientes com asma

Pacientes com asma toleram bem a nimesulida, mas a possibilidade de precipitação de broncoespasmo não pode ser inteiramente excluída.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Este medicamento tem pouco ou nenhum efeito sobre a habilidade de dirigir veículos ou operar máquinas.

Gravidez e lactação

Não há nenhum dado adequado de uso do medicamento em mulheres grávidas. Dessa forma, o risco potencial em humanos é desconhecido, portanto para a prescrição deste medicamento devem ser avaliados os benefícios previstos para a mãe, contra os possíveis riscos para o embrião ou feto.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O uso deste medicamento não é recomendado em mulheres tentando engravidar. Em mulheres que têm dificuldades para engravidar ou que estão sob investigação de infertilidade, a retirada do medicamento deve ser considerada.
Não está estabelecido se a nimesulida é excretada no leite humano. Nimesulida é contraindicado durante a amamentação.
Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Este medicamento não deve ser administrado concomitantemente com drogas potencialmente hepatotóxicas. Deve-se ter cuidado com pacientes que apresentem anormalidades hepáticas, particularmente se houver intenção de administrar nimesulida em combinação com outras drogas potencialmente hepatotóxicas. Durante o tratamento com este medicamento, os pacientes devem evitar usar outros anti-inflamatórios não-esteroidais, pois há risco de somação de efeitos, incluindo efeitos adversos.
Interação medicamento-medicamento
- Gravidade: maior
Efeito da interação: é necessário cautela se este medicamento for utilizado antes ou após 24 horas de tratamento com metotrexato, pois o nível sérico do metotrexato pode aumentar, aumentando sua toxicidade, risco de leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidade, ulceração de mucosa. **Medicamento:** metotrexato.
Efeito da interação: toxicidade pelo pemetrexede, risco de mielossupressão, nefrotoxicidade e toxicidade gastrintestinal. **Medicamento:** pemetrexede.
Efeito da interação: aumento do risco de sangramento. **Medicamentos:** apixabana, ardeparina, acebutalol, certoparina, citalopram, clopidogrel, clovoxamina, dalteparina, danaparoide, desirudina , duloxetina, enoxaparina, eptifabatida, escitalopram, femoxetina, flesinoxan, fluoxetina, ginko biloba, heparina, levomilnacipram, milnacipram, nadroprarina, nefazodona , parnaparina, paroxetina, pentosano polissulfato de sódio, pentoxifilina, prasugrel , proteína C, reviparina, rivaroxabana , ticlopidina, tinzaparina, venlafaxina, vilazodona, vortioxetina, zimeldina.
Efeito da interação: aumento do risco de sangramento gastrintestinal. **Medicamentos:** abciximab, argatrobana, bivalirrudina, cilostazol, dipiridamol, fondaparinux, lepirudina, tirofiban.
Efeito da interação: aumento do risco de nefrotoxicidade da ciclosporina. **Medicamento:** ciclosporina.
Efeito da interação: lesões gastrintestinais severas. **Medicamento:** beta glucanas.
Efeito da interação: aumento do risco de ocorrência de eventos gastrintestinais (ex: hemorragia intestinal, anorexia, náuseas, diarreia). **Medicamento:** gossipol.
Efeito da interação: potencialização dos efeitos dos anti-inflamatórios (ex: aumento do risco de sangramento, alterações renais e alterações gástricas). **Medicamento:** extrato de Feverfew.
Efeito da interação: aumento da exposição ao pralatrexato. **Medicamento:** pralatrexato.
Efeito da interação: falência renal aguda. **Medicamento:** tacrolimus.
- Gravidade: moderada
Efeito da interação: devido aos efeitos nas prostaglandinas renais, os inibidores da prostaglandina sintetase, como a nimesulida, devem aumentar a nefrotoxicidade das ciclosporinas.
Medicamento: ciclosporina.
Efeito da interação: a nimesulida pode diminuir os efeitos diuréticos e anti-hipertensivos. **Medicamentos:** furosemida, azosemida, bemetizida, bendroflumetiazida, benzotiazida, bumetanida, butiazida, clorotiazida, clortalidona, clopamida, ciclopentiazida, ácido etacrínico, hidroclorotiazida, hidroflumetiazida, indapamida, meticlotiazida, metolazona, piretanida, politiazida, torsemida, triclormetiazida, xipamida.
Efeito da interação: diminuição do efeito anti-hipertensivo. **Medicamentos:** acebutalol, alacepril, alprenolol, anlodipina, arotinolol, atenolol, azilsartana, bufenolol, benazepril, bepridil, betaxolol, bevantolol, bisoprolol, bopindolol, bucindolol, bupranolol, candersartana cilexetil, captopril, carteolol, carvedilol, celiprolol, cilazapril, delapril, dilevalol, enaprilato, enalapril, esmolol, fosinopril, imidapril, labetalol, landiolol, levobunolol, lisinopril, mepindolol, metipranolol, metoprolol, moexipril, nadolol, nebivolol, nipradilol, oxprenolol, penbutolol, pentopril, perindopril, pindolol, propranolol, quinapril, ramipril, sotalol, espirapril, talinolol, temocapril, tertatolol, timolol, trandolapril, zofenopril.
Efeito da interação: aumento do risco de hipoglicemia. **Medicamentos:** acetohexamida, clorpropamida, glicazida, glimepirida, glipizida, gliquidona, gliburida, nateglinida, tolazamida, tolbutamida.
Efeito da interação: diminuição do efeito diurético, risco de hipercalemia ou possível nefrotoxicidade. **Medicamentos:** amilorida, canrenoato, espironolactona, triamtereno.
Efeito da interação: diminuição do efeito anti-hipertensivo e aumento de risco de lesão renal. **Medicamentos:** irbesartana, losartana, olmesartana medoxomil, tasosartana, telmisartana, valsartana.
Efeito da interação: aumento do risco de sangramento. **Medicamentos:** acenocumarol, anisindiona, desvenlafaxina, dicumarol, fenindiona, fenprocumona, varfarina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Efeito da interação: aumento do risco de sangramento gastrintestinal e diminuição de efeito anti-hipertensivo. **Medicamentos:** diltiazem, felodipina, flunarizina, gallopamil, isradipina, lacidipina, lidoflazina, manidipina, nicardipina, nifedipina, nilvadipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina, pranidipina, verapamil.
Efeito da interação: aumento do risco de convulsão. **Medicamentos:** levofloxacino, norfloxacino, ofloxacino.
Efeito da interação: toxicidade por lítio (fraqueza, tremor, sede excessiva, confusão). **Medicamento:** lítio.
Efeito da interação: diminuição do efeito do L-metilfolato. **Medicamento:** L-metilfolato.
Interação medicamento-alimento
A ingestão de alimentos não interfere na absorção e biodisponibilidade da droga. O efeito dos alimentos na absorção da nimesulida é mínimo. Recomenda-se tomar este medicamento após as refeições. Não se aconselha a ingestão de alimentos que provoquem irritação gástrica (tais como abacaxi, laranja, limão, café e etc.) durante o tratamento com este medicamento.
Interação medicamento-substância química
Não se aconselha a ingestão de bebidas alcoólicas durante o tratamento.
Interações medicamento-exame laboratorial
- Gravidade: menor
Teste de sangue oculto nas fezes
Efeito da interação: resultado falso positivo

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido circular, não sulcado, amarelo claro.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar
Aconselha-se administrar este medicamento após as refeições. Recomenda-se que a nimesulida, assim como todos os anti-inflamatórios não-esteroidais, seja utilizado na sua menor dose efetiva possível e pelo menor período de tempo adequado ao tratamento planejado.
Posologia
Uso para adultos e crianças acima de 12 anos
A dose mais recomendada corresponde a 50 - 100 mg, ou seja, meio a um comprimido que deve ser ingerido via oral junto a meio copo de água duas vezes ao dia. Nos casos excepcionais, pode-se alcançar até 200 mg duas vezes ao dia, que devem ser tomados pelo tempo mais breve possível.
Populações especiais
Uso em pacientes com insuficiência renal
Tem sido demonstrado que a nimesulida tem o mesmo perfil cinético em voluntários sadios e em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina de 30 a 80 mL/min). Nestes pacientes não há necessidade de ajuste de dose. Em casos de insuficiência renal grave o medicamento é contraindicado.
Uso em pacientes com insuficiência hepática
O uso de nimesulida é contraindicado em pacientes com insuficiência hepática.
A segurança e eficácia deste medicamento somente é garantida na administração por via oral. Os riscos de uso por via de administração não-recomendada são: a não-obtenção do efeito desejado e ocorrência de reações desagradáveis.
Dosagem máxima diária limitada a 4 comprimidos.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Os efeitos adversos podem ser reduzidos utilizando-se a menor dose eficaz durante o menor período possível. Pacientes tratados com anti-inflamatórios não-esteroidais durante longo período de tempo devem ficar sob supervisão médica regular para monitoramento dos efeitos adversos.
Reação muito comum (> 1/10): diarreia, náusea e vômito.
Reação incomum (> 1/1.000 e < 1/100): prurido, *rash* e sudorese aumentada; constipação, flatulência e gastrite; tonturas e vertigens; hipertensão; edema.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reação rara (> 1/10.000 e < 1/1.000): eritema e dermatite; ansiedade, nervosismo e pesadelo; visão borrada; hemorragia, flutuação da pressão sanguínea e fogachos; disúria, hematúria e retenção urinária; anemia e eosinofilia; hipersensibilidade; hipercalemia; mal-estar e astenia.
Reação muito rara (< 1/10.000): urticária, edema angioneurótico, edema facial, eritema multiforme e casos isolados de síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica; dor abdominal, dispepsia, estomatite, melena, úlceras pépticas e perfuração ou hemorragia gastrintestinal que podem ser graves; cefaleia, sonolência e casos isolados de encefalopatia (síndrome de Reye); outros distúrbios visuais e vertigem; falência renal, oligúria e nefrite intersticial; casos isolados de púrpura, pancitopenia e trombocitopenia; anafilaxia; casos isolados de hipotermia.
A literatura cita ainda as seguintes reações adversas, sem frequências conhecidas:
Hepatobiliar: alterações dos parâmetros hepáticos (transaminases), geralmente transitórias e reversíveis; casos isolados de hepatite aguda, falência hepática fulminante (algumas fatalidades foram relatadas), icterícia e colestase.
Respiratórios: casos isolados de reações anafiláticas como dispneia, asma e broncoespasmo, principalmente em pacientes com histórico de alergia ao ácido acetilsalicílico e a outros AINEs.
Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Poucos casos de superdose intencional foram relatados e sem sinais de intoxicação.
Os sintomas após superdoses agudas com anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs) são usualmente limitados à letargia, sonolência, náusea, vômito, dor epigástrica, alteração visual e tontura, que são geralmente reversíveis com tratamento de suporte. Sangramento gastrintestinal pode ocorrer. Hipertensão arterial, insuficiência renal aguda, depressão respiratória e coma podem ocorrer, mas são eventos raros. Reações anafilactoides foram relatadas com ingestão terapêutica de AINEs e podem ocorrer após uma superdose.
Os pacientes devem ter tratamento sintomático (lavagem gástrica, investigação e restauração do balanço hidroeletrolítico) e de suporte após superdose com AINEs. Não há antídotos específicos. Não há informação disponível em relação à remoção da nimesulida por hemodiálise, mas baseado no seu elevado grau de ligação com proteínas plasmáticas (mais de 97,5%), a diálise não é provavelmente útil na superdose. A êmese e/ou carvão ativado (60 a 100 g em adultos) e/ou catártico osmótico podem ser indicados em pacientes observados no período de 4 horas da ingestão com sintomas ou após uma superdose maior. Diurese forçada, alcalinização da urina, hemodiálise ou hemoperfusão não podem ser úteis devido à elevada ligação com proteínas. As funções renais e hepáticas devem ser monitoradas.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0265
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 23/09/2020.

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Adequação ortográfica	VP	Embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.
15/11/2019	3153606/19-9	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.
02/07/2018	0524347/18-5	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	Inclusão Inicial de Texto de Bula	VP	Embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nistatina

Prati-Donaduzzi

Creme

25.000 UI/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

nistatina

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Creme de 25.000 UI/g em embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.

USO VAGINAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada g do creme contém:

nistatina.....25.000 U.I.

veículo q.s.p.....1 g

Excipientes: petrolato branco, propilenoglicol, cetomacrogol 1000, álcool cetoestearílico, álcool cetílico, sorbitol 70%, hidróxido de alumínio, metilparabeno, propilparabeno, simeticona e água purificada.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para o tratamento de candidíase vaginal (monilíase).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A nistatina tem ação fungistática e fungicida *in vitro* contra uma grande variedade de leveduras e fungos leveduriformes, incluindo *Candida albicans, C. parapsilosis, C. tropicalis, C. guilliermondi, C. pseudotropicalis, C. krusei, Torulopsis glabrata, Tricophyton rubrum, T. mentagrophytes*.

Em subculturas de repetição com níveis crescentes de nistatina, a *Candida albicans* não desenvolve resistência à nistatina. Geralmente não se desenvolve resistência à nistatina durante o tratamento.

Masterton 1975 comparou clotrimazol à nistatina no tratamento da candidíase vaginal. Duzentas e duas mulheres foram incluídas no estudo, 102 receberam clotrimazol e 100 receberam nistatina. Na revisão de quatro semanas 74% das mulheres tratadas com nistatina apresentavam cura micológica ($p<0,01$ em relação ao basal). Os dois medicamentos levaram à melhora estatisticamente significativa dos sinais e sintomas de vaginite e vulvite.

Wet 1999 foi um ensaio clínico randomizado e controlado que comparou mupirocina 2% com nistatina 100.000 UI/g no tratamento de candidíase perianal em crianças de um mês a quatro anos de idade (média: 12 meses).

Adicionalmente, comparou-se a sensibilidade de amostras de *Candida albicans* a seis antifúngicos comuns na prática clínica (nistatina, cetoconazol, anfotericina B, econazol, miconazol e 5-fluorocitosina). Incluíram-se 20 pacientes com dermatite de fralda secundariamente infectada por *C. albicans*. *C. albicans* foi erradicada em até cinco dias (média 2,8) nos dez pacientes que utilizaram nistatina e entre dois e seis dias (média 2,6). Todas as amostras isoladas demonstraram sensibilidade *in vitro* à nistatina.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Descrição

A nistatina é um antibiótico antifúngico poliênico, obtido a partir do *Streptomyces noursei*.

Farmacodinâmica

O mecanismo de ação da nistatina consiste na ligação aos esteroides existentes na membrana celular dos fungos susceptíveis, com resultante alteração na permeabilidade da membrana celular e consequente extravasamento do conteúdo citoplasmático. A nistatina não atua contra bactérias, protozoários ou vírus.

Farmacocinética

Este medicamento não é absorvido através da pele e das mucosas íntegras.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pacientes com história de hipersensibilidade à nistatina ou a qualquer um dos componentes da fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

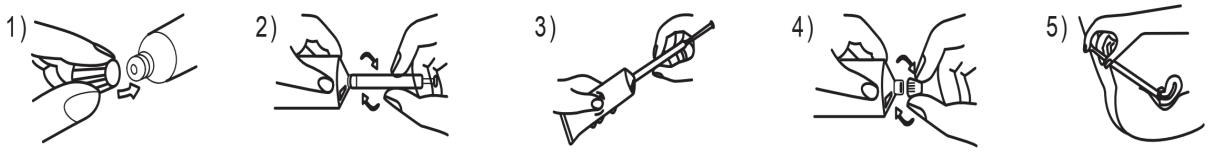
Este medicamento não deve ser usado para tratamento sistêmico, oral ou tópico, nem contra infecções oftálmicas.
O contato deste medicamento com diafragmas e preservativos a base de látex, usados para contracepção, deve ser evitado, uma vez que a borracha pode ser danificada.
Este medicamento contém propilenoglicol e pode causar reações alérgicas cutâneas.
Caso ocorra irritação ou hipersensibilidade ao medicamento, o tratamento deve ser suspenso.
Recomenda-se a utilização de esfregaço com KOH, culturas ou outros meios para confirmar o diagnóstico de candidíase vaginal e para descartar infecções causadas por outros patógenos.
No caso de ausência de resposta ao tratamento, os testes acima devem ser repetidos.
Idosos
Não há recomendações especiais para pacientes idosas.
Teratogenicidade, mutagenicidade e reprodução
Não se realizaram estudos de longo prazo em animais para avaliar o potencial carcinogênico da nistatina, nem estudos para determinar seus efeitos mutagênicos ou seus efeitos na fertilidade em animais machos e fêmeas.
Gravidez
Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Não se realizaram estudos de reprodução animal com nistatina. Não é conhecido se seus preparados podem causar dano fetal quando utilizados por mulheres grávidas ou se podem afetar a capacidade reprodutiva.
Este medicamento só deve ser prescrito pelo médico, que estabelecerá se os benefícios para a mãe justificam o risco potencial para o feto.
Durante a gestação deve-se ter precaução no sentido de evitar pressão excessiva do aplicador contra o colo uterino.
Lactantes
Não é conhecido se a nistatina é excretada no leite humano. Deve-se ter cautela na prescrição de nistatina a lactantes.
Precauções higiênicas
A fim de afastar a possibilidade de reinfecção, as pacientes devem ser orientadas a realizar rigorosa higiene pessoal. As mãos devem ser cuidadosamente lavadas antes e após a aplicação do medicamento.
Além das medidas higiênicas habituais, as seguintes precauções são de grande importância para prevenir reinfecção: 1) Após cada micção, a vulva deve ser enxuta sem friccionar o papel higiênico. 2) A fim de evitar uma possível propagação de germes do reto ao trato genital após defecação, cuidar que o material possivelmente infectado não entre em contato com a genitália. 3) Toalhas e lençóis, assim como a roupa íntima, devem ser mudados diariamente e lavados com detergente. 4) Enquanto persistir a infecção, existe a possibilidade de propagação a outras pessoas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A interação com outros medicamentos é desconhecida.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 ºC). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um creme, homogêneo ao tato, de cor levemente amarelada.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso intravaginal este medicamento não deve ser usado para tratamento oral, tópico ou de infecções oftálmicas.
Antes de usar, a paciente deve ver o item **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - Precauções higiênicas**.
Modo de usar:
Coloque a bisnaga com a tampa virada para cima, em seguida, realize leves batidas sobre uma superfície plana e aguarde alguns segundos para que o produto se deposite na parte inferior da bisnaga e não haja o desperdício ao romper o lacre e retire a tampa.
1) Após remoção da tampa da bisnaga, a paciente deve perfurar completamente o lacre da bisnaga utilizando a parte pontiaguda da tampa.
2) O aplicador deve ser adaptado no bico da bisnaga.
3) A paciente deve puxar o êmbolo do aplicador até o final do curso e em seguida apertar delicadamente a base da bisnaga de maneira a forçar a entrada do creme no aplicador, preenchendo todo o espaço vazio do mesmo, com cuidado para que o creme não extravase o êmbolo.
4) A paciente deve desencaixar o aplicador e tampar a bisnaga imediatamente.
5) Para aplicar o produto, a paciente deve deitar-se de costas e o aplicador deve ser introduzido na vagina suavemente, sem causar desconforto. Em seguida, empurrar o êmbolo com o dedo indicador até o final de seu curso, depositando assim todo o creme na vagina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0



6) A cada aplicação, utilizar um novo aplicador e após o uso, inutilizá-lo.

Durante a gestação deve-se ter precaução no sentido de evitar pressão excessiva do aplicador contra o colo uterino.

Posologia

Geralmente uma aplicação diária (um aplicador cheio) por via intravaginal durante 14 dias consecutivos é suficiente. Em casos mais graves poderá haver necessidade de quantidades maiores (dois aplicadores cheios), dependendo da duração do tratamento e da resposta clínica e laboratorial. As aplicações não deverão ser interrompidas durante o período menstrual. Nas afecções recidivantes, nos casos de suspeita de foco de candidíase nas porções terminais do aparelho digestivo, recomenda-se o uso associado de nistatina de uso oral, para evitar recidivas.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Geralmente a nistatina é bem tolerada mesmo em terapia prolongada. Há relatos de casos de irritação e sensibilidade (incluindo sensação de queimação e prurido).

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Não há informações conhecidas a respeito de superdosagem.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0045

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi

CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR

CNPJ 73.856.593/0001-66

Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor

0800-709-9333

cac@pratidonaduzzi.com.br

www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos. Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.
13/07/2021	2722464/21-7	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE	VP	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	aplicadores ginecológicos. Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.
23/04/2021	1554254/21-8	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos. Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.
23/02/2017	0305577/17-9	10452 –	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO	VP	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12					MEDICAMENTO 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?		Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos.
17/3/2014	0189895/14-7	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

OPRAZON®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável
40 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

OPRAZON®
omeprazol sódico

APRESENTAÇÕES
Pó para solução injetável. Embalagem com 20 frascos-ampola contendo 40 mg de omeprazol + 20 ampolas de diluente contendo 10 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
omeprazol sódico monoidratado (equivalente a 40 mg de omeprazol base).....44,63 mg
excipiente (manitol).....79,37 mg

Cada ampola de diluente contém:
excipientes (ácido cítrico, macrogol e água para injetáveis) q.s.p.....10 mL

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
O Oprazon®, por via intravenosa, está indicado quando a administração do omeprazol na forma farmacêutica comprimidos está impossibilitada.
O omeprazol sódico está indicado para o tratamento de:
- úlcera péptica gástrica ou duodenal;
- esofagite de refluxo;
- síndrome de Zollinger-Ellison;
- profilaxia de aspiração de conteúdo gástrico durante a anestesia geral em pacientes de risco.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O omeprazol é um fármaco já amplamente estudado na literatura mundial e sua eficácia já foi bem comprovada em inúmeros estudos.
A administração do omeprazol, assim como de qualquer inibidor de bomba de prótons, na forma endovenosa, traz como vantagem uma supressão da secreção ácida mais rápida, além de uma melhor biodisponibilidade do fármaco do que quando administrado na forma oral[1].
Com relação à redução na secreção ácida, o omeprazol sódico demonstrou ser efetivo com redução da secreção ácida basal de 33,9 mmol/h para 9,5 mmol/h após dose única de 40 mg[2].
Para o tratamento da doença do refluxo gastroesofágico (com ou sem esofagite erosiva), o omeprazol já provou ser efetivo para alívio dos sintomas e cicatrização das lesões, sendo recomendado nos principais consensos e diretrizes atuais[3].
Na doença ulcerosa péptica (DUP), sua eficácia também já foi amplamente estudada. Quando associada à infecção por *Helicobacter pylori*, os estudos atestam a eficácia do omeprazol como componente dos esquemas de erradicação da bactéria[4].
Na DUP não relacionada ao *H. pylori*, como na síndrome de Zollinger-Ellison, sua eficácia também já foi comprovada embora haja necessidade de doses mais elevadas do que quando a lesão é associada à infecção[5].

Referências bibliográficas

1. Baker DE. Intravenous proton pump inhibitors. Rev Gastroenterol Disord 2006;6:22-34.
2. Rohss K, Wilder-Smith C, Kilhamn J, Fjellman M, Lind T. Suppression of gastric acid with intravenous esomeprazole and omeprazole: results of 3 studies in healthy subjects. Int J Clin Pharmacol Ther 2007;45:345-54.
3. DeVault KR, Castell DO. Updated guidelines for the diagnosis and treatment of gastroesophageal reflux disease. Am J Gastroenterol 2005;100:190-200.
4. Chey WD, Wong BC. American College of Gastroenterology guideline on the management of *Helicobacter pylori* infection. Am J Gastroenterol 2007;102:1808-25.
5. Quan C, Talley NJ. Management of peptic ulcer disease not related to *Helicobacter pylori* or NSAIDs. Am J Gastroenterol 2002;97:2950-61.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacodinâmica e Farmacocinética
O omeprazol reduz a secreção ácida gástrica por meio de mecanismo de ação altamente seletivo. Este medicamento produz inibição específica da enzima H^+/K^+-ATPase ("bomba de prótons") nas células parietais. Esta ação farmacológica, dose-dependente, inibe a etapa final da formação de ácido no estômago, proporcionando, assim, uma inibição altamente efetiva, tanto da secreção ácida basal, quanto na estimulada, independentemente do estímulo. O omeprazol atua de forma específica, exclusivamente nas células parietais, não possuindo ação sobre receptores de acetilcolina e histamina.

O início da ação deste medicamento é rápido e o controle reversível da secreção ácida é obtido com uma única administração diária.

A dose diária única do medicamento oferece uma rápida e efetiva inibição da secreção ácida gástrica com efeito máximo atingido dentro dos primeiros 4 (quatro) dias de tratamento.

Não foi observado até o momento, fenômeno de taquifilaxia durante o tratamento com omeprazol sódico.

A taxa de ligação proteica é de aproximadamente 95%.

O omeprazol é completamente metabolizado, principalmente no fígado, no sistema citocromo P450, mais especificamente na isoenzima CYP2C19 (e em menor grau CYP3A4), sendo seus metabólitos desprovidos de ação significante na secreção ácida. Aproximadamente 80% da dose administrada é excretada como metabólitos na urina e o restante é encontrado nas fezes.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4. CONTRAINDICAÇÕES

O uso deste medicamento é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade conhecida ao omeprazol sódico ou aos demais componentes da formulação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Advertências

Quando há suspeita de úlcera gástrica, a possibilidade de malignidade da lesão deve ser precocemente afastada, uma vez que o tratamento com omeprazol sódico pode aliviar os sintomas e retardar o diagnóstico desta patologia.

Gravidez e lactação

Omeprazol sódico não deve ser administrado quando houver gravidez suspeita ou confirmada ou durante a lactação, a não ser que, a critério médico, os benefícios do tratamento superem os riscos potenciais para o feto.

Estudos realizados evidenciaram que a administração de omeprazol sódico a mulheres grávidas em trabalho de parto, em doses de até 80 mg durante 24 (vinte e quatro) horas, não acarretou qualquer efeito adverso para a criança. Além disso, estudos em animais de laboratório não demonstraram evidências de risco com a administração de omeprazol durante a gravidez e lactação e não se observaram toxicidade fetal ou efeitos teratogênicos.

Os estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas também não há estudos controlados em mulheres grávidas.

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Pacientes idosos

Devem-se seguir as orientações gerais descritas anteriormente. Não é necessário o ajuste de doses para pacientes idosos.

Crianças

Devido à escassez de dados na literatura sobre a segurança do uso do omeprazol sódico em crianças, seu uso não está recomendado nesta faixa etária.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas

Não há evidências de que omeprazol sódico diminua a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A utilização de omeprazol sódico em pacientes em terapia com clopidogrel leva à redução da eficácia deste fármaco uma vez que se trata de uma pró-medicação que é metabolizada pelo CYP2C19, resultando em seu metabólito ativo. A competição pela isoenzima com o omeprazol leva a prejuízo na terapêutica deste agregante plaquetário. Desta forma, o uso concomitante de omeprazol e clopidogrel deve ser evitado.

A absorção de alguns fármacos pode ser alterada devido à diminuição da acidez intragástrica. Portanto, pode-se prever que, durante o tratamento com omeprazol sódico, a absorção de cetoconazol diminuirá, assim como durante o tratamento com outros inibidores da secreção ácida, ou com antiácidos. Não foi encontrada interação com a administração concomitante de antiácidos ou alimentos. Como omeprazol sódico é metabolizado pelo fígado, mediante citocromo P450, pode prolongar a eliminação de diazepam, varfarina e fenitoína. Pacientes sob tratamento com varfarina ou fenitoína devem ser monitorados, podendo ser necessária uma redução da dose destes fármacos. Entretanto, em pacientes sob tratamento contínuo com fenitoína, o tratamento concomitante com omeprazol sódico, na dose de 20 mg/dia, não alterou a concentração sanguínea da fenitoína. Da mesma forma, pacientes em tratamento contínuo com varfarina, concomitantemente com 20 mg/dia de omeprazol, não apresentaram alterações no tempo de coagulação.

Durante tratamento concomitante de omeprazol sódico com claritromicina, ocorre aumento nas concentrações plasmáticas de ambas as substâncias. Estudos de interação medicamentosa de omeprazol sódico com outras medicações indicam que 20-40 mg de omeprazol sódico administrados repetidamente não têm influência sobre outros fármacos como cafeína, fenacetina, teofilina, piroxicam, diclofenaco, naproxeno, metoprolol, propranolol, etanol, ciclosporina, lidocaína, quinidina e estradiol.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar este medicamento em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Após reconstituição, a solução obtida deve ser utilizada em até 4 horas (quatro) horas. Despreze qualquer solução não utilizada após este período de tempo.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após preparo, manter em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C e protegido da luz e utilizar a solução em até 4 horas.

Características físicas e organolépticas

Antes da reconstituição, o produto apresenta-se como um pó branco a levemente amarelado. Após reconstituição, torna-se uma solução límpida, levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Instruções para reconstituição

Injeção intravenosa direta: A solução para injeção intravenosa é obtida por reconstituição do pó liófilo, contido no frasco-ampola, com 10 mL da solução diluente que o acompanha. A estabilidade do omeprazol sódico é pH dependente e, para assegurar a estabilidade da solução reconstituída, nenhum outro tipo de diluente deve ser utilizado. Pode ocorrer descoloração da solução se a técnica utilizada para reconstituição for incorreta.

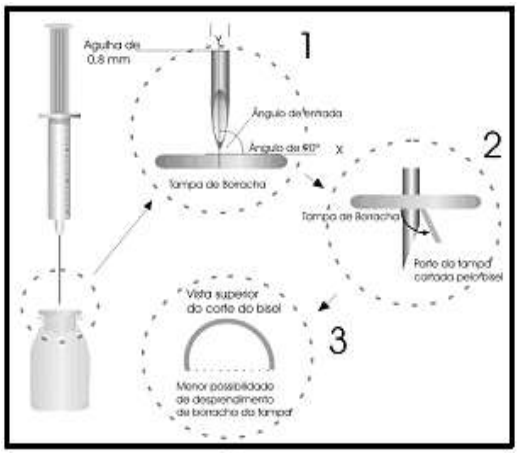
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Preparo da solução para injeção:
1. Retirar com a seringa 10 mL do diluente da ampola que acompanha o produto;
2. Injetar aproximadamente 5 mL do diluente no frasco-ampola de pó liófilo;
3. Retirar o máximo de ar possível do frasco-ampola para reduzir a pressão positiva. Isto facilitará a adição do diluente remanescente na seringa;
4. Certifique-se que a seringa está completamente vazia;
5. Girar e agitar o frasco-ampola para garantir a adequada mistura do diluente ao medicamento.

A solução reconstituída deve ser utilizada apenas para injeção intravenosa, não devendo ser adicionada às soluções para infusão. Após reconstituição, a injeção deve ser aplicada lentamente, com velocidade média de, no mínimo, 2,5 mL/min até um máximo de 4 mL/min. A solução obtida deve ser utilizada em até 4 (quatro) horas após sua reconstituição em temperatura ambiente, entre 15°C e 30°C, e protegido da luz. Despreze qualquer solução não utilizada após este período de tempo.

Cuidados especiais de manuseio e armazenamento
Inspecione visualmente a solução reconstituída antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. Os frascos-ampola não devem ser abertos, uma vez que são estéreis.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de, no máximo, 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).



Posologia
Administração intravenosa direta
Em pacientes que, por algum motivo, o tratamento por via oral não esteja indicado, como por exemplo, naqueles gravemente enfermos, recomenda-se a administração intravenosa de 40 mg de omeprazol sódico uma vez ao dia. Esta administração proporciona redução imediata da acidez gástrica e uma redução média de, aproximadamente, 90% em um período de 24 (vinte e quatro) horas.
Em pacientes com síndrome de Zollinger-Ellison, a dose inicial recomendada de omeprazol sódico, administrada por via intravenosa, é de 60 mg, uma vez ao dia. Doses diárias maiores podem ser necessárias e devem ser ajustadas individualmente. Quando a dose exceder 60 mg diários, esta deve ser dividida e administrada a cada 12 horas.
Para indivíduos portadores de úlcera gástrica ou duodenal, sem sangramento ativo, a dose deve ser de 40 mg, uma vez ao dia. Em caso de sangramento ativo, a dose diária deve ser de 40 mg a cada 12 horas.

Para profilaxia de aspiração, quando a administração intravenosa é preferida, omeprazol sódico 40 mg, via intravenosa, deve ser administrado uma hora antes da cirurgia. Caso a cirurgia sofra atraso de mais de 2 horas, deve-se administrar uma injeção adicional de 40 mg.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Omeprazol sódico é bem-tolerado e as reações adversas são geralmente leves e reversíveis. Algumas reações foram relatadas; entretanto, em muitos casos não foi possível estabelecer relação consistente com o tratamento.

Frequentes (1-10%)
Sistema nervoso central e periférico: cefaleia.
Gastrointestinal: diarreia; obstipação; dor abdominal; náuseas/vômitos; flatulência.

Pouco frequentes (0,1-1%)
Sistema nervoso central e periférico: tontura; parestesias cutâneas; sonolência; insônia; vertigem.
Hepático: aumento dos níveis de transaminases.
Pele: dermatite devido a substâncias de uso interno; prurido; urticária.
Outros: mal-estar.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Raras (0,01-0,1%)
Sistema nervoso central e periférico: desorientação não-especificada; agitação; hostilidade; depressão; alucinações, principalmente em pacientes em estado grave.
Endócrino: ginecomastia.
Gastrointestinal: boca seca; estomatite sem outra especificação; estomatite por Candida; candidíase gastrointestinal (candidíase não-especificada).
Hematológico: leucopenia; trombocitopenia; agranulocitose; pancitopenia.
Hepático: encefalopatia hepática em pacientes com insuficiência hepática grave pré-existente; hepatite com ou sem icterícia; insuficiência hepática.
Musculoesquelético: dor articular; fraqueza muscular; mialgia.
Pele: resposta fototóxica, eritema polimorfo; síndrome de Stevens-Johnson; necrólise epidérmica tóxica; alopecia sem outra especificação.
Outros: reações de hipersensibilidade como, por exemplo, angioedema; febre; broncoespasmo; nefrite túbulo-intersticial; choque anafilático; sudorese; edema periférico; visão turva; parageusia (alteração do paladar); hiponatremia, hipomagnesemia, hipocalcemia, hipocalemia, deficiência de cianocobalamina.

Muito raras (<0,01%)
Aparelho visual: foram relatados casos isolados de distúrbio visual irreversível em pacientes gravemente enfermos que receberam injeção intravenosa de omeprazol sódico, especialmente em doses elevadas; contudo, não foi estabelecida uma relação causal.
Durante o tratamento prolongado, foram observados, com alta frequência, o aparecimento de cistos glandulares gástricos. Essas alterações são consequências fisiológicas da pronunciada inibição de ácido, sendo benignas e parecendo ser reversíveis.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – VIGIMED, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/vigimed/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Não existem informações disponíveis sobre os efeitos de doses excessivas em seres humanos e não há recomendações específicas para seu tratamento. Doses únicas intravenosas de até 80 mg de omeprazol sódico foram bem toleradas. Doses intravenosas de até 200 mg em único dia e de até 520 mg por um período de 3 (três) dias foram administradas sem que houvesse aparecimento de efeitos adversos.
O omeprazol não é removido por hemodiálise. Em uma eventual superdosagem, o tratamento deve ser sintomático e de suporte.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP
n° 10.878 Reg. MS nº 1.1637.0096

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 -
Prédio 100 CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84.
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

Venda sob prescrição médica. Uso restrito a hospitais.

7000240-12

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
13/12/2019	-	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/2019	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/2019	- Identificação do medicamento - Reações Adversas	VP/VPS	Todas
13/07/2016	-	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/07/2016	2072873/16-5	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/07/2016	- Dizeres Legais	VP/VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

24/02/2015	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	24/02/2015	0267409/15-2	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	24/02/2015	Todos	VP/VPS	Todas

Blau Farmacêutica S/A.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Vonau Flash®
cloridrato de ondansetrona

4 mg e 8 mg

Comprimido de desintegração oral

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA

DO PROFISSIONAL DA SAÚDE

Vonau Flash®

ondansetrona cloridrato

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES

Comprimido de desintegração oral 4 mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.

Comprimido de desintegração oral 8 mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.

VIA ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

ACIMA DE 2 ANOS (para 4 mg)

ACIMA DE 11 ANOS (para 8 mg)

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de 4 mg sabor morango contém:

ondansetrona..... 4 mg

(equivalente a 5 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, óxido de ferro vermelho, aroma de morango e aspartamo.

Cada comprimido de 4 mg sabor menta contém:

ondansetrona..... 4 mg

(equivalente a 5 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, dióxido de titânio crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, óxido de ferro amarelo, indigotina laca de alumínio, aroma de menta e aspartamo.

Cada comprimido de 8 mg sabor morango contém:

ondansetrona..... 8 mg

(equivalente a 10 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, aroma de morango e aspartamo.

Cada comprimido de 8 mg sabor menta contém:

ondansetrona..... 8 mg

(equivalente a 10 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, dióxido de titânio, crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, óxido de ferro amarelo, indigotina laca de alumínio, aroma de menta e aspartamo.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

1. INDICAÇÕES

Vonau Flash® é indicado na prevenção e tratamento de náuseas e vômitos em geral.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Náusea e vômito induzido por quimioterapia:

Quimioterapia altamente emetogênica: em dois estudos de monoterapia, randomizados e duplo-cego, uma dose única de comprimido de ondansetrona de 24 mg foi superior ao controle de placebo histórico relevante na prevenção de náusea e vômito associado com quimioterapia de câncer altamente emetogênica, incluindo cisplatina (dose ≥ 50 mg/m^2). A administração de esteroides foi excluída desses estudos clínicos. Mais de 90% dos pacientes que receberam uma dose maior ou igual a 50 mg/m^2 de cisplatina no grupo de comparação de placebo histórico tiveram vômito na ausência de terapia antiemética.

O primeiro estudo comparou doses orais de ondansetrona de 24 mg uma vez ao dia, 8 mg duas vezes ao dia e 32 mg uma vez ao dia em 357 pacientes adultos com câncer recebendo regime de quimioterapia contendo doses maiores ou iguais a 50 mg/m^2. Um total de 66% dos pacientes no grupo de ondansetrona 24 mg uma vez ao dia, 55% no grupo de ondansetrona 8 mg duas vezes ao dia e 55% no grupo de ondansetrona 32 mg uma vez ao dia completou o período do estudo de 24 horas com nenhum episódio emético e nenhuma medicação antiemética de emergência, o ponto final primário de eficácia. Cada um dos três grupos de tratamento tinha demonstrado ser estatisticamente significativamente superior ao controle de placebo histórico.

No mesmo estudo, 56% dos pacientes que receberam 24 mg de ondansetrona por via oral, uma vez ao dia, não tiveram náusea durante o período do estudo de 24 horas, em comparação com 36% dos pacientes no grupo de ondansetrona oral de 8 mg, duas vezes ao dia (p=0,001), e 50% no grupo de ondansetrona oral de 32 mg, uma vez ao dia.

Em um segundo estudo, a eficácia de ondansetrona oral em regime de dose de 24 mg, uma vez ao dia, na prevenção de náusea e vômito associado com quimioterapia de câncer altamente emetogênico, incluindo dose de cisplatina maior ou igual a 50 mg/m^2, foi confirmada.

Quimioterapia moderadamente emetogênica: Um total de 427 pacientes com câncer submetidos a quimioterapia com ciclofosfamida participaram deste estudo comparativo, multicêntrico, duplo cego, grupo paralelo, randomizado, que comparou a eficácia antiemética e seguram de um comprimido convencional de ondansetrona de 8mg (OT, n=212), administrado duas vezes do dia, com um comprimido desintegração oral de ondansetrona de 8mg (OOT, n=215), administrando duas vezes ao dia, durante 3 dias. Na análise de eficácia primária, controle completo ou principal da emese (O a 2 episódios eméticos) entre o primeiro e o terceiro dia foram observados em 80% dos pacientes OT e em 78% dos pacientes OOT. O intervalo de confiança de 90% para as diferenças entre os tratamentos foi de -8,6% a 4,4% (intervalo de equivalência definido, 15%), mostrando que as formulações foram equivalentes. Em análise de eficácia secundária, nenhuma diferença significativa foi observada nas taxas de controle completo do vômito (nenhum episódio emese) durante 3 dias (63% e 64% dos respectivos grupos) e no primeiro dia (84% e 81%, respectivamente) e no controle completo de náusea durante os 3 dias (37% e 43, respectivamente) e no primeiro dia (59% e 61% dos pacientes, respectivamente). O sabor de OOT foi aceitável para a maioria dos pacientes (89%) que receberam o medicamento. Tanto o comprimido convencional (OT) como comprimido de desintegração oral (OOT) foram bem tolerados. Assim, o comprimido de desintegração oral de ondansetrona de 8mg, administrado duas vezes ao dia, é um tratamento antiemético de sabor agradável, bem tolerado e eficaz no controle de náusea e vômito

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

induzidos por ciclofosfamida e proporciona tratamento equivalente ao do comprimido convencional 8 mg, duas vezes o dia.

Náusea e vômito induzido por radiação:

Radioterapia por fração de alta dose única: a ondansetrona foi significativamente mais efetiva que a metoclopramida com relação ao controle completo da emese (0 episódios eméticos) em um estudo duplo-cego em 105 pacientes submetidos a radioterapia de alta dose única (800 a 1000 cGy) no abdome sobre um campo anterior e posterior de tamanho maior ou igual a $80cm^2$. Os pacientes receberam a primeira dose de comprimido de 8mg de ondansetrona ou metoclopramida (10 mg) 1 a 2 horas antes da radioterapia. Se a radioterapia foi aplicada de manhã, 2 doses adicionais do tratamento do estudo foram administradas (1 comprimido no final da tarde e 1 comprimido antes de deitar). Se a radioterapia foi administrada de tarde, os pacientes ingeriram apenas 1 comprimido a mais que o dia anterior ao deitar. Os pacientes continuaram a medicação oral 3 vezes ao dia durante 3 dias.

Radioterapia fracionada diária: a ondansetrona foi significativamente mais efetiva que a proclorperazina com relação ao controle completo da emese (0 episódios eméticos) em um estudo duplo-cego envolvendo 135 pacientes submetidos a radioterapia fracionada num período de 1 a 4 semanas (doses de 180 cGy) em campo abdominal de tamanho maior ou igual a 100 cm^2. Os pacientes receberam a primeira dose de comprimidos de ondansetrona 8 mg ou proclorperazina (10mg) 1 a 2 horas antes dos pacientes receberem a primeira dose diária de radioterapia, com 2 doses subsequentes 3 vezes ao dia. Os pacientes continuaram a medicação oral, 3 vezes ao dia, a cada dia de radioterapia.

Náusea e vômito pós-operatório:

Estudo prospectivo, randomizado, controlado e duplo cego incluiu 178 pacientes com o objetivo avaliar, em pacientes submetidos a anestesia geral, o impacto da administração oral de ondansetrona na incidência de NVPO. Foram incluídos 178 pacientes, divididos em dois grupos (ondansetrona=89 e placebo= 89), utilizando comprimidos de dissolução oral rápida. Não houve diferença significativa entre os grupos referentes aos fatores anotados, exceto tabagismo e índice de massa corpórea, que prevaleceu no grupo placebo. Estes fatores não interferiram na análise dos resultados. Observou-se NVPO em 23 (26%) pacientes do grupo ondansetrona e 38 (43%) pacientes do grupo placebo ($p<0,05$). A ondansetrona, 16mg por via oral, administrada no pré-operatório reduz significativamente a incidência de náuseas e vômitos no pós-operatório. A simplicidade de administração e o baixo custo desta apresentação justificam a opção por esta via de administração.

Referências bibliográficas:

1- Needles B, et aI. A multicenter, double-blind, randomized comparison of oral ondansetron 8 mg b.i.d., 24 mg q.d., and 32 mg q.d. in the prevention of nausea and vomiting associated with highly emetogenic chemotherapy. S3AA3012 Study Group. Support Care Cancer. 1999 Sep;7(5):347-53

2 - Davidson N, et aI. Comparison of an orally disintegrating ondansetron tablet with te conventional ondansetron tablet for cyclophosphamide induced emesis in cancer patients: a multicenter, double masked study. Ondasentron Orally Disintegrating Tablet Emesis Study Group. Clin Ther 1999; 21(3): 492-502.

3- Roberts JT, Priestman TJ. A review of ondansetron in the management of radiotherapy-induced emesis. Oncology. 1993 May-Jun;50(3): 173-9.

4 - Scarantino CW, Ornitz RD, Hoffman LG, Anderson RF Jr. Radiation-induced emesis: effects of ondansetron. Semin Oncol. 1992 Dec; 19(6 Suppl 15):38-43.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5- Lewaschiw, Em, Et AI. Ondansetrona Oral Na Prevenção De Náuseas E Vômitos pós-operatórios. Rev Assoc Med Bras 2005; 51(1): 35-40

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A substância ativa de Vonau Flash® é a ondansetrona, um antagonista seletivo dos receptores de serotonina subtipo 3 (5-HT_3). Embora o mecanismo de ação não tenha sido completamente caracterizado, sabe-se que a ondansetrona não é antagonista de receptores da dopamina. Ainda não está totalmente esclarecido se a ação antiemética da ondansetrona é mediada em receptores central, periférico ou em ambos. Entretanto, a quimioterapia citotóxica parece estar relacionada com a liberação de serotonina das células enterocromafins do intestino delgado. A serotonina liberada pode estimular os nervos vagais aferentes através dos receptores 5-HT_3 e iniciar o reflexo do vômito. Em voluntários normais, doses únicas intravenosas de 0,15 mg/kg de ondansetrona não afetaram a motilidade do trato gastrointestinal nem a pressão do esfíncter esofágico inferior. A administração regular demonstrou diminuir o trânsito de colônico em voluntários normais. A ondansetrona não altera as concentrações de prolactina plasmática.

A ondansetrona não interfere na ação depressora respiratória induzida pelo alfentanil ou na intensidade do bloqueio neuromuscular produzido pelo atracúrio.

Em seres humanos, a ondansetrona administrada é amplamente metabolizada, sendo que apenas 5% da substância ativa é recuperada na urina. A via metabólica primária é a hidroxilação, seguida de conjugação com glicuronídeo ou sulfato. Embora alguns metabólitos não conjugados tenham atividade farmacológica, estes não são encontrados no plasma em concentrações suficientes para aumentar a atividade biológica da ondansetrona.

Estudos metabólicos *in vitro* demonstraram que a ondansetrona é um substrato para as enzimas hepáticas humanas do sistema citocromo P-450, incluindo a CYP1A2, CYP2D6 e CYP3A4, sendo esta última a que apresenta atividade predominante. Devido à multiplicidade de enzimas capazes de metabolizar a ondansetrona, é provável que a inibição ou perda de uma enzima (por exemplo: deficiência genética de CYP2D6) possa ser compensada por outras, não interferindo significativamente no grau de eliminação da droga. Por outro lado, a eliminação de ondansetrona pode ser comprometida por indutores do sistema citocromo P-450.

A ondansetrona é bem absorvida pelo trato gastrintestinal onde sofre a primeira ação metabólica. A biodisponibilidade média em indivíduos sadios, após administração de 8 mg da droga por via oral, é de aproximadamente 56%, não se observando proporcionalidade em relação a dose ingerida, o que pode refletir alguma redução na primeira etapa do metabolismo. A biodisponibilidade é ligeiramente aumentada na presença de alimentos, mas não é afetada pela administração concomitante de antiácidos.

A extensão e a taxa de absorção de ondansetrona são maiores em mulheres do que em homens, embora não se identifique como diferença clínica significante.

Observa-se uma redução na depuração e um aumento na meia-vida de eliminação em pacientes acima de 75 anos de idade, não se recomendando, entretanto, o ajuste de dose.

Em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada, a depuração está reduzida em duas vezes e a meia-vida média aumenta para 11,6 horas em comparação com 5,7 horas em indivíduos normais. Em pacientes com insuficiência hepática grave, a depuração está reduzida em duas a três vezes e o volume de distribuição aparente está aumentado, com consequente aumento da meia-vida para 20 horas. Em pacientes com insuficiência hepática grave, a dose diária total não deve exceder 8 mg.

Devido à pequena participação (5%) da excreção renal na depuração total da droga, não se considera que a insuficiência renal influencie significantemente a depuração total da ondansetrona. Portanto, não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

No intervalo de concentração plasmática entre 10 e 500 ng/mL, 70 a 76% da ondansetrona encontra-se ligada a proteínas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O produto não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
Contraindicado o uso concomitante com cloridrato de apomorfina, devido ao risco de hipotensão profunda e perda da consciência.
Recomenda-se a administração desse medicamento para crianças acima de 2 anos de idade.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Gerais – A ondansetrona não estimula o peristaltismo gástrico ou intestinal. Não deve ser usada em substituição à aspiração nasogástrica. O uso de ondansetrona em pacientes submetidos a cirurgia abdominal ou em pacientes com náusea e vômito induzidos por quimioterapia pode mascarar uma distensão gástrica ou íleo.
Síndrome Serotoninérgica tem sido descrita após o uso concomitante de ondansetrona e outros fármacos serotoninérgicos (Ver Interações Medicamentosas). Se o tratamento concomitante com ondansetrona e outras drogas serotoninérgicas for clinicamente justificado, é recomendada a observação apropriada do paciente.
A ondansetrona prolonga o intervalo QT de maneira dose-dependente. Casos pós-comercialização de *Torsades de Pointes* têm sido relatados em pacientes que utilizam a ondansetrona. O uso de ondansetrona deve ser evitado em pacientes com síndrome do QT longo congênito. A ondansetrona dever ser administrada com precaução em pacientes que possuem ou podem desenvolver prolongamento do QTc. Essas condições incluem pacientes com distúrbios eletrolíticos, pacientes com síndrome do QT longo congênito, ou pacientes que tomam outros medicamentos que levam ao prolongamento do intervalo QT ou distúrbios eletrolíticos. A monitorização cardíaca (eletrocardiograma) é recomendada em pacientes com anormalidades eletrolíticas (como hipocalemia ou hipomagnesemia), insuficiência cardíaca congestiva, bradiarritmias ou pacientes que tomam outros medicamentos que levam ao prolongamento do intervalo QT.
Este medicamento deve ser administrado somente pela via recomendada para evitar riscos desnecessários.
Fenilcetonúricos*:* os comprimidos de desintegração oral contêm pequena quantidade de fenilalanina, um componente do aspartamo, portanto devem ser administrados com cautela nesses pacientes. Fenilcetonúricos: contém fenilalanina.
Atenção: Este medicamento contém corantes que podem, eventualmente, causar reações alérgicas.
Mulheres em idade fértil devem considerar o uso de medidas contraceptivas eficazes;
Baseado em estudos epidemiológicos realizados em humanos, suspeita-se que a ondansetrona cause malformações orofaciais quando administrada durante o primeiro trimestre de gravidez. Por essa razão, **recomenda-se não utilizar a ondansetrona durante o primeiro trimestre de gravidez;**
Em um estudo de coorte retrospectivo que avaliou 1,8 milhão de gestações, o uso de ondansetrona no primeiro trimestre foi associado com risco aumentado de fissuras orais (três casos adicionais por 10.000 mulheres tratadas; risco relativo ajustado 1,24, IC 95%: 1,03-1,48);
Até o momento, os estudos em animais não indicam efeitos prejudiciais diretos ou indiretos em relação à toxicidade reprodutiva.
Gravidez – Categoria B - Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Lactação – Testes têm demonstrado que a ondansetrona é excretada no leite de ratas lactantes. Por este motivo, recomenda-se cautela no uso de ondansetrona em lactantes.

Pediatria – É recomendado a administração de Vonau Flash® 4 mg em crianças acima de 2 anos de idade e de Vonau Flash® 8 mg em crianças acima de 11 anos de idade.

Geriatria (idosos) – Não é necessário ajuste de dose em pacientes idosos, embora observe-se uma redução na depuração e um aumento na meia-vida de eliminação em pacientes acima de 75 anos de idade. Em estudos clínicos de pacientes com câncer, a segurança e eficácia foram comprovadas mesmo em pacientes acima de 65 anos.

Insuficiência hepática/renal - Em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada, a depuração está reduzida em duas vezes e a meia-vida média encontra-se aumentada em relação aos indivíduos normais. Em pacientes com insuficiência hepática grave, a depuração está reduzida em duas a três vezes e o volume de distribuição aparente está aumentado, com consequente aumento da meia-vida para 20 horas. Em pacientes com insuficiência hepática grave, não se recomenda exceder a dose diária 8 mg.

Devido a pequena contribuição (5%) da depuração renal na depuração total, não se considera que a insuficiência renal influencie significativamente a depuração total de ondansetrona. Portanto, não é necessário ajuste de dose nesses pacientes.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A ondansetrona é metabolizada no fígado pelas enzimas do sistema citocromo P450, e, portanto, os indutores ou inibidores dessas enzimas podem alterar a sua depuração (clearance) e, consequentemente, a meia-vida plasmática. De acordo com os dados disponíveis, não há necessidade de ajuste de dose desses medicamentos em caso de uso concomitante.

Tendo como base os relatos de hipotensão profunda e perda de consciência quando a ondansetrona foi administrada com cloridrato de apomorfina, o uso concomitante dessas substâncias é contraindicado (Ver Contraindicações).

A síndrome serotoninérgica (incluindo estado mental alterado, instabilidade autonômica e sintomas neuromusculares) tem sido descrita após o uso concomitante de ondansetrona e outros fármacos serotoninérgicos, incluindo inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) (por exemplo, fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina, citalopram, escitalopram) e inibidores da recaptação de serotonina e noradrenalina (ISRSNs) (por exemplo, venlafaxina, duloxetina) (Ver Advertências e Precauções).

Tramadol: interação da ondansetrona com o tramadol pode reduzir o efeito analgésico do tramadol.

É necessário ter cautela quando a ondansetrona é coadministrada com drogas que prolongam o intervalo QT e/ou causam distúrbios eletrolíticos (ver o item “Advertências e Precauções”).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Mantenha Vonau Flash® em temperatura ambiente (15 a 30ºC), protegido da luz e da umidade.

Este medicamento é valido por 24 meses a partir da sua data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas

Comprimido de 4 mg sabor morango: comprimido rosa com manchas vermelhas, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de morango.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Comprimido de 4 mg sabor menta: comprimido levemente esverdeado, com pontos brancos, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de menta.
Comprimido de 8 mg sabor morango: comprimido branco a quase branco, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de morango.
Comprimido de 8 mg sabor menta: comprimido verde, com pontos brancos, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de menta.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance de crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Vonau Flash® deve ser administrado por via oral.
Instruções para uso e manuseio de Vonau Flash® (comprimido de desintegração oral): remover o comprimido da embalagem, com as mãos secas, e colocar imediatamente na ponta da língua para que este se dissolva em segundos, engolir com saliva. Não é necessário administrar com líquidos.

Prevenção de náusea e vômito em geral:
Uso adulto: 16 mg de ondansetrona (2 comprimidos de 8 mg).
Uso pediátrico: Para pacientes maiores de 11 anos, recomenda-se a dose de 4 a 8 mg de ondansetrona (1 a 2 comprimidos de 4 mg).
Para crianças de 2 a 11 anos: recomenda-se a dose de 4 mg de ondansetrona (1 comprimido de 4 mg). (Tabela 1)

Tabela 1. Tabela Posológica:

POSOLOGIA			
PESO	**IDADE**	**VONAU FLASH® 4 mg**	**VONAU FLASH® 8 mg**
15-30 kg	2-11 anos	1 comprimido	1/2, comprimido
Mais de 30 kg	Maior que 11 anos	2 comprimidos	1 a 2 comprimidos

ATENÇÃO: Este medicamento não é um genérico, portanto, não é um substituto de outro medicamento que tenha o mesmo fármaco.

Prevenção de náusea e vômitos no pós-operatório
Utilizar a mesma dose preconizada em todas as idades.
Administrar 1 hora antes da indução da anestesia.

Prevenção de náusea e vômito associado a quimioterapia:
O potencial emetogênico do tratamento do câncer varia de acordo com as doses e as combinações dos regimes de quimioterapia e radioterapia usados. A via de administração e a dose de Vonau Flash® devem ser flexíveis dentro da faixa terapêutica e selecionadas como demonstrado abaixo ou a critério do médico.

Quimioterapia altamente emetogênica:
Uso adulto: dose única de 24 mg de ondansetrona (3 comprimidos de 8 mg), administrado 30 minutos antes do início da quimioterapia do dia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Quimioterapia moderadamente emetogênica:
Uso adulto: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 2 vezes ao dia. A primeira dose deve ser administrada 30 minutos antes do início da quimioterapia emetogênica, com dose subsequente 8 horas após a primeira dose. Recomenda-se administrar 8 mg de ondansetrona, 2 vezes ao dia (a cada 12 horas), durante 1 a 2 dias após término da quimioterapia.
Uso pediátrico: Para pacientes com 11 anos ou mais, recomenda-se a mesma dose proposta para adultos. Para crianças com 2 a 11 anos de idade, recomenda-se a dose de 4 mg de ondansetrona (1 a 2 comprimido de 4 mg), 3 vezes ao dia (a cada 8 horas) durante 1 a 2 dias após o término da quimioterapia.

Prevenção de náusea e vômito associado a radioterapia, tanto em irradiação total do corpo, fração de alta dose única ou frações diárias no abdome:
Uso pediátrico: Para crianças com 2 a 11 anos de idade, recomenda-se a dose de 4 mg de ondansetrona (1 comprimido de 4 mg), 3 vezes ao dia. A primeira dose deve ser administrada 1 a 2 horas antes do início da radioterapia, com doses subsequentes a cada 8 horas após a primeira dose. Recomenda-se administrar 4 mg de ondansetrona, 3 vezes ao dia (a cada 8 horas) durante 1 a 2 dias após término da radioterapia. Para pacientes com 11 anos ou mais, recomenda-se a mesma dose proposta para adultos.
Uso adulto: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 3 vezes ao dia.
Para irradiação total do corpo: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 1 a 2 horas antes de cada fração de radioterapia aplicada em cada dia. Para radioterapia do abdome em dose única elevada: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 1 a 2 horas antes da radioterapia, com doses subsequentes a cada 8 horas após a primeira dose, durante 1 a 2 dias após o término da radioterapia.
Para radioterapia do abdome em doses fracionadas diárias: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8mg), 1 a 2 horas antes da radioterapia, com doses subsequentes a cada 8 horas após a primeira dose, a cada dia de aplicação da radioterapia.

Pacientes com insuficiência renal: não é necessário ajuste de dose, recomenda-se a mesma dose para a população em geral.

Pacientes com insuficiência hepática: a depuração (*clearance*) da ondansetrona é significativamente reduzida e o volume aparente de distribuição é aumentado, resultando em aumento da meia-vida plasmática em pacientes com insuficiência hepática grave. Nestes pacientes, a dose total diária não deve exceder 8 mg.

Pacientes idosos: recomenda-se a mesma dose para adultos.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reação muito comum (>1/10): diarreia, cefaleia, constipação.
Reação comum (>1/100 e ≤ 1/10): fadiga, exantema cutâneo.
Reação incomum (>1/1.000 e ≤ 1/100): mal-estar, soluços, bradicardia.
Reação rara (>1/10.000 e ≤ 1/1.000): broncoespasmo e anafilaxia.
Reação muito rara (≤ 1/10.000): Necrólise epidérmica tóxica.
Frequência desconhecida: Prolongamento do intervalo QT (incluindo *Torsades de Pointes)*.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

10. SUPERDOSE

Sintomas: “cegueira repentina” (amaurose) de 2 a 3 minutos de duração, constipação grave, hipotensão (fraqueza), episódio vasovagal com bloqueio átrio ventricular de 2º grau transitório. Em todos os casos, os eventos foram completamente resolvidos.

Doses endovenosas individuais de até 150 mg e doses intravenosas diárias totais de até 252 mg administradas inadvertidamente não demonstraram a ocorrência de eventos adversos. Estas doses são superiores a 10 vezes a dose diária recomendada.

Tratamento: Não há antídoto específico para superdose de ondansetrona. Os pacientes devem ser monitorados com suporte terapêutico apropriado.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS – 1.0974.0194
Farm. Resp.: Dr. Dante Alario Jr.
CRF-SP nº 5143

Fabricado por Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
Rua Solange Aparecida Montan 49 Jandira SP
06610-015 CNPJ 49.475.833/0014-12
Indústria Brasileira

Registrado por Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
Av Paulo Ayres 280 Taboão da Serra SP
06767-220 SAC 0800 724 6522
CNPJ 49.475.833/0001-06
Indústria Brasileira

Venda sob prescrição médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de alterações do texto de bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
30/11/2022	--	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP** Identificação do medicamento 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS** Identificação do produto 5. Advertências e precauções	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta
03/02/2021	0448597/21-1	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP** 3. Quando não devo usar este medicamento? **4. O que devo saber antes de usar este medicamento?** 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? **VPS** 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							medicamentosas 9. Reações adversas		
13/03/2020	0763017204	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS** 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.
21/10/2019	2543232190	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP / VPS:** Forma farmacêutica e apresentações Características físicas e organolépticas	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.
01/08/2019	1914837/19-2	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	28/08/2018	0847413183	11098 - RDC 73/2016 - NOVO - Inclusão de nova apresentação restrita ao número de unidades	14/01/2019	**VP:** Forma farmacêutica e apresentações **VPS**: Reações Adversas	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

					farmacotécnicas				
21/10/2014	0945444/14-6	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP:** Quando não devo usar este medicamento? **VPS:** Contraindicações	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 10 comprimidos
06/08/2014	0638043143	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP:** Onde, como e por quanto tempo posso guardar esse medicamento? / Como devo usar este medicamento?/ Quais os males que este medicamento pode me causar?/O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada?	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 10 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							VPS: Cuidados de armazenamento do medicamento/ Posologia e modo de usar/ Superdose		
16/06/2014	0473858146	10458- Medicamento Novo – Inclusão inicial de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Versão inicial	VP e VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 10 comprimidos

N/A: Não se aplica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

OXACILINA SÓDICA

Blau Farmacêutica S.A.
Pó Injetável
500 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA DO PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

oxacilina sódica
Medicamento Genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÃO
Pó injetável contendo 500 mg. Embalagem contendo 100 frascos-ampola.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
oxacilina sódica monoidratada (equivalente a 500 mg de oxacilina sódica)..... 521,255 mg

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
A oxacilina sódica é indicada no tratamento de infecções por estafilococos produtores de penicilinase, sensíveis à droga.
Estudos bacteriológicos deverão ser realizados inicialmente para se determinar os organismos causadores e sua sensibilidade à oxacilina.
A oxacilina sódica pode ser usada antes da avaliação dos resultados dos testes laboratoriais para se iniciar a terapia em pacientes com suspeita de infecção estafilocócica (estafilococos produtores de penicilinase).
A oxacilina sódica deve ser usada somente nas infecções causadas por estafilococos produtores de penicilinase. Não deve ser administrada nas infecções causadas por organismos sensíveis à penicilina G.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
As penicilinas penicilinase-resistentes exercem uma ação bactericida contra microrganismos sensíveis durante a multiplicação ativa.
Todas as penicilinas inibem a biossíntese da parede celular bacteriana[1].
A oxacilina é ativa contra a maioria dos cocos Gram-positivos, incluindo os estreptococos beta-hemolíticos, pneumococos e estafilococos não-produtores de penicilinase.
Como a oxacilina exibe notável resistência à clivagem pela penicilinase, é um potente inibidor do crescimento da maioria dos estafilococos produtores de penicilinase[2].

1. PETRI, WILLIAM A. Penicilinas, cefalosporinas e outros antibióticos β-lactâmicos, c. 45. in: HARDMAN, J. G.; LIMBIRD L. E.; GILMAN, A. G.; Goodman & Gilman, As bases farmacológicas da terapêutica. 10° ed. Rio de Janeiro: MC-Grow-Hill, 2003, p. 892.
2. PETRI, WILLIAM A. Penicilinas, cefalosporinas e outros antibióticos β-lactâmicos, c. 45. in: HARDMAN, J. G.; LIMBIRD L. E.; GILMAN, A. G.; Goodman & Gilman, As bases farmacológicas da terapêutica. 10° ed. Rio de Janeiro: MC-Grow-Hill, 2003, p. 899.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
A oxacilina sódica é uma penicilina semisintética, ácido resistente e penicilinase-resistente. Cada grama de oxacilina sódica injetável contém aproximadamente 2,5 mEq de sódio.

Propriedades Farmacocinéticas:
A oxacilina é rapidamente absorvida após injeção intramuscular. Os picos séricos de oxacilina são atingidos aproximadamente 30 minutos após a administração. Após injeção intramuscular de uma dose única de 500 mg de oxacilina em adultos saudáveis, os picos médios de concentração sérica são de 10,9 µg/mL.
A oxacilina se liga às proteínas séricas em uma taxa de 89% a 94%, principalmente à albumina. A oxacilina é distribuída para os líquidos sinovial, pleural e pericárdio, bile, escarro, pulmões e ossos. Com doses normais, concentrações insignificantes de oxacilina são alcançadas nos fluídos cérebro-espinhal e ascítico.
A meia-vida sérica de oxacilina em adultos com função renal normal é de 0,3 a 0,8 horas. A oxacilina é parcialmente metabolizada em metabólitos microbiologicamente ativos e inativos. A oxacilina e seus metabólitos são rapidamente excretados na urina por secreção tubular e filtração glomerular. A oxacilina também é excretada na bile. A oxacilina não é dialisável.

Microbiologia:
As penicilinas penicilinase-resistentes exercem uma ação bactericida contra microrganismos sensíveis durante a multiplicação ativa.
Todas as penicilinas inibem a biossíntese da parede celular bacteriana.
A oxacilina é ativa contra a maioria dos cocos gram-positivos, incluindo os estreptococos beta-hemolíticos, pneumococos e estafilococos não-produtores de penicilinase. Devido à sua resistência à enzima penicilinase, a oxacilina é ativa também contra estafilococos produtores de penicilinase.

4. CONTRAINDICAÇÕES
A oxacilina sódica é contraindicada para pacientes que mostraram hipersensibilidade à qualquer uma das penicilinas ou qualquer componente da formulação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Reações anafiláticas graves e ocasionalmente fatais ocorreram em pacientes tratados com penicilina.
Reações anafiláticas sérias requerem tratamento de emergência imediato.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Como com qualquer penicilina, uma investigação cuidadosa sobre a sensibilidade ou reações alérgicas a penicilinas, cefalosporinas ou outros alérgenos, deve ser realizada antes da prescrição deste produto.
Há evidência clínica e laboratorial de sensibilidade cruzada entre antibióticos beta-lactâmicos bicíclicos, incluindo as penicilinas, cefalosporinas, cefamicinas, 1-oxa-betalactâmicos e carbapenemos. Se ocorrer uma reação alérgica durante a terapia, a droga deve ser descontinuada e medidas apropriadas devem ser tomadas.
O uso de antibióticos pode resultar no supercrescimento de microrganismos resistentes. Se ocorrer uma superinfecção, deve ser iniciado um tratamento apropriado e a descontinuação da droga deve ser considerada.
Foi relatada colite pseudomembranosa com praticamente todos agentes antibacterianos, que pode variar de moderada a grave com risco de morte. Portanto, é importante considerar este diagnóstico em pacientes que apresentam diarreia após a administração de agentes antimicrobianos. Medidas terapêuticas devem ser tomadas após o estabelecimento do diagnóstico.
Estudos bacteriológicos devem ser realizados para determinar os organismos causadores e sua sensibilidade às penicilinas penicilinase-resistentes. No tratamento de infecções suspeitas por estafilococos, a terapia deve ser alterada para outro agente ativo se o teste de cultura for insuficiente para demonstrar a presença de estafilococos.
Deverá ser avaliado periodicamente o funcionamento dos sistemas renal, hepático e hematopoiético durante terapia prolongada com oxacilina sódica.
Culturas de sangue, contagem de leucócitos e diferencial das células devem ser obtidos antes do início da terapia e pelo menos uma vez por semana durante o tratamento com oxacilina sódica.
Deverá ser realizada urinálise periódica, determinações de ureia no sangue, creatinina, concentrações de transaminase glutâmico oxalacética (TGO) e transaminase glutâmico pirúvica (TGP) durante a terapia com este medicamento. Deve-se considerar possíveis alterações na dosagem se estes valores estiverem muito elevados.

Uso durante a Gravidez e Lactação:
A segurança durante a gravidez não foi estabelecida. Os estudos de reprodução realizados em camundongos, ratos e coelhos não revelaram evidência de fertilidade prejudicada ou dano ao feto devido às penicilinas penicilinase-resistentes. Enquanto a experiência com penicilinas durante a gravidez em seres humanos não tem mostrado evidência conclusiva de efeitos adversos sobre o feto, estudos adequados ou bem controlados não têm sido realizados para excluir esta possibilidade.
Visto que os estudos de reprodução animal nem sempre predizem a resposta humana, esta droga só deverá ser usada durante a gravidez quando estritamente necessária.
A oxacilina é excretada no leite humano. Portanto, a administração de oxacilina em mulheres lactantes deve ser exercida com cautela.

Categoria de risco na gravidez: B
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso em idosos
Não há recomendações especiais para pacientes idosos.

Uso pediátrico
Devido ao desenvolvimento incompleto da função renal nos recém-nascidos, as penicilinas penicilinase-resistentes (especialmente a meticilina) podem não ser completamente excretadas, resultando em níveis sanguíneos anormalmente altos. Nestes pacientes é aconselhável a determinação frequente dos níveis sanguíneos e o ajuste de dosagem é necessário.
Todos os recém-nascidos tratados com penicilinas devem ser cuidadosamente monitorizados na evidência clínico-laboratorial de efeitos tóxicos ou adversos.

Carcinogênese, mutagênese e danos à fertilidade
Não existem estudos a longo prazo conduzidos em animais com estas drogas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A probenecida aumenta e prolonga os níveis séricos de penicilina. A administração concomitante de probenecida com penicilina reduz o grau de excreção pela inibição competitiva da secreção tubular renal de penicilina.
Aminoglicosídeos e penicilinas são fisicamente e/ou quimicamente incompatíveis e podem inativar um ao outro mutuamente in vitro. In vitro a mistura de penicilina penicilinase-resistente e aminoglicosídeos deve ser evitada durante a terapia concomitante, e as drogas devem ser administradas separadamente. A penicilina pode inativar os aminoglicosídeos nas amostras de soro in vitro dos pacientes que estão recebendo ambas as drogas, que pode produzir erroneamente resultados diminuídos de doseamentos séricos de aminoglicosídeos nas amostras de soro.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Oxacilina sódica deve ser mantida em sua embalagem original em temperatura ambiente entre 15°C e 30ºC.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

A solução reconstituída com água e soro fisiológico, mantida ao abrigo da luz, em temperatura ambiente e em geladeira (2°C - 8°C) se mantém quimicamente estável por 6 horas.

Características físicas e organolépticas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

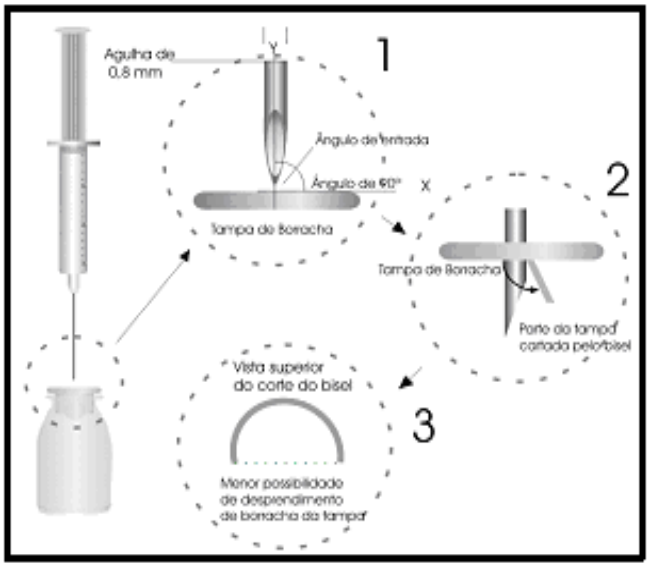
Este medicamento apresenta-se na forma de um pó cristalino fino, de cor branca, inodoro a quase inodoro. Após reconstituição, solução límpida e incolor, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Reconstituição
Para a reconstituição de oxacilina sódica utiliza-se água para injetáveis, estéril e apirogênica. Para a completa homogeneização da solução, recomenda-se agitar o frasco-ampola vigorosamente antes da retirada da dose a ser injetada.

Cuidados especiais de manuseio e armazenamento
Inspecione visualmente a solução reconstituída antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento.
Os frascos-ampola não devem ser abertos, uma vez que são estéreis. O produto deve ser utilizado imediatamente após a reconstituição
Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).

Veja abaixo o procedimento:



O profissional da saúde, antes da reconstituição do medicamento, deve verificar a aparência do pó, no interior do frasco-ampola, buscando identificar alguma partícula que possa interferir na integridade e na qualidade do medicamento. Após a reconstituição, o profissional da saúde deverá inspecionar cuidadosamente, antes de sua utilização, se a solução no interior do frasco-ampola de vidro incolor está na forma líquida, livre de fragmentos ou de alguma substância que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. O profissional não deverá utilizar o produto ao verificar qualquer alteração que possa prejudicar a saúde do paciente.
Para evitar problemas de contaminação, deve-se tomar cuidado durante a reconstituição para assegurar assepsia.
Oxacilina sódica, após a reconstituição, deve ser utilizada imediatamente.

Para uso intramuscular:
Adicionar 2,7 mL de água para injetáveis estéril e apirogênica ao frasco de 500 mg. Agitar bem, até se obter uma solução límpida. Após reconstituição, o frasco deverá conter 250 mg da droga ativa, por 1,5 mL de solução. As injeções intramusculares devem ser aplicadas profundamente em um músculo grande, como o glúteo maior. Deve-se ter cautela durante a aplicação para evitar dano ao nervo ciático.

Para uso intravenoso direto:
Usar água para injetáveis ou soro fisiológico para injeção. Adicionar 5 mL ao frasco-ampola de 500 mg. Retirar o conteúdo total e administrar lentamente durante um período de aproximadamente 10 minutos.
Na administração intravenosa, particularmente em pacientes idosos, deve-se ter cautela durante a aplicação devido à possibilidade de ocorrer tromboflebite.
A administração muito rápida pode causar crises convulsivas.

Para administração por Infusão Intravenosa:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reconstituir como indicado anteriormente (para uso intravenoso direto) antes de diluir com a solução intravenosa.
Soluções Intravenosas: Soro fisiológico; Solução de dextrose a 5% em água; Solução de dextrose a 5% em soro fisiológico; Solução de D-frutose a 10% em água; Solução de D-frutose a 10% em soro fisiológico; Solução de Ringer lactato; Solução fisiológica de lactato de potássio; Solução de açúcar invertido a 10% em água; Açúcar invertido a 10% em soro fisiológico; Açúcar invertido a 10% + solução de cloreto de potássio a 0,3% em água.
Somente as soluções listadas acima, poderão ser usadas para infusão intravenosa de oxacilina. A concentração do antibiótico deverá encontrar-se no intervalo de 0,5 a 2 mg/mL. A concentração da droga, a taxa e o volume da infusão deverão ser ajustados de forma que a dose total de oxacilina seja administrada antes que a droga perca sua estabilidade na solução em uso.
A oxacilina não deve ser misturada com aminoglicosídeos na seringa, fluído intravenoso ou administração em série, devido à inativação mútua e perda da atividade antibacteriana que pode ocorrer. No geral, é aconselhável administrar estes antibióticos separadamente.

Posologia
Cada frasco-ampola de oxacilina sódica injetável contém sob a forma de sal sódico monoidratado, o equivalente a 500 mg de oxacilina sódica e aproximadamente 2,5 mEq de sódio.
Estudos bacteriológicos devem ser realizados para determinar quais são os organismos causadores e sua sensibilidade às penicilinas penicilinase-resistentes. A duração da terapia varia de acordo com o tipo e com a severidade das infecções, como também, de acordo com todas as condições do paciente. Portanto, esta deve ser determinada de acordo com a resposta clínica e bacteriológica do paciente. A terapia deve ser continuada durante pelo menos 48 horas após o paciente tornar-se afebril, assintomático e possuir culturas negativas. Nas infecções graves por estafilococos, a terapia com penicilina penicilinase-resistente deve ser continuada pelo menos por 14 dias. O tratamento de endocardite e osteomelite pode requerer uma terapia de longa duração.

Para infecções leves a moderadas das vias aéreas superiores e as infecções localizadas da pele e tecidos moles:
Adultos e crianças pesando 40 kg ou mais: 250 a 500 mg, cada 4 a 6 horas.
Crianças pesando menos de 40 kg: 50 mg/kg/dia em doses igualmente divididas a cada 6 horas.
Os dados de absorção e excreção indicam que doses de 25 mg/kg/dia proporcionam níveis terapêuticos adequados para prematuros e neonatos.

Para infecções mais graves, tais como das vias aéreas inferiores ou infecções disseminadas:
Adultos e crianças pesando 40 kg ou mais: 1g ou mais, a cada 4 a 6 horas.
Crianças pesando menos de 40 kg: 100 mg/kg/dia ou mais, em doses igualmente divididas, a cada 4 a 6 horas.

Insuficiência Renal:
O ajuste de dose, geralmente, não é necessário em pacientes com insuficiência renal.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Hipersensibilidade: clinicamente, observam-se dois tipos de reações alérgicas à penicilina: imediatas e tardias.
As reações imediatas ocorrem normalmente dentro de 20 minutos após a administração e em termos de gravidade vão desde urticária e prurido até angioedema, laringoespasmo, broncoespasmo, hipotensão, colapso vascular e óbito. Tais reações anafiláticas imediatas são muito raras e estas geralmente ocorrem após a terapia parenteral; entretanto, foram observadas em pacientes recebendo terapia oral. Outro tipo de reação imediata, acelerada, pode ocorrer 20 minutos a 48 horas após a administração e incluiu urticária, prurido e febre.
Ainda que ocasionalmente ocorram edema de glote, laringoespasmo e hipotensão ocasionalmente, a fatalidade é rara.
As reações alérgicas tardias na terapia com penicilina ocorrem comumente após 48 horas e às vezes até duas a quatro semanas após o início da terapia. As manifestações desse tipo de reação incluem sintomas de debilidade orgânica (por exemplo: febre, mal estar, urticária, mialgia, artralgia, dor abdominal) e várias erupções cutâneas.
Gastrintestinal: podem ocorrer náuseas, vômitos, diarreia, estomatite, língua vilosa nigra e outros sintomas de irritação gastrintestinal. Raramente relatou-se a associação antibiótica de colite pseudomembranosa com penicilina penicilinase-resistente.
Neurológico: reações neurotóxicas similares àquelas observadas com a penicilina G (ex : letargia, confusão, contração muscular, mioclonus multifocal, ataque epileptiforme localizado ou generalizado) podem ocorrer com grandes doses intravenosas de penicilinas penicilinase-resistentes, especialmente em pacientes com insuficiência renal.
Renal: danos aos túbulos renais e nefrite intersticial foram associados à administração de meticilina sódica e infrequentemente com a administração de nafcilina, oxacilina, cloxacilina e dicloxacilina. As manifestações desta reação incluem erupção cutânea, febre, eosinofilia, hematúria, proteinúria e insuficiência renal. A nefropatia não parece estar relacionada com a dose e geralmente é reversível com a interrupção da terapia.
Hematológico: eosinofilia, anemia hemolítica, agranulocitose, neutropenia, leucopenia, granulocitopenia e depressão da medula óssea foram associadas ao uso de penicilina penicilinase-resistente.
Hepático: hepatotoxicidade, caracterizada por febre, náuseas e vômitos, em conjunto com testes de função hepática anormais, principalmente níveis elevados na transaminase glutâmico oxalacética, foram associados ao uso de penicilina penicilinase-resistente. Foi relatado aumento transitório assintomático nas concentrações séricas de fosfatase alcalina, transaminase glutâmico oxalacética (TGO) e transaminase glutâmico pirúvica (TGP).

Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Em caso de superdose acidental, consultar o médico imediatamente.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reg. MS n° 1.1637.0141
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
R. Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

7004100-00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
09/06/2017	-	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	09/06/2017	-	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	09/06/2017	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

COMPRIMIDOS

500 mg e 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÕES
Tyflen® 500 mg: Comprimidos - 500 mg - Embalagem contendo 20 ou 200 comprimidos.
Tyflen® 750 mg: Comprimidos - 750 mg - Embalagem contendo 20 ou 200 comprimidos.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Tyflen® 500 mg: cada comprimido contém 500 mg de paracetamol.
Excipientes: povidona, amido, amidoglicolato de sódio, amido pré-gelatinizado, ácido esteárico, propilparabeno e etilparabeno.
Tyflen® 750 mg: cada comprimido contém 750 mg de paracetamol.
Excipientes: povidona, amido, amidoglicolato de sódio, amido pré-gelatinizado, ácido esteárico, propilparabeno e etilparabeno.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorreia.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Foi realizado um estudo duplo-cego, controlado com placebo, a fim de avaliar a atividade antipirética do paracetamol em um comparativo em 30 pacientes do sexo masculino. Os pacientes receberam 4 mg/kg de endotoxinas por via intravenosa, após pré-medicação por via oral de 1000 mg de ambas as drogas. Os picos de temperatura corporal foram de 38,5 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com placebo, 37,6 °C ± 0,2 °C no grupo do paracetamol ($p = 0,001$ versus placebo), e 38,6 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com o fármaco comparativo ($p = 0,001$ versus paracetamol; $p = 0,570$ versus placebo) 4 horas após a infusão de lipopolissacarídeos. Concluiu-se que o paracetamol apresentou atividade antipirética superior. [1]
Um estudo duplo-cego, randomizado, de dose única, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol 1000mg em um comparativo com 455 pacientes, de idade igual ou superior a 18 anos, apresentando dor de cabeça por contração muscular. A intensidade e o alívio da dor foram avaliadas 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 4 horas após a administração da medicação. Para ambas as variáveis, intensidade da dor e alívio da dor, o paracetamol foi significativamente superior ao placebo ($p < 0,01$). [2] Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) em um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração. O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$). [3]

Referências bibliográficas
1. Pernerstorfer T., Schmid R, et al. Acetaminophen has greater antipyretic efficacy than aspirin in endotoxemia: A randomized, double-bind, placebo-controlled trial. Cli.- Pharmacol. Ther. 1999; 66 (1): 51-7.
2. Schachtel BP, Furey SA, Thoden WR. Nonprescription ibuprofen and acetaminophen in the treatment of tension type headache. J. Clin Pharmacol. 1996;36(12):1120-1125.
3. Mehlisch D.R., Frakes L.A. A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin. Ther. 1984; 7 (1): 89-97

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas
O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®**, é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese através de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Propriedades Farmacocinéticas
Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrintestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 98%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 7,7 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg.
As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 7,9 a 27,0 mcg/mL. Através de informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/ml, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) através de uma dose de 12.5 mg/kg.

Efeito dos alimentos: A absorção de **Tyflen®** é mais rápida se você estiver em jejum. Embora as concentrações máximas sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida in vivo parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais in vitro. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível in vivo.
Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.

Eliminação: em adultos a meia vida de eliminação do paracetamol é cerca de 2 a 3 horas e em crianças é cerca de 1,5 a 3 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Tyflen® não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.
Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.

Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade. Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen®**, embora relatos deste evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de usuários crônicos graves de álcool e as doses de paracetamol frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente.

Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo- cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos.

Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez (Categoria B) e Lactação

Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto.

Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. Quando administrado conforme recomendado, o paracetamol não representa risco para a mãe ou feto. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente.

Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática,
incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi
significativamente diferente daquele de crianças sadias. Um outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.
Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos
são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais.
Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.
Uso em idosos: Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de **Tyflen®** por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste da dose neste grupo etário.
Não use outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Tyflen® deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.
Tyflen® 500 mg e **Tyflen® 750 mg:** Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® 500 mg é um comprimido redondo de cor branca.
Tyflen® 750 mg é um comprimido oblongo de cor branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso oral. Os comprimidos devem ser administrados por via oral, com líquido. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Adultos e crianças acima de 12 anos:
Tyflen® 500 mg: 1 a 2 comprimidos, 3 a 4 vezes ao dia.
Tyflen® 750 mg: 1 comprimido, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg (8 comprimidos de **Tyflen® 500 mg** ou 5 comprimidos de **Tyflen® 750 mg**) administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose (2 comprimidos de **Tyflen® 500 mg** ou 1 comprimido de **Tyflen® 750 mg**), em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.
Este medicamento não pode ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen®**, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reação muito rara (< 1/10.000): distúrbios do sistema imunológico: reação anafilática e hipersensibilidade; e distúrbios da pele e tecidos subcutâneos: urticária, erupção cutânea pruriginosa, exantema e erupção fixa medicamentosa. Podem ocorrer pequenos aumentos nos níveis de transaminase em pacientes que estejam tomando doses terapêuticas de paracetamol. Esses aumentos não são acompanhados de falência hepática e geralmente são resolvidos com terapia continuada ou descontinuação do uso de paracetamol.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.
Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (<12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: perda de apetite, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão.
Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.
Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas;
crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae);
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS

Registro M.S 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
-	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	_-	_-	Adequação a Bula Padrão e Dizeres Legais	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg
_	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	_	_	Dizeres Legais	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg
_	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	_	_	Dizeres Legais	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg
_	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	_	_	Versão inicial	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caiati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

SUSPENSÃO ORAL

100 mg/ml e 32 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÕES
Tyflen® Bebê: Suspensão Oral Concentrada - 100 mg/mL - Embalagem contendo 1 frasco com 15 mL + seringa dosadora e adaptador.
Tyflen® Criança: Suspensão Oral - 32 mg/mL - Embalagem contendo 1 frasco com 60 mL + copo-medida.

USO PEDIÁTRICO
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Tyflen® Bebê: Cada mL contém 100 mg de paracetamol.
Excipientes: xarope de alta frutose, propilenoglicol, sorbitol, goma xantana, celulose microcristalina + carboximetilcelulose sódica, ácido cítrico, benzoato de sódio, butilparabeno, glicerol, sacarina sódica, ciclamato de sódio, corante vermelho 40, aroma de cereja e água purificada.
Tyflen® Criança: Cada mL contém 32 mg de paracetamol.
Excipientes: xarope de alta frutose, propilenoglicol, sorbitol, goma xantana, celulose microcristalina + carboximetilcelulose sódica, ácido cítrico, benzoato de sódio, butilparabeno, glicerol, sacarina sódica, ciclamato de sódio, corante vermelho 40, aroma de cereja e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Estes medicamentos são indicados, em bebês e crianças, para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente e dor de garganta.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo de dose única, duplo-cego, controlado com placebo (n = 39), avaliou a eficácia de paracetamol 15 mg/kg (n = 38) e um comparativo (n = 39), em crianças de 2 à 12 anos de idade sentindo dor de garganta aguda. Após 1/2, 1, 2, 3, 4, 5 e 6 horas (2 horas no consultório do pediatra, seguidas por 4 horas em casa) a intensidade da dor foi medida por um "pain thermometer" e o alívio com uma escala de dor de faces. As crianças, pais e pediatras avaliaram ambos os fármacos como significativamente efetivos comparados com placebo (p <0,05) e também houve uma redução significativa da temperatura.[1]
Em um estudo duplo-cego, multicêntrico, randomizado, foi avaliada a atividade antipirética do paracetamol e um comparativo. 116 crianças de ambos os sexos, com idade de 4,1 ± 2,6 anos, com febre relacionada a uma doença infecciosa e com temperatura média de 39 °C ± 0,5 °C, foram tratadas com dose única de 9,8 ± 1,9 mg/kg de paracetamol ou do comparativo. A temperatura retal foi monitorada durante 6 horas. As análises estatísticas dos resultados confirmaram que ambas as drogas foram equivalentes nos seguintes critérios: (1) tempo decorrido entre a administração e a menor temperatura obtida: 3,65 ± 1,47 horas para o paracetamol e 3,61 ± 1,34 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,48; +0,56); (2) grau de diminuição da temperatura: 1,50°C ± 0,61°C para o paracetamol e 1,65°C ± 0,80 °C para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,41; +0,11); (3) taxa da diminuição da temperatura: 0,51°C ± 0,38°C/h para o paracetamol e 0,52 ± 0,32°C/h para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,45; +0,55); (4) permanência da temperatura abaixo de 38,5°C: 3,84 ± 1,22 horas para o paracetamol e 3,79 ± 1,33 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,14; +0,12).[2]

ReferênciasBibliográficas
1. Schachtel B.P., Thoden W.R. a Placebo-Controlled Model for Assaying Systemic Analgesics in Children. Clin. Pharmacol. Ther. 1993; 53 (5): 593-601.
2. Vauzelle-Kervroeden F., et al. Equivalent Antipyretic Activity of Ibuprofen and Paracetamol in Febrile Children. J. Pediatri. 1997; 131 (5): 683-7.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Propriedades Farmacodinâmicas

O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®**, é um analgésico e antitérmico, não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese através de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas. O paracetamol é um analgésico de ação central.

Propriedades Farmacocinéticas

Absorção: o paracetamol de liberação imediata é rápido e quase completamente absorvido no trato gastrintestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 98%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 7,7 a 17,6 mcg/ml para uma dose única de 1000 mg.

As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 7,9 a 27,0 mcg/mL. Através de informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/ml, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) através de uma dose de 12.5 mg/kg.

Efeito dos alimentos: A absorção é mais rápida em condições de jejum. Embora as concentrações máximas sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida in vivo parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais in vitro. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível in vivo. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recémnascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. Aadministração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.

Eliminação: em adultos a meia vida de eliminação do paracetamol é cerca de 2 a 3 horas e em crianças é cerca de 1,5 a 3 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. Adepuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** não devem ser administrados a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.

Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen® Bebê** e **Tyflen® Criança**, embora relatos deste evento sejam raros.
Os relatos geralmente envolvem casos de alcoolistas crônicos graves e as doses de paracetamol mais frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos. Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez (Categoria B) e Lactação
Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos e indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto. Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. Quando administrado conforme recomendado, o paracetamol não representa risco para a mãe ou feto.
O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente.
Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas.
A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Um outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitostióis derivados
da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.
Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-pbenzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.

Não use outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** são preparações adequadas apenas para uso pediátrico.
Atenção: Este medicamento contém Açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de Diabetes.
Não use outro produto que contenha paracetamol.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** devem ser conservados em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegidos da luz e umidade.
Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** são suspensões de cor vermelha com sabor e aroma artificial de cereja.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Uso oral. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Tyflen® Bebê: Encaixe o adaptador no frasco. Encaixe a seringa dosadora no adaptador. Encha a seringa dosadora até o nível correspondente ao peso (kg) do bebê. Coloque vagarosamente o líquido dentro da boca do bebê, entre a gengiva e o lado interno da bochecha. Não há necessidade de retirar o adaptador após o uso.
Tyflen® Criança: Para utilizar o copo-medida, encha-o até o nível correspondente em mL.
A dose diária total de paracetamol não deve exceder tanto a dose de 75mg/kg quanto 4000mg no período de 24 horas.
Crianças abaixo de 12 anos: a dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4-6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50-75 mg/kg), em um período de 24 horas. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consulte o médico antes do uso.
Tyflen® Bebê: para uma posologia correta, administre a dose do medicamento de acordo com o peso da criança e o volume (mL) correspondente indicado na seringa dosadora.
Tyflen® Criança: para uma posologia correta, administre a dose do medicamento de acordo com o peso da criança e o volume (mL) correspondente indicado no copo-medida.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.

Tyflen® Bebê: Suspensão oral concentrada:

Peso (Kg)	**Dose (mL)**
3	0,4

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4	0,5
5	0,6
6	0,8
7	0,9
8	1,0
9	1,1
10	1,3
11	1,4
12	1,5
13	1,6
14	1,8
15	1,9
16	2,0
17	2,1
18	2,3
19	2,4
20	2,5
Para crianças abaixo de 11 Kg ou 2 anos, consulte seu médico.	

Tyflen® Criança Suspensão Oral:

Peso (Kg)	**Dose (mL)**
11-15	5
16-21	7,5
22-26	10
27-31	12,5
32-43	15
Para crianças abaixo de 11 Kg ou 2 anos, consulte seu médico.	

9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.

As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen® Bebê** e **Tyflen® Criança**, com doses terapêuticas de paracetamol são:

Reação muito rara (< 1/10.000): distúrbios do sistema imunológico: reação anafilática e hipersensibilidade; e distúrbios da pele e tecidos subcutâneos: urticária, erupção cutânea pruriginosa, exantema.

Podem ocorrer pequenos aumentos nos níveis de transaminase em pacientes que estejam tomando doses terapêuticas de paracetamol. Esses aumentos não são acompanhados de falência hepática e geralmente são resolvidos com terapia continuada ou descontinuação do uso de paracetamol.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.

Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (<12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão.

Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 - 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.
Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, Trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae;
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro M.S 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais	VP	Suspensão oral 100 mg/mL e 32 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	COMPOSIÇÃO Dizeres Legais	VP	Suspensão oral 100 mg/mL e 32 mg/mL
–	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP	Suspensão oral 100 mg/mL e 32 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

SOLUÇÃO ORAL

200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÃO
Solução oral - 200 mg/mL - Embalagem contendo um frasco com 15 mL.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Cada mL (14 a 16 gotas) contém 200 mg de paracetamol (13,3 mg/gota).
Excipientes: bissulfito de sódio, sacarina sódica, ácido cítrico, ciclamato de sódio, benzoato de sódio, macrogol, aroma tutti-frutti e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorréia.
Em bebês e crianças é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) e um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração dos fármacos.
O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$).[1]
Em um estudo duplo-cego, multicêntrico, randomizado, foi avaliada a atividade antipirética do paracetamol e um comparativo. 116 crianças de ambos os sexos, com idade de 4,1 ± 2,6 anos, com febre relacionada a uma doença infecciosa e com temperatura média de 39 °C ± 0,5 °C, foram tratadas com dose única de 9,8 ± 1,9 mg/kg de paracetamol ou do comparativo. A temperatura retal foi monitorada durante 6 horas. As análises estatísticas dos resultados confirmaram que ambas as drogas foram equivalentes nos seguintes critérios: (1) tempo decorrido entre a administração e a menor temperatura obtida: 3,65 ± 1,47 horas para o paracetamol e 3,61 ± 1,34 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,48; +0,56); (2) grau de diminuição da temperatura: 1,50 °C ± 0,61°C para o paracetamol e 1,65 °C ± 0,80°C para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,41; +0,11) ; (3) taxa da diminuição da temperatura: 0,51 °C ± 0,38°C/h para o paracetamol e 0,52 ± 0,32°C/h para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,45; +0,55); (4) permanência da temperatura abaixo de 38,5°C: 3,84 ± 1,22 horas para o paracetamol e 3,79 ± 1,33 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,14; +0,12).[2]
Referências Bibliográficas
1. Mehlisch D.R., Frakes L.A. A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin. Ther. 1984; 7 (1): 89-97.
2. Vauzelle-Kervroedan F., et al. Equivalent Antipyretic Activity of Ibuprofen and Paracetamol in Febrile Children. J. Pediatri. 1997; 131 (5): 683 - 687.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Propriedades Farmacodinâmicas
O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®,** é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese por meio de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Propriedades Farmacocinéticas
Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 14,8 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg. As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 17,6 a 18,2 mcg/mL. Com base em informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, de idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para a concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/mL, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) com uma dose de 12.5 mg/kg
Efeito dos alimentos: embora as concentrações de pico sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.
Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida *in vivo* parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais *in vitro*. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível *in vivo*. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.
Eliminação: A meia vida de eliminação do paracetamol é 1 a 3,5 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Tyflen® Gotas não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.
Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.
Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen®**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gotas embora relatos deste evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de alcoolistas crônicos graves e as doses de paracetamol mais frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos. Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez e Lactação: Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos. **Tyflen® Gotas** pertence à Categoria B de Risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, uma vez que os estudos em animais demonstraram ou não risco fetal, porém não há estudos controlados em mulheres grávidas.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos são compatíveis com os dados de segurança de pós-comercialização da empresa e indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto. A análise de amostras de urina de recém-nascidos demonstrou a passagem do paracetamol não conjugado através da placenta. Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A Academia Americana de Pediatria classifica o paracetamol como compatível com o aleitamento.

Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.

Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.
Uso em idosos: Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de **Tyflen® Gotas** por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste da dose neste grupo etário.
Não use com outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A interferência do paracetamol na metabolização de outros medicamentos e a influência destes medicamentos na ação e na toxicidade do paracetamol, em geral, não é relevante. Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Tyflen® Gotas deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.
Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® Gotas é uma solução límpida de coloração alaranjada com sabor e odor de tutti-frutti.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso oral. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
1. Retirar a tampa do frasco.
2. Inclinar o frasco a 90° (posição vertical).
3. Gotejar a quantidade recomendada e fechar o frasco após o uso.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Criança abaixo de 12 anos: 1 gota/kg até a dosagem máxima de 35 gotas por dose. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, você deve consultar seu médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50-75 mg/kg), em um período de 24 horas.
Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consultar o médico antes do uso.
Adultos e crianças acima de 12 anos: 35 a 55 gotas, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg (275 gotas) administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose (55 gotas) com intervalos de 4 a 6 horas, no período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.
As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen® Gotas**, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reações muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): urticária, coceira e vermelhidão no corpo, reações alérgicas a este medicamento e aumento das transaminases.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

O paracetamol em superdose maciça pode causar hepatotoxicidade em alguns pacientes; portanto, o pronto atendimento médico é crítico mesmo se não houver sintomas ou sinais aparentes.
Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.
Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (< 12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão da dose maciça.
Em adultos e adolescentes, qualquer indivíduo que apresente relato de quantidade desconhecida de paracetamol ingerido ou que apresente histórico não confiável ou questionável sobre o tempo de ingestão, deve ser submetido a determinação plasmática de paracetamol e deve ser tratado com acetilcisteína. Para informação completa para prescrição, consultar a bula da acetilcisteína. São recomendados os procedimentos adicionais descritos a seguir. Iniciar imediatamente a descontaminação do estômago. Tão logo possível, mas não antes que 4 horas após a ingestão, deve-se providenciar a determinação dos níveis plasmáticos de paracetamol.
Se qualquer um dos níveis plasmáticos estiver acima da linha de tratamento mais baixa do nomograma de superdose do paracetamol, o tratamento com acetilcisteína deve ser continuado até completar o curso de tratamento. Os testes de função hepática devem ser realizados inicialmente e repetidos a cada 24 horas.
Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Em crianças, a quantidade máxima potencial ingerida pode ser estimada facilmente. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão. A administração de carvão ativado deve ser considerada. Se o nível sérico do paracetamol não puder ser obtido dentro de 8 horas após a ingestão, a introdução do tratamento com acetilcisteína não é necessária até que se obtenha o resultado. Entretanto, se a estimativa do tempo após a ingestão se aproximar de 8 horas, o tratamento com acetilcisteína deve ser iniciado imediatamente. Se não puder ser obtida a determinação plasmática e a ingestão de paracetamol estimada exceder 150 mg/kg, a administração da acetilcisteína deve ser iniciada e mantida até completar o curso de tratamento.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.

Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae;
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro M.S n.º 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Adequação a Bula Padrão e Dizeres Legais	VP e VPS	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA PARA ESTE MEDICAMENTO?	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP	Solução oral 200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

SOLUÇÃO ORAL

200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÃO
Solução oral - 200 mg/mL - Embalagem contendo um frasco com 15 mL.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Cada mL (14 a 16 gotas) contém 200 mg de paracetamol (13,3 mg/gota).
Excipientes: bissulfito de sódio, sacarina sódica, ácido cítrico, ciclamato de sódio, benzoato de sódio, macrogol, aroma tutti-frutti e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorréia.
Em bebês e crianças é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) e um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração dos fármacos.
O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$).[1]
Em um estudo duplo-cego, multicêntrico, randomizado, foi avaliada a atividade antipirética do paracetamol e um comparativo. 116 crianças de ambos os sexos, com idade de 4,1 ± 2,6 anos, com febre relacionada a uma doença infecciosa e com temperatura média de 39 °C ± 0,5 °C, foram tratadas com dose única de 9,8 ± 1,9 mg/kg de paracetamol ou do comparativo. A temperatura retal foi monitorada durante 6 horas. As análises estatísticas dos resultados confirmaram que ambas as drogas foram equivalentes nos seguintes critérios: (1) tempo decorrido entre a administração e a menor temperatura obtida: 3,65 ± 1,47 horas para o paracetamol e 3,61 ± 1,34 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,48; +0,56); (2) grau de diminuição da temperatura: 1,50 °C ± 0,61°C para o paracetamol e 1,65 °C ± 0,80°C para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,41; +0,11) ; (3) taxa da diminuição da temperatura: 0,51 °C ± 0,38°C/h para o paracetamol e 0,52 ± 0,32°C/h para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,45; +0,55); (4) permanência da temperatura abaixo de 38,5°C: 3,84 ± 1,22 horas para o paracetamol e 3,79 ± 1,33 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,14; +0,12).[2]
Referências Bibliográficas
1. Mehlisch D.R., Frakes L.A. A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin. Ther. 1984; 7 (1): 89-97.
2. Vauzelle-Kervroedan F., et al. Equivalent Antipyretic Activity of Ibuprofen and Paracetamol in Febrile Children. J. Pediatri. 1997; 131 (5): 683 - 687.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Propriedades Farmacodinâmicas
O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®,** é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese por meio de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Propriedades Farmacocinéticas
Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 14,8 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg. As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 17,6 a 18,2 mcg/mL. Com base em informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, de idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para a concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/mL, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) com uma dose de 12.5 mg/kg
Efeito dos alimentos: embora as concentrações de pico sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.
Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida *in vivo* parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais *in vitro*. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível *in vivo*. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.
Eliminação: A meia vida de eliminação do paracetamol é 1 a 3,5 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Tyflen® Gotas não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.
Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.
Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen®**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gotas embora relatos deste evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de alcoolistas crônicos graves e as doses de paracetamol mais frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos. Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez e Lactação: Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos. **Tyflen® Gotas** pertence à Categoria B de Risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, uma vez que os estudos em animais demonstraram ou não risco fetal, porém não há estudos controlados em mulheres grávidas.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos são compatíveis com os dados de segurança de pós-comercialização da empresa e indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto. A análise de amostras de urina de recém-nascidos demonstrou a passagem do paracetamol não conjugado através da placenta. Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A Academia Americana de Pediatria classifica o paracetamol como compatível com o aleitamento.

Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.

Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.
Uso em idosos: Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de **Tyflen® Gotas** por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste da dose neste grupo etário.
Não use com outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A interferência do paracetamol na metabolização de outros medicamentos e a influência destes medicamentos na ação e na toxicidade do paracetamol, em geral, não é relevante. Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Tyflen® Gotas deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.
Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® Gotas é uma solução límpida de coloração alaranjada com sabor e odor de tutti-frutti.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso oral. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
1. Retirar a tampa do frasco.
2. Inclinar o frasco a 90° (posição vertical).
3. Gotejar a quantidade recomendada e fechar o frasco após o uso.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Criança abaixo de 12 anos: 1 gota/kg até a dosagem máxima de 35 gotas por dose. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, você deve consultar seu médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50-75 mg/kg), em um período de 24 horas.
Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consultar o médico antes do uso.
Adultos e crianças acima de 12 anos: 35 a 55 gotas, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg (275 gotas) administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose (55 gotas) com intervalos de 4 a 6 horas, no período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.
As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen® Gotas**, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reações muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): urticária, coceira e vermelhidão no corpo, reações alérgicas a este medicamento e aumento das transaminases.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

O paracetamol em superdose maciça pode causar hepatotoxicidade em alguns pacientes; portanto, o pronto atendimento médico é crítico mesmo se não houver sintomas ou sinais aparentes.

Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.

Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (< 12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão da dose maciça.

Em adultos e adolescentes, qualquer indivíduo que apresente relato de quantidade desconhecida de paracetamol ingerido ou que apresente histórico não confiável ou questionável sobre o tempo de ingestão, deve ser submetido a determinação plasmática de paracetamol e deve ser tratado com acetilcisteína. Para informação completa para prescrição, consultar a bula da acetilcisteína. São recomendados os procedimentos adicionais descritos a seguir. Iniciar imediatamente a descontaminação do estômago. Tão logo possível, mas não antes que 4 horas após a ingestão, deve-se providenciar a determinação dos níveis plasmáticos de paracetamol.

Se qualquer um dos níveis plasmáticos estiver acima da linha de tratamento mais baixa do nomograma de superdose do paracetamol, o tratamento com acetilcisteína deve ser continuado até completar o curso de tratamento. Os testes de função hepática devem ser realizados inicialmente e repetidos a cada 24 horas.

Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Em crianças, a quantidade máxima potencial ingerida pode ser estimada facilmente. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão. A administração de carvão ativado deve ser considerada. Se o nível sérico do paracetamol não puder ser obtido dentro de 8 horas após a ingestão, a introdução do tratamento com acetilcisteína não é necessária até que se obtenha o resultado. Entretanto, se a estimativa do tempo após a ingestão se aproximar de 8 horas, o tratamento com acetilcisteína deve ser iniciado imediatamente. Se não puder ser obtida a determinação plasmática e a ingestão de paracetamol estimada exceder 150 mg/kg, a administração da acetilcisteína deve ser iniciada e mantida até completar o curso de tratamento.

Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:

- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.

Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:

- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae;
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro M.S n.º 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: **Unither Indústria Farmacêutica Ltda**
Av. Mário de oliveira, 605,
Distrito industrial II, Barretos-SP
CNPJ 04.656.253/0001-79
Indústria Brasileira

Registrado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Adequação a Bula Padrão e Dizeres Legais	VP e VPS	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA PARA ESTE MEDICAMENTO?	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP	Solução oral 200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Paracetamol

Prati-Donaduzzi

Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

paracetamol

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 100, 200, 360 ou 500 comprimidos.

Comprimido revestido de 750 mg em embalagem com 20, 24, 30, 100, 240, 280, 300, 360, 420, 440 ou 480 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de 500 mg contém:

paracetamol.....500 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: povidona, lactose monoidratada, celulose microcristalina, croscarmelose sódica e estearato de magnésio.

Cada comprimido revestido de 750 mg contém:

paracetamol.....750 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido revestido

Excipientes: povidona, lactose monoidratada, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, macrogol, copolímero de álcool polivinílico e macrogol.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorreia.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Foi realizado um estudo duplo-cego, controlado com placebo, a fim de avaliar a atividade antipirética do paracetamol em um comparativo em 30 pacientes do sexo masculino. Os pacientes receberam 4 mg/kg de endotoxinas por via intravenosa, após pré-medicação por via oral de 1000 mg de ambas as drogas. Os picos de temperatura corporal foram de 38,5 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com placebo, 37,6 °C ± 0,2 °C no grupo do paracetamol (p = 0,001 *versus* placebo), e 38,6 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com o fármaco comparativo (p = 0,001 *versus* paracetamol; p = 0,570 *versus* placebo) 4 horas após a infusão de lipopolissacarídeos. Concluiu-se que o paracetamol apresentou atividade antipirética superior[1].

Um estudo duplo-cego, randomizado, de dose única, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol 1000mg em um comparativo com 455 pacientes, de idade igual ou superior a 18 anos, apresentando dor de cabeça por contração muscular. A intensidade e o alívio da dor foram avaliadas 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 4 horas após a administração da medicação. Para ambas as variáveis, intensidade da dor e alívio da dor, o paracetamol foi significativamente superior ao placebo ($p < 0,01$)[2].

Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) em um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração. O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$)[3].

Referências bibliográficas

1. Pernerstorfer T., Schmid R, et al. *Acetaminophen has greater antipyretic efficacy than aspirin in endotoxemia: A randomized, double-bind, placebo-controlled trial.* Cli. Pharmacol. Ther. 1999; 66 (1): 51-7.

2. Schachtel BP, Furey SA, Thoden WR. *Nonprescription ibuprofen and acetaminophen in the treatment of tension type headache*. J. Clin Pharmacol. 1996;36(12):1120-1125.

3. Mehlisch D.R., Frakes L.A. *A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin*. Ther. 1984; 7 (1): 89-97.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O paracetamol, substância ativa deste medicamento, é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese por meio de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Farmacocinética

Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 14,8 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg. As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 17,6 a 18,2 mcg/mL. Com base em informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/mL, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35 min) através de uma dose de 12.5 mg/kg.

Efeito dos alimentos*:* a absorção deste medicamento é mais rápida se você estiver em jejum. Embora as concentrações máximas sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida *in vivo* parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais *in vitro*. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível *in vivo*. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4 g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.

Eliminação: a meia vida de eliminação do paracetamol é 1 a 3,5 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensibilidade.

Álcool

Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de paracetamol, embora relatos desse evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de usuários crônicos graves de álcool e as doses de paracetamol frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, com quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, ou em insuficiência hepática.

Gravidez e lactação

Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos.

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto.

Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. Quando administrado conforme recomendado, o paracetamol não representa risco para a mãe ou feto. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente.

Pacientes com hepatopatias

O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4 g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3 g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas. Não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Um outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30 mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.

Pacientes com nefropatias

Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.

Idosos

Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de paracetamol por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste de dose neste grupo etário.

Não use outro produto que contenha paracetamol.

O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Paracetamol 500 mg apresenta-se na forma de um comprimido circular, branco, não sulcado.
Paracetamol 750 mg apresenta-se na forma de um comprimido revestido, oblongo, de cor branca.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Modo de usar
Uso oral. Os comprimidos devem ser administrados por via oral, com líquido. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Posologia
Adultos e crianças acima de 12 anos
Paracetamol 500 mg: 1 a 2 comprimidos, 3 a 4 vezes ao dia.
Paracetamol 750 mg: 1 comprimido, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg (8 comprimidos de paracetamol 500 mg ou 5 comprimidos de paracetamol 750 mg) administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose (2 comprimidos de paracetamol 500 mg ou 1 comprimido de paracetamol 750 mg), em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As reações adversas identificadas após o início da comercialização de paracetamol, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reação muito rara (< 1/10.000): distúrbios do sistema imunológico: reação anafilática e hipersensibilidade; e distúrbios da pele e tecidos subcutâneos: urticária, erupção cutânea pruriginosa, exantema e erupção fixa medicamentosa. Podem ocorrer pequenos aumentos nos níveis de transaminases em pacientes que estejam tomando doses terapêuticas de paracetamol. Esses aumentos não são acompanhados de falência hepática e geralmente são resolvidos com terapia continuada ou descontinuação do uso de paracetamol.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.
Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (< 12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão.
Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos à insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrointestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal-estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bilirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, razão de normalização internacional (RNI ou INR) aumentada, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e ácido láctico aumentado.
Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5 g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150 mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogenase);
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrointestinais: pancreatite e hemorragia gastrointestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0050
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA? 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?	VP	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 100, 200 ou 360 comprimidos. Comprimido revestido de 750 mg em embalagem com 20, 24, 30, 100, 240, 280, 300, 360, 420 ou 440 comprimidos.
							2. RESULTADOS E EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 100, 200, 360 ou 500 comprimidos. Comprimido revestido de 750 mg em embalagem com 20, 24, 30, 100, 240, 280, 300, 360, 420, 440 ou 480 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

23/04/2021	1556230/21-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
28/01/2020	0279505/20-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. INDICAÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
24/09/2018	0924036/18-5	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	APRESENTAÇÕES	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
10/04/2018	0274968/18-8	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 10. SUPERDOSE	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
04/09/2017	1880381/17-4	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
27/03/2015	0272354/15-9	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
06/06/2014	0451953/14-1	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Inclusão Inicial de Texto de Bula	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nimesulida

Prati-Donaduzzi

Comprimido

100 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO
nimesulida
Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Comprimido de 100 mg em embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido contém:
nimesulida.....100 mg
excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, docusato de sódio, amidoglicolato de sódio, hiprolose, lactose monoidratada, óleo vegetal hidrogenado e estearato de magnésio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é destinado ao tratamento de uma variedade de condições que requeiram atividade anti-inflamatória, analgésica e antipirética.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo duplo-cego comparativo avaliou a eficácia e a tolerabilidade da nimesulida comparativamente ao naproxeno em pacientes com dor pós-cirúrgica oral. Foram avaliados 64 pacientes, 32 em cada grupo de tratamento, que receberam nimesulida um comprimido (100 mg) a cada 12 horas, ou naproxeno um comprimido (250 mg) a cada 12 horas. A intensidade da dor foi avaliada após a administração de um dos medicamentos em ½, 1, 2, 3 e 4 horas, no segundo e terceiro dia de tratamento. A tolerabilidade de ambos os fármacos foi excelente e ambos também promoveram acentuada regressão da dor, sendo que no grupo do nimesulida houve regressão mais rápida da dor já dentro da primeira hora de tratamento. O estudo investigou os efeitos analgésicos da nimesulida e do celecoxibe em pacientes com osteoartrite de joelho. 44 pacientes foram incluídos e randomizados para o grupo de nimesulida (100 mg duas vezes ao dia) ou celocoxibe (200 mg uma vez ao dia) por 2 semanas, 20 dos quais apresentavam derrame articular. A intensidade da dor foi avaliada e em pacientes com derrame articular, algumas substâncias do líquido sinovial foram analisadas. Os efeitos da nimesulida foram mais marcantes que do celecoxibe, com evidência de início mais rápido de ação analgésica. A nimesulida reduziu significantemente as concentrações de substância P e interleucina-6 no líquido sinovial. O celecoxibe não mudou estas concentrações e significativamente reduziu os níveis de interleucina-6 apenas no dia 14. Ambas as drogas foram bem toleradas. O estudo forneceu evidência que a nimesulida é um agente efetivo para o tratamento sintomático da osteoartrite. Dois estudos em animais foram realizados com administração intra-peritoneal de nimesulida, diclofenaco, celecoxibe e rofecoxibe para tratar dor inflamatória. No primeiro estudo, a nimesulida inibiu o desenvolvimento de hiperalgesia térmica da pata induzida pela injeção de formalina na cauda, enquanto o diclofenaco ou celecoxibe parcialmente reduziram a hiperalgesia, e o rofecoxibe não foi efetivo. No segundo estudo, a nimesulida e o diclofenaco foram significativamente mais efetivos que o celecoxibe e rofecoxibe na redução de hiperalgesia mecânica da pata. A atividade anti-hiperálgica destas drogas foram também investigadas em pacientes com artrite reumatoide. Após uma dose única oral, todas as drogas reduziram a hiperalgesia inflamatória. No entanto, somente a nimesulida foi efetiva 15 minutos após o tratamento. Adicionalmente, a nimesulida (100 mg) foi significativamente mais efetiva que o rofecoxibe (25 mg). A nimesulida parece ser particularmente efetiva e de ação rápida contra a dor inflamatória. Foram incluídos 60 pacientes em um estudo randomizado simples-cego para comparar a eficácia e tolerabilidade de nimesulida comprimido 200 mg/dia e flurbiprofeno 300 mg/dia por 7 dias, no tratamento de inflamação aguda não infecciosa do trato respiratório superior. Ambas as drogas mostraram a mesma eficácia em reduzir a congestão da mucosa, vermelhidão local, febre e dor de garganta. O tratamento com nimesulida deu origem a um menor número de eventos adversos, e menos severos, do que o tratamento com flurbiprofeno. A nimesulida modifica o estado doloroso da contração uterina para contrações cíclicas indolores em pacientes com dismenorreia. Com uma única dose oral de 100 mg, a nimesulida é distribuída nos tecidos genitais femininos (fundo e cérvix uterinos e ovários). Duas doses orais de 100 mg de nimesulida administradas em mulheres com dismenorreia em um estudo duplo-cego controlado por placebo, *cross-over*, reduziu os níveis de prostaglandina $F_{2\alpha}$ no sangue menstrual. O objetivo do estudo foi avaliar a eficácia e tolerabilidade, no tratamento de afecções traumáticas do aparelho locomotor, de três anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs): nimesulida, o primeiro AINE inibidor seletivo da enzima cicloxigenase – 2 (COX-2) disponível, e dois agentes clássicos não seletivos, diclofenaco e aceclofenaco. Em três visitas clínicas e após sete dias de tratamento em que randomicamente 19 pacientes receberam nimesulida 100 mg 2x/dia, 19 receberam aceclofenaco 100mg 2x/dia e 21 receberam diclofenaco 50mg 3x/dia, a eficácia foi avaliada clinicamente segundo a intensidade dos sinais e sintomas e pela avaliação global do pesquisador ao final do estudo, e a tolerabilidade pela ocorrência ou não de eventos adversos bem como pela avaliação global ao término do estudo. Quanto à

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

eficácia, o resultado obtido pelo grupo tratado com nimesulida foi significativamente melhor considerando-se os parâmetros dor à movimentação, limitação de movimentos, sensibilidade local e intensidade da dor. Também quanto à tolerabilidade, tanto o índice de ocorrência de reações adversas como a avaliação final global foram significativamente melhores para o grupo nimesulida. A seletividade de nimesulida sobre a COX-2 contribui para sua eficácia, assim como reflete seu perfil de segurança, ao contrário do aceclofenaco e diclofenaco, que não têm esse grau de seletividade sobre a COX-2. Portanto, nimesulida pode ser considerado um anti-inflamatório e analgésico de primeira escolha no tratamento de afecções traumáticas do aparelho locomotor. Foram incluídos 67 pacientes em um estudo duplo-cego, randomizado, *cross-over*, de síndrome de dismenorreia primária, em uma sequência alternada de nimesulida *versus* placebo. As drogas foram dadas por 3 ciclos menstruais subsequentes com uma duração média de 6,5 dias aproximadamente em cada ciclo. 55 pacientes completaram o tratamento. A nimesulida provou atividade e mais efetividade que o placebo na prevenção e/ou alívio do padrão sintomático. A tolerabilidade se mostrou satisfatória uma vez que somente duas pacientes reclamaram de epigastralgia leve. Em um estudo duplo-cego, paralelo de 4 dias com 51 pacientes, os efeitos anti-inflamatórios, antiexudativos e antipiréticos da nimesulida foram comparados com placebo em pacientes com inflamação aguda do trato respiratório superior. Os pacientes que receberam nimesulida mostraram melhora nos sinais e sintomas avaliados: inchaço tonsilar, rouquidão, dor de garganta, dor de cabeça e artralgia. Uma diferença estatisticamente significativa entre a nimesulida e o placebo foi evidente para todos os parâmetros. Não houve efeitos adversos associados com a nimesulida. Em inúmeros estudos comparativos, a nimesulida mostrou ser mais efetiva que o piroxicam (em osteoartrite), paracetamol (em inflamação do trato respiratório superior), benzidamina ou naproxeno (em doença otorrinolaringológica), fenilprenazona (em laringotraqueítes/bronquite, inflamação respiratória e doença otorrinolaringológica), serrapeptase (em dor pós-operatória ou dental, trauma e flebite), cetoprofeno (em dor pós-operatória) e ácido mefenâmico (em dismenorreia). Adicionalmente a eficácia de nimesulida tem sido comparável com a da aspirina, com ou sem vitamina C, e ácido mefenâmico (em infecção do trato respiratório), ibuprofeno (em doença de tecido mole), naproxeno (em inflamação do trato respiratório, dismenorreia e estados de dor pós-operatória), suprofeno e paracetamol (em estados de dor pós-operatória), benzidamina (em inflamação do trato genitourinário) e dipirona, paracetamol ou diclofenaco (em febre). Uma comparação duplo-cega, multicêntrica de nimesulida e diclofenaco em 122 pacientes com ombro agudo e uma meta-análise de vários estudos com nimesulida foram conduzidos. No final do dia 14 do estudo, a nimesulida foi pelo menos tão efetiva quanto o diclofenaco. A tolerabilidade global foi julgada pelos investigadores como boa/muito boa em 96,8% do grupo de nimesulida em comparação com 72,9% do grupo diclofenaco. O julgamento dos pacientes foi de 96,8 e 78% respectivamente. Ambas as diferenças foram estatisticamente significativas. A meta-análise demonstrou que a nimesulida administrada por 2 semanas é de longe mais eficaz que o placebo no tratamento da osteoartrite, e é pelo menos comparável a outros AINEs. A razão risco-benefício para nimesulida foi melhor em todos os estudos uma vez que 100 mg de nimesulida 2 vezes ao dia foi como igual ao placebo na questão de segurança e tolerabilidade, especialmente considerando eventos adversos gastrintestinais.

Referências bibliográficas

Arbex, ST *et al*. *Avaliação comparativa do nimesulide versus naproxeno no tratamento da dor pós-cirurgia oral*. Rev Bras Odontol; 49(1): 15-8, 1992.

Bianchi M, *et al*. *Effects of nimesulide on pain and on synovial fluid concentrations of substance P, interleukin-6 and interleukin-8 in patients with knee osteoarthritis: comparison with celecoxib*. Int J Clin Pract, 61 (8): 1270-7, 2007.

Bianchi M, Broggini M. *Anti-hyperalgesic effects of nimesulide: Studies in rats and humans*. Int J Clin Pract Suppl; (128): 11-9, 2002.

Cadeddu L. *et al*. *Comparison of nimesulide and flurbiprofen in the treatment of non-infectious acute inflammation of the upper respiratory tract*. J Int Med Res; 16(6): 466-73, 1988.

Pulkkinen M. *Nimesulide in Dysmenorrhoea*. Drugs 46 (Suppl. 1): 129-133, 1993.

Marczyk LR. Estudo randomizado do nimesulide, aceclofenaco e diclofenaco no tratamento de afecções traumáticas do aparelho locomotor. Acta ortop. bras; 5(3): 103-9, 1997.

Moggian G et al. *A new pharmacologic treatment of primary dysmenorrhea*. Clin. Ter. 117(6): 481-492, 1986.

Nouri ME. *Nimesulide for treatment of acute inflammation of the upper respiratory tract*. Clin Ther; 6(2): 142-50, 1984.

Ward A et al. Nimesulide. *A preliminary review of its pharmacological properties and therapeutic afficacy in inflammation and pain states*. Drugs 36 (6): 732-53,1988.

Wober W. *Comparative efficacy and safety of nimesulide and diclofenac in patients with acute shoulder, and a meta-analysis of controlled studies with nimesulide*. Rheumatology (Oxford); 38 Suppl 1: 33-8, 1999.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

A nimesulida (4'-nitro-2'-fenoximetanosulfonanilida) é um fármaco anti-inflamatório não-esteroide (AINE) que pertence à classe das sulfonanilidas com efeitos anti-inflamatório, antipirético e analgésico.

A nimesulida possui atividade anti-inflamatória mais potente do que o ácido acetilsalicílico, a fenilbutazona e a indometacina; possui atividade antipirética tão eficaz quanto a do diclofenaco e da dipirona, e potencialmente superior à do acetaminofeno.

A nimesulida possui modo de ação único e sua atividade anti-inflamatória envolve vários mecanismos. A nimesulida é um inibidor seletivo da enzima da síntese de prostaglandina, a cicloxigenase. *In vitro* e *in vivo* a nimesulida preferencialmente inibe a enzima COX-2, a qual é liberada durante a inflamação, com mínima atividade sobre a COX-1, a qual atua na manutenção da mucosa gástrica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Além disso, foi demonstrado que a nimesulida possui muitas outras propriedades bioquímicas que provavelmente são responsáveis pelas suas propriedades clínicas. Estas incluem: inibição da fosfodiesterase tipo IV, redução da formação do ânion superóxido (O_2), "scavenging" do ácido hipoclorídrico, inibição de proteinases (elastase, colagenase), prevenção da inativação do inibidor da alfa-1-protease, inibição da liberação de histamina dos basófilos e mastócitos humanos e inibição da atividade da histamina.

Dados pré-clínicos

Os dados pré-clínicos revelam que não há riscos especiais para humanos baseados nos estudos convencionais de segurança farmacológica, toxicidade de dose múltipla, genotoxicidade e potencial carcinogênico.

Em estudos de toxicidade de dose múltipla, a nimesulida mostrou toxicidade gastrintestinal, renal e hepática.

Em ratos, não foram encontrados sinais de potencial teratogênico ou embriotóxico com a nimesulida em estudos de embriotoxicidade com doses não-tóxicas maternas. Em coelhos, leve aumento da perda pós-implantação e leve aumento da incidência de dilatação do ventrículo cerebral e malformações esqueléticas foram observadas com níveis de dose marginalmente tóxicos em fêmeas. Entretanto, nenhuma relação dose-resposta entre o fármaco e tipos individuais de malformações foi observada.

Foram relatados poucos casos clínicos de superdosagem intencional sem sinais de intoxicações.

Farmacocinética

A nimesulida é bem absorvida quando administrada via oral. Após uma única dose de 100 mg de nimesulida, administrada a voluntários adultos saudáveis, um pico de concentração plasmática de 3 a 4 mg/L é alcançado em adultos após 2 a 3 horas. AUC=20 – 35 mg /L.h.

Um pico de concentração plasmática de 2,86 a 6,5 mg/L é alcançado após 1,22 a 2,75 horas. AUC= 14,65 a 54,09 mg/L.h.

Nenhuma diferença estatística significante tem sido encontrada entre estes números e aqueles vistos após a administração de 100 mg duas vezes ao dia por 7 dias. Mais de 97,5% se ligam a proteínas plasmáticas.

Os parâmetros farmacocinéticos descritos para crianças podem ser comparados com aqueles encontrados após a administração oral de nimesulida 100 mg para adultos. Em crianças, os valores de C_{max} (3,46 mg/L ± 1,46) e t_{max} (1,93 h ± 0,83) foram similares aos valores correspondentes observados após a administração oral de 100 mg dose única em adultos sadios C_{max}=2,86 a 6,50 mg/L; t_{max}=1,22 a 2,75 h e a AUC (18,43 mg/L.h), estava dentro da faixa de valores reportados para adultos (14,65 a 54,09 mg/L.h) ao passo que o *clearance* plasmático total sistêmico foi maior (138,50 mL/h/kg em crianças, 31,02 a 106,16 mL/h/kg). O volume de distribuição também foi ligeiramente superior em crianças (0,41 L/kg) do que em adultos (0,18 a 0,39 L/kg). Valores maiores de CL/F (*clearance* do fármaco) e Vd/F (volume de distribuição do fármaco) em crianças podem ser causados por um valor maior de f_u de nimesulida, como resultado da menor concentração plasmática de albumina em crianças do que em adultos. A meia-vida terminal ($t_{1/2\beta}$) de nimesulida foi de 2,36 horas em crianças e 1,80 a 4,73 horas em adultos. A nimesulida é metabolizada no fígado e o seu metabólito principal, a hidroxinimesulida, também é farmacologicamente ativo. O intervalo para aparecimento deste metabólito na circulação é curto (cerca de 0,8 horas) mas a sua constante de formação não é alta e é consideravelmente menor que a constante de absorção da nimesulida. A hidroxinimesulida é o único metabólito encontrado no plasma, apresentando-se quase que completamente conjugado. A $t_{1/2}$ é de 3,2 a 6 horas. O grau de biotransformação da nimesulida em seu metabólito principal, isto é, o derivado parahidroxi (M1), o qual também é farmacologicamente ativo, em crianças é similar ao de adultos. Para M1, a C_{max} (1,34 mg/L) e AUC (11,60 mg/L.h) em crianças foram dentro da faixa observada em adultos (C_{max} 0,96 a 1,57 mg/L; AUC 10,90 a 17,96 mg/L.h). A meia-vida terminal ($t_{1/2\beta}$) de M1 foi 4,18 horas em crianças e 2,89 a 8,71 horas em adultos. A nimesulida é excretada principalmente na urina (aproximadamente 50% da dose administrada). Apenas 1 a 3% é excretado como composto inalterado. A hidroxinimesulida é encontrada apenas como um derivado glicuronato. Cerca de 29% da dose é excretada nas fezes após o metabolismo. Menos que 0,1% é excretado como composto inalterado. A hidroxinimesulida é encontrada apenas como um derivado glicuronato. De 17,9% a 36,2% da dose é excretada nas fezes após o metabolismo. O perfil cinético da nimesulida não teve alteração em idosos após doses agudas e repetidas. Na insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina de 30 a 80 mL/min), os níveis de pico plasmáticos de nimesulida e seu principal metabólito não são maiores que dos voluntários sadios. A administração repetida não causou acúmulo. A nimesulida é contraindicada para pacientes com insuficiência hepática devido ao risco de acumulação. O tempo médio estimado para início da ação terapêutica após a administração de nimesulida é de 15 minutos para alívio da dor. A resposta inicial para a febre acontece cerca de 1 a 2 horas após o uso do medicamento e dura aproximadamente 6 horas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes que tenham alergia à nimesulida ou a qualquer outro componente do medicamento; histórico de reações de hipersensibilidade (exemplo: broncoespasmo, rinite, urticária e angioedema) ao ácido acetilsalicílico ou a outros anti-inflamatórios não-esteroidais; histórico de reações hepáticas ao produto; pacientes com úlcera péptica em fase ativa, ulcerações recorrentes ou com hemorragia no trato gastrintestinal; pacientes com distúrbios de coagulação graves; pacientes com insuficiência cardíaca grave; pacientes com insuficiência renal e/ou hepática.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

As drogas anti-inflamatórias não-esteroidais podem mascarar a febre relacionada a uma infecção bacteriana subjacente.

O tratamento deve ser revisto a intervalos regulares e descontinuado se nenhum benefício for observado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Durante a terapia com nimesulida, os pacientes devem ser advertidos para se abster de outros analgésicos. O uso concomitante de outros anti-inflamatórios não-esteroidais durante a terapia com nimesulida não é recomendado.
A administração concomitante com drogas hepatotóxicas conhecidas e abuso de álcool, devem ser evitados durante o tratamento com nimesulida, uma vez que podem aumentar o risco de reações hepáticas.

Populações especiais

Uso em pacientes com distúrbios hepáticos

Raramente este medicamento tem sido associado com reações hepáticas sérias, incluindo casos fatais muito raros. Pacientes que apresentaram sintomas compatíveis com dano hepático durante o tratamento com nimesulida (por exemplo, anorexia, náusea, vômitos, dor abdominal, fadiga, urina escura ou icterícia) devem ser cuidadosamente monitorados.
Pacientes que apresentaram testes de função hepática anormais devem descontinuar o tratamento. Estes pacientes não devem reiniciar o tratamento com a nimesulida. Reações adversas hepáticas relacionadas à droga foram relatadas após períodos de tratamento inferiores a um mês. Dano hepático, reversível na maioria dos casos, foi verificado após curta exposição ao medicamento.

Uso em pacientes com distúrbios de coagulação

Como AINEs podem interferir na agregação plaquetária, estes devem ser utilizados com cautela em pacientes com diátese hemorrágica, hemorragia intracraniana e alterações da coagulação como, por exemplo, hemofilia e predisposição a sangramento. Contudo, a nimesulida não é um substituto do ácido acetilsalicílico para profilaxia cardiovascular.

Uso em pacientes com distúrbios gastrintestinais

Em raras situações, nas quais ulcerações ou sangramentos gastrintestinais ocorrem em pacientes tratados com nimesulida, o medicamento deve ser suspenso. Assim como com outros AINEs, sangramento gastrintestinal ou ulceração/perfuração podem ocorrer a qualquer tempo durante o tratamento, com ou sem sintomas de advertência ou história prévia de eventos gastrintestinais. Caso ocorra sangramento gastrintestinal ou ulceração, o tratamento deverá ser descontinuado.
A nimesulida deverá ser utilizada com precaução em pacientes com distúrbios gastrintestinais, incluindo histórico de úlcera péptica, de hemorragia gastrintestinal, colite ulcerativa ou doença de Crohn.

Uso em pacientes com insuficiência renal ou cardíaca

Em pacientes com insuficiência renal ou cardíaca, cuidado é requerido, pois o uso de AINEs pode resultar em deterioração da função renal. A avaliação da função renal deve ser feita antes do início da terapia e depois regularmente. No caso de deterioração, o tratamento deve ser descontinuado.
Como os outros anti-inflamatórios não-esteroidais, a nimesulida deve ser usada com cuidado em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão, prejuízo da função renal ou depleção do volume extracelular, que são altamente suscetíveis a uma redução no fluxo sanguíneo renal.
Por ser a eliminação do fármaco predominantemente renal, o produto deve ser administrado com cuidado em pacientes com prejuízo da função hepática ou renal.
Em pacientes com *clearance* de creatinina de 30-80 mL/min, não há necessidade de ajuste de dose. Em caso de disfunção renal grave o medicamento é contraindicado.

Uso em idosos

Pacientes idosos são particularmente sensíveis a reações adversas dos AINEs, incluindo hemorragia e perfuração gastrintestinal, dano das funções renal, cardíaca e hepática. Pacientes com mais de 65 anos podem ser tratados com a menor dose efetiva, 100 mg duas vezes ao dia.
Não existem estudos que avaliem comparativamente a farmacocinética da nimesulida em idosos e indivíduos jovens.
O uso prolongado de AINEs em idosos não é recomendado. Se a terapia prolongada for necessária os pacientes devem ser regularmente monitorados. Só febre, isoladamente, não é indicação para uso deste medicamento.

Uso em crianças e adolescentes

A nimesulida não deve ser utilizada por crianças menores de 12 anos.

Com relação ao uso da nimesulida em crianças, foram relatadas algumas reações graves, incluindo raros casos compatíveis com Síndrome de Reye. Adolescentes não devem ser tratados com medicamentos que contenham nimesulida caso estejam presentes sintomas de infecção viral, pois a nimesulida pode estar associada com a Síndrome de Reye em alguns pacientes.

Uso em pacientes com distúrbios oculares

Em pacientes com história de perturbações oculares devido a outros AINEs, o tratamento deve ser suspenso e realizado exames oftalmológicos caso ocorram distúrbios visuais durante o uso da nimesulida.

Uso em pacientes com asma

Pacientes com asma toleram bem a nimesulida, mas a possibilidade de precipitação de broncoespasmo não pode ser inteiramente excluída.

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas

Este medicamento tem pouco ou nenhum efeito sobre a habilidade de dirigir veículos ou operar máquinas.

Gravidez e lactação

Não há nenhum dado adequado de uso do medicamento em mulheres grávidas. Dessa forma, o risco potencial em humanos é desconhecido, portanto para a prescrição deste medicamento devem ser avaliados os benefícios previstos para a mãe, contra os possíveis riscos para o embrião ou feto.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O uso deste medicamento não é recomendado em mulheres tentando engravidar. Em mulheres que têm dificuldades para engravidar ou que estão sob investigação de infertilidade, a retirada do medicamento deve ser considerada.
Não está estabelecido se a nimesulida é excretada no leite humano. Nimesulida é contraindicado durante a amamentação.
Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Este medicamento não deve ser administrado concomitantemente com drogas potencialmente hepatotóxicas. Deve-se ter cuidado com pacientes que apresentem anormalidades hepáticas, particularmente se houver intenção de administrar nimesulida em combinação com outras drogas potencialmente hepatotóxicas. Durante o tratamento com este medicamento, os pacientes devem evitar usar outros anti-inflamatórios não-esteroidais, pois há risco de somação de efeitos, incluindo efeitos adversos.
Interação medicamento-medicamento
- Gravidade: maior
Efeito da interação: é necessário cautela se este medicamento for utilizado antes ou após 24 horas de tratamento com metotrexato, pois o nível sérico do metotrexato pode aumentar, aumentando sua toxicidade, risco de leucopenia, trombocitopenia, anemia, nefrotoxicidade, ulceração de mucosa. **Medicamento:** metotrexato.
Efeito da interação: toxicidade pelo pemetrexede, risco de mielossupressão, nefrotoxicidade e toxicidade gastrintestinal. **Medicamento:** pemetrexede.
Efeito da interação: aumento do risco de sangramento. **Medicamentos:** apixabana, ardeparina, acebutalol, certoparina, citalopram, clopidogrel, clovoxamina, dalteparina, danaparoide, desirudina , duloxetina, enoxaparina, eptifabatida, escitalopram, femoxetina, flesinoxan, fluoxetina, ginko biloba, heparina, levomilnacipram, milnacipram, nadroprarina, nefazodona , parnaparina, paroxetina, pentosano polissulfato de sódio, pentoxifilina, prasugrel , proteína C, reviparina, rivaroxabana , ticlopidina, tinzaparina, venlafaxina, vilazodona, vortioxetina, zimeldina.
Efeito da interação: aumento do risco de sangramento gastrintestinal. **Medicamentos:** abciximab, argatrobana, bivalirrudina, cilostazol, dipiridamol, fondaparinux, lepirudina, tirofiban.
Efeito da interação: aumento do risco de nefrotoxicidade da ciclosporina. **Medicamento:** ciclosporina.
Efeito da interação: lesões gastrintestinais severas. **Medicamento:** beta glucanas.
Efeito da interação: aumento do risco de ocorrência de eventos gastrintestinais (ex: hemorragia intestinal, anorexia, náuseas, diarreia). **Medicamento:** gossipol.
Efeito da interação: potencialização dos efeitos dos anti-inflamatórios (ex: aumento do risco de sangramento, alterações renais e alterações gástricas). **Medicamento:** extrato de Feverfew.
Efeito da interação: aumento da exposição ao pralatrexato. **Medicamento:** pralatrexato.
Efeito da interação: falência renal aguda. **Medicamento:** tacrolimus.
- Gravidade: moderada
Efeito da interação: devido aos efeitos nas prostaglandinas renais, os inibidores da prostaglandina sintetase, como a nimesulida, devem aumentar a nefrotoxicidade das ciclosporinas.
Medicamento: ciclosporina.
Efeito da interação: a nimesulida pode diminuir os efeitos diuréticos e anti-hipertensivos. **Medicamentos:** furosemida, azosemida, bemetizida, bendroflumetiazida, benzotiazida, bumetanida, butiazida, clorotiazida, clortalidona, clopamida, ciclopentiazida, ácido etacrínico, hidroclorotiazida, hidroflumetiazida, indapamida, meticlotiazida, metolazona, piretanida, politiazida, torsemida, triclormetiazida, xipamida.
Efeito da interação: diminuição do efeito anti-hipertensivo. **Medicamentos:** acebutalol, alacepril, alprenolol, anlodipina, arotinolol, atenolol, azilsartana, bufenolol, benazepril, bepridil, betaxolol, bevantolol, bisoprolol, bopindolol, bucindolol, bupranolol, candersartana cilexetil, captopril, carteolol, carvedilol, celiprolol, cilazapril, delapril, dilevalol, enaprilato, enalapril, esmolol, fosinopril, imidapril, labetalol, landiolol, levobunolol, lisinopril, mepindolol, metipranolol, metoprolol, moexipril, nadolol, nebivolol, nipradilol, oxprenolol, penbutolol, pentopril, perindopril, pindolol, propranolol, quinapril, ramipril, sotalol, espirapril, talinolol, temocapril, tertatolol, timolol, trandolapril, zofenopril.
Efeito da interação: aumento do risco de hipoglicemia. **Medicamentos:** acetohexamida, clorpropamida, glicazida, glimepirida, glipizida, gliquidona, gliburida, nateglinida, tolazamida, tolbutamida.
Efeito da interação: diminuição do efeito diurético, risco de hipercalemia ou possível nefrotoxicidade. **Medicamentos:** amilorida, canrenoato, espironolactona, triamtereno.
Efeito da interação: diminuição do efeito anti-hipertensivo e aumento de risco de lesão renal. **Medicamentos:** irbesartana, losartana, olmesartana medoxomil, tasosartana, telmisartana, valsartana.
Efeito da interação: aumento do risco de sangramento. **Medicamentos:** acenocumarol, anisindiona, desvenlafaxina, dicumarol, fenindiona, fenprocumona, varfarina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Efeito da interação: aumento do risco de sangramento gastrintestinal e diminuição de efeito anti-hipertensivo. **Medicamentos:** diltiazem, felodipina, flunarizina, gallopamil, isradipina, lacidipina, lidoflazina, manidipina, nicardipina, nifedipina, nilvadipina, nimodipina, nisoldipina, nitrendipina, pranidipina, verapamil.
Efeito da interação: aumento do risco de convulsão. **Medicamentos:** levofloxacino, norfloxacino, ofloxacino.
Efeito da interação: toxicidade por lítio (fraqueza, tremor, sede excessiva, confusão). **Medicamento:** lítio.
Efeito da interação: diminuição do efeito do L-metilfolato. **Medicamento:** L-metilfolato.
Interação medicamento-alimento
A ingestão de alimentos não interfere na absorção e biodisponibilidade da droga. O efeito dos alimentos na absorção da nimesulida é mínimo. Recomenda-se tomar este medicamento após as refeições. Não se aconselha a ingestão de alimentos que provoquem irritação gástrica (tais como abacaxi, laranja, limão, café e etc.) durante o tratamento com este medicamento.
Interação medicamento-substância química
Não se aconselha a ingestão de bebidas alcoólicas durante o tratamento.
Interações medicamento-exame laboratorial
- Gravidade: menor
Teste de sangue oculto nas fezes
Efeito da interação: resultado falso positivo

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um comprimido circular, não sulcado, amarelo claro.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar
Aconselha-se administrar este medicamento após as refeições. Recomenda-se que a nimesulida, assim como todos os anti-inflamatórios não-esteroidais, seja utilizado na sua menor dose efetiva possível e pelo menor período de tempo adequado ao tratamento planejado.
Posologia
Uso para adultos e crianças acima de 12 anos
A dose mais recomendada corresponde a 50 - 100 mg, ou seja, meio a um comprimido que deve ser ingerido via oral junto a meio copo de água duas vezes ao dia. Nos casos excepcionais, pode-se alcançar até 200 mg duas vezes ao dia, que devem ser tomados pelo tempo mais breve possível.
Populações especiais
Uso em pacientes com insuficiência renal
Tem sido demonstrado que a nimesulida tem o mesmo perfil cinético em voluntários sadios e em pacientes com insuficiência renal moderada (*clearance* de creatinina de 30 a 80 mL/min). Nestes pacientes não há necessidade de ajuste de dose. Em casos de insuficiência renal grave o medicamento é contraindicado.
Uso em pacientes com insuficiência hepática
O uso de nimesulida é contraindicado em pacientes com insuficiência hepática.
A segurança e eficácia deste medicamento somente é garantida na administração por via oral. Os riscos de uso por via de administração não-recomendada são: a não-obtenção do efeito desejado e ocorrência de reações desagradáveis.
Dosagem máxima diária limitada a 4 comprimidos.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Os efeitos adversos podem ser reduzidos utilizando-se a menor dose eficaz durante o menor período possível. Pacientes tratados com anti-inflamatórios não-esteroidais durante longo período de tempo devem ficar sob supervisão médica regular para monitoramento dos efeitos adversos.
Reação muito comum (> 1/10): diarreia, náusea e vômito.
Reação incomum (> 1/1.000 e < 1/100): prurido, *rash* e sudorese aumentada; constipação, flatulência e gastrite; tonturas e vertigens; hipertensão; edema.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reação rara (> 1/10.000 e < 1/1.000): eritema e dermatite; ansiedade, nervosismo e pesadelo; visão borrada; hemorragia, flutuação da pressão sanguínea e fogachos; disúria, hematúria e retenção urinária; anemia e eosinofilia; hipersensibilidade; hipercalemia; mal-estar e astenia.
Reação muito rara (< 1/10.000): urticária, edema angioneurótico, edema facial, eritema multiforme e casos isolados de síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica; dor abdominal, dispepsia, estomatite, melena, úlceras pépticas e perfuração ou hemorragia gastrintestinal que podem ser graves; cefaleia, sonolência e casos isolados de encefalopatia (síndrome de Reye); outros distúrbios visuais e vertigem; falência renal, oligúria e nefrite intersticial; casos isolados de púrpura, pancitopenia e trombocitopenia; anafilaxia; casos isolados de hipotermia.
A literatura cita ainda as seguintes reações adversas, sem frequências conhecidas:
Hepatobiliar: alterações dos parâmetros hepáticos (transaminases), geralmente transitórias e reversíveis; casos isolados de hepatite aguda, falência hepática fulminante (algumas fatalidades foram relatadas), icterícia e colestase.
Respiratórios: casos isolados de reações anafiláticas como dispneia, asma e broncoespasmo, principalmente em pacientes com histórico de alergia ao ácido acetilsalicílico e a outros AINEs.
Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Poucos casos de superdose intencional foram relatados e sem sinais de intoxicação.
Os sintomas após superdoses agudas com anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs) são usualmente limitados à letargia, sonolência, náusea, vômito, dor epigástrica, alteração visual e tontura, que são geralmente reversíveis com tratamento de suporte. Sangramento gastrintestinal pode ocorrer. Hipertensão arterial, insuficiência renal aguda, depressão respiratória e coma podem ocorrer, mas são eventos raros. Reações anafilactoides foram relatadas com ingestão terapêutica de AINEs e podem ocorrer após uma superdose.
Os pacientes devem ter tratamento sintomático (lavagem gástrica, investigação e restauração do balanço hidroeletrolítico) e de suporte após superdose com AINEs. Não há antídotos específicos. Não há informação disponível em relação à remoção da nimesulida por hemodiálise, mas baseado no seu elevado grau de ligação com proteínas plasmáticas (mais de 97,5%), a diálise não é provavelmente útil na superdose. A êmese e/ou carvão ativado (60 a 100 g em adultos) e/ou catártico osmótico podem ser indicados em pacientes observados no período de 4 horas da ingestão com sintomas ou após uma superdose maior. Diurese forçada, alcalinização da urina, hemodiálise ou hemoperfusão não podem ser úteis devido à elevada ligação com proteínas. As funções renais e hepáticas devem ser monitoradas.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0265
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 23/09/2020.

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Adequação ortográfica	VP	Embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.
15/11/2019	3153606/19-9	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.
02/07/2018	0524347/18-5	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	Inclusão Inicial de Texto de Bula	VP	Embalagem com 10, 12, 20, 30, 150, 240, 350, 360, 480 ou 500 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nistatina

Prati-Donaduzzi

Creme

25.000 UI/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

nistatina

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Creme de 25.000 UI/g em embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.

USO VAGINAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada g do creme contém:

nistatina.....25.000 U.I.

veículo q.s.p.....1 g

Excipientes: petrolato branco, propilenoglicol, cetomacrogol 1000, álcool cetoestearílico, álcool cetílico, sorbitol 70%, hidróxido de alumínio, metilparabeno, propilparabeno, simeticona e água purificada.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para o tratamento de candidíase vaginal (monilíase).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

A nistatina tem ação fungistática e fungicida *in vitro* contra uma grande variedade de leveduras e fungos leveduriformes, incluindo *Candida albicans, C. parapsilosis, C. tropicalis, C. guilliermondi, C. pseudotropicalis, C. krusei, Torulopsis glabrata, Tricophyton rubrum, T. mentagrophytes*.

Em subculturas de repetição com níveis crescentes de nistatina, a *Candida albicans* não desenvolve resistência à nistatina. Geralmente não se desenvolve resistência à nistatina durante o tratamento.

Masterton 1975 comparou clotrimazol à nistatina no tratamento da candidíase vaginal. Duzentas e duas mulheres foram incluídas no estudo, 102 receberam clotrimazol e 100 receberam nistatina. Na revisão de quatro semanas 74% das mulheres tratadas com nistatina apresentavam cura micológica ($p<0,01$ em relação ao basal). Os dois medicamentos levaram à melhora estatisticamente significativa dos sinais e sintomas de vaginite e vulvite.

Wet 1999 foi um ensaio clínico randomizado e controlado que comparou mupirocina 2% com nistatina 100.000 UI/g no tratamento de candidíase perianal em crianças de um mês a quatro anos de idade (média: 12 meses).

Adicionalmente, comparou-se a sensibilidade de amostras de *Candida albicans* a seis antifúngicos comuns na prática clínica (nistatina, cetoconazol, anfotericina B, econazol, miconazol e 5-fluorocitosina). Incluíram-se 20 pacientes com dermatite de fralda secundariamente infectada por *C. albicans*. *C. albicans* foi erradicada em até cinco dias (média 2,8) nos dez pacientes que utilizaram nistatina e entre dois e seis dias (média 2,6). Todas as amostras isoladas demonstraram sensibilidade *in vitro* à nistatina.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Descrição

A nistatina é um antibiótico antifúngico poliênico, obtido a partir do *Streptomyces noursei*.

Farmacodinâmica

O mecanismo de ação da nistatina consiste na ligação aos esteroides existentes na membrana celular dos fungos susceptíveis, com resultante alteração na permeabilidade da membrana celular e consequente extravasamento do conteúdo citoplasmático. A nistatina não atua contra bactérias, protozoários ou vírus.

Farmacocinética

Este medicamento não é absorvido através da pele e das mucosas íntegras.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado para pacientes com história de hipersensibilidade à nistatina ou a qualquer um dos componentes da fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

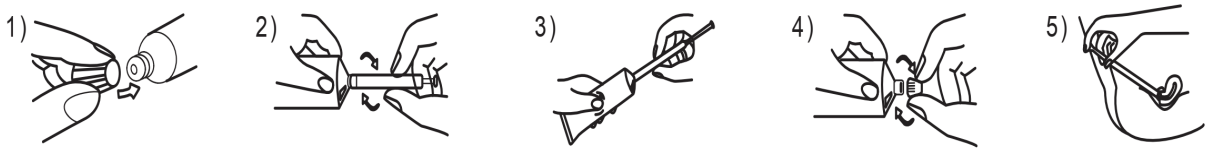
Este medicamento não deve ser usado para tratamento sistêmico, oral ou tópico, nem contra infecções oftálmicas.
O contato deste medicamento com diafragmas e preservativos a base de látex, usados para contracepção, deve ser evitado, uma vez que a borracha pode ser danificada.
Este medicamento contém propilenoglicol e pode causar reações alérgicas cutâneas.
Caso ocorra irritação ou hipersensibilidade ao medicamento, o tratamento deve ser suspenso.
Recomenda-se a utilização de esfregaço com KOH, culturas ou outros meios para confirmar o diagnóstico de candidíase vaginal e para descartar infecções causadas por outros patógenos.
No caso de ausência de resposta ao tratamento, os testes acima devem ser repetidos.
Idosos
Não há recomendações especiais para pacientes idosas.
Teratogenicidade, mutagenicidade e reprodução
Não se realizaram estudos de longo prazo em animais para avaliar o potencial carcinogênico da nistatina, nem estudos para determinar seus efeitos mutagênicos ou seus efeitos na fertilidade em animais machos e fêmeas.
Gravidez
Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.
Não se realizaram estudos de reprodução animal com nistatina. Não é conhecido se seus preparados podem causar dano fetal quando utilizados por mulheres grávidas ou se podem afetar a capacidade reprodutiva.
Este medicamento só deve ser prescrito pelo médico, que estabelecerá se os benefícios para a mãe justificam o risco potencial para o feto.
Durante a gestação deve-se ter precaução no sentido de evitar pressão excessiva do aplicador contra o colo uterino.
Lactantes
Não é conhecido se a nistatina é excretada no leite humano. Deve-se ter cautela na prescrição de nistatina a lactantes.
Precauções higiênicas
A fim de afastar a possibilidade de reinfecção, as pacientes devem ser orientadas a realizar rigorosa higiene pessoal. As mãos devem ser cuidadosamente lavadas antes e após a aplicação do medicamento.
Além das medidas higiênicas habituais, as seguintes precauções são de grande importância para prevenir reinfecção: 1) Após cada micção, a vulva deve ser enxuta sem friccionar o papel higiênico. 2) A fim de evitar uma possível propagação de germes do reto ao trato genital após defecação, cuidar que o material possivelmente infectado não entre em contato com a genitália. 3) Toalhas e lençóis, assim como a roupa íntima, devem ser mudados diariamente e lavados com detergente. 4) Enquanto persistir a infecção, existe a possibilidade de propagação a outras pessoas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A interação com outros medicamentos é desconhecida.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 ºC). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Este medicamento apresenta-se na forma de um creme, homogêneo ao tato, de cor levemente amarelada.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso intravaginal este medicamento não deve ser usado para tratamento oral, tópico ou de infecções oftálmicas.
Antes de usar, a paciente deve ver o item **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES - Precauções higiênicas**.
Modo de usar:
Coloque a bisnaga com a tampa virada para cima, em seguida, realize leves batidas sobre uma superfície plana e aguarde alguns segundos para que o produto se deposite na parte inferior da bisnaga e não haja o desperdício ao romper o lacre e retire a tampa.
1) Após remoção da tampa da bisnaga, a paciente deve perfurar completamente o lacre da bisnaga utilizando a parte pontiaguda da tampa.
2) O aplicador deve ser adaptado no bico da bisnaga.
3) A paciente deve puxar o êmbolo do aplicador até o final do curso e em seguida apertar delicadamente a base da bisnaga de maneira a forçar a entrada do creme no aplicador, preenchendo todo o espaço vazio do mesmo, com cuidado para que o creme não extravase o êmbolo.
4) A paciente deve desencaixar o aplicador e tampar a bisnaga imediatamente.
5) Para aplicar o produto, a paciente deve deitar-se de costas e o aplicador deve ser introduzido na vagina suavemente, sem causar desconforto. Em seguida, empurrar o êmbolo com o dedo indicador até o final de seu curso, depositando assim todo o creme na vagina.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0



6) A cada aplicação, utilizar um novo aplicador e após o uso, inutilizá-lo.

Durante a gestação deve-se ter precaução no sentido de evitar pressão excessiva do aplicador contra o colo uterino.

Posologia

Geralmente uma aplicação diária (um aplicador cheio) por via intravaginal durante 14 dias consecutivos é suficiente. Em casos mais graves poderá haver necessidade de quantidades maiores (dois aplicadores cheios), dependendo da duração do tratamento e da resposta clínica e laboratorial. As aplicações não deverão ser interrompidas durante o período menstrual. Nas afecções recidivantes, nos casos de suspeita de foco de candidíase nas porções terminais do aparelho digestivo, recomenda-se o uso associado de nistatina de uso oral, para evitar recidivas.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Geralmente a nistatina é bem tolerada mesmo em terapia prolongada. Há relatos de casos de irritação e sensibilidade (incluindo sensação de queimação e prurido).

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Não há informações conhecidas a respeito de superdosagem.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS

MS - 1.2568.0045

Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi

CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

Rua Mitsugoro Tanaka, 145

Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR

CNPJ 73.856.593/0001-66

Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor

0800-709-9333

cac@pratidonaduzzi.com.br

www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos. Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.
13/07/2021	2722464/21-7	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE	VP	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							MEDICAMENTO? 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	aplicadores ginecológicos. Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.
23/04/2021	1554254/21-8	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos. Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos, com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos, com 50 bisnagas de 50 g acompanhadas de 500 aplicadores ginecológicos ou com 50 bisnagas de 60 g acompanhadas de 700 aplicadores ginecológicos.
23/02/2017	0305577/17-9	10452 –	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO	VP	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12					MEDICAMENTO 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?		Embalagem com 1 bisnaga de 50 g acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos ou em embalagem com 1 bisnaga de 60 g acompanhada de 14 aplicadores ginecológicos.
17/3/2014	0189895/14-7	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	-	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

OPRAZON®

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável
40 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

OPRAZON®
omeprazol sódico

APRESENTAÇÕES
Pó para solução injetável. Embalagem com 20 frascos-ampola contendo 40 mg de omeprazol + 20 ampolas de diluente contendo 10 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
omeprazol sódico monoidratado (equivalente a 40 mg de omeprazol base).....44,63 mg
excipiente (manitol).....79,37 mg

Cada ampola de diluente contém:
excipientes (ácido cítrico, macrogol e água para injetáveis) q.s.p.....10 mL

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
O Oprazon®, por via intravenosa, está indicado quando a administração do omeprazol na forma farmacêutica comprimidos está impossibilitada.
O omeprazol sódico está indicado para o tratamento de:
- úlcera péptica gástrica ou duodenal;
- esofagite de refluxo;
- síndrome de Zollinger-Ellison;
- profilaxia de aspiração de conteúdo gástrico durante a anestesia geral em pacientes de risco.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O omeprazol é um fármaco já amplamente estudado na literatura mundial e sua eficácia já foi bem comprovada em inúmeros estudos.
A administração do omeprazol, assim como de qualquer inibidor de bomba de prótons, na forma endovenosa, traz como vantagem uma supressão da secreção ácida mais rápida, além de uma melhor biodisponibilidade do fármaco do que quando administrado na forma oral[1].
Com relação à redução na secreção ácida, o omeprazol sódico demonstrou ser efetivo com redução da secreção ácida basal de 33,9 mmol/h para 9,5 mmol/h após dose única de 40 mg[2].
Para o tratamento da doença do refluxo gastroesofágico (com ou sem esofagite erosiva), o omeprazol já provou ser efetivo para alívio dos sintomas e cicatrização das lesões, sendo recomendado nos principais consensos e diretrizes atuais[3].
Na doença ulcerosa péptica (DUP), sua eficácia também já foi amplamente estudada. Quando associada à infecção por *Helicobacter pylori*, os estudos atestam a eficácia do omeprazol como componente dos esquemas de erradicação da bactéria[4].
Na DUP não relacionada ao *H. pylori*, como na síndrome de Zollinger-Ellison, sua eficácia também já foi comprovada embora haja necessidade de doses mais elevadas do que quando a lesão é associada à infecção[5].

Referências bibliográficas

1. Baker DE. Intravenous proton pump inhibitors. Rev Gastroenterol Disord 2006;6:22-34.
2. Rohss K, Wilder-Smith C, Kilhamn J, Fjellman M, Lind T. Suppression of gastric acid with intravenous esomeprazole and omeprazole: results of 3 studies in healthy subjects. Int J Clin Pharmacol Ther 2007;45:345-54.
3. DeVault KR, Castell DO. Updated guidelines for the diagnosis and treatment of gastroesophageal reflux disease. Am J Gastroenterol 2005;100:190-200.
4. Chey WD, Wong BC. American College of Gastroenterology guideline on the management of *Helicobacter pylori* infection. Am J Gastroenterol 2007;102:1808-25.
5. Quan C, Talley NJ. Management of peptic ulcer disease not related to *Helicobacter pylori* or NSAIDs. Am J Gastroenterol 2002;97:2950-61.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacodinâmica e Farmacocinética
O omeprazol reduz a secreção ácida gástrica por meio de mecanismo de ação altamente seletivo. Este medicamento produz inibição específica da enzima H^+/K^+-ATPase ("bomba de prótons") nas células parietais. Esta ação farmacológica, dose-dependente, inibe a etapa final da formação de ácido no estômago, proporcionando, assim, uma inibição altamente efetiva, tanto da secreção ácida basal, quanto na estimulada, independentemente do estímulo. O omeprazol atua de forma específica, exclusivamente nas células parietais, não possuindo ação sobre receptores de acetilcolina e histamina.

O início da ação deste medicamento é rápido e o controle reversível da secreção ácida é obtido com uma única administração diária.

A dose diária única do medicamento oferece uma rápida e efetiva inibição da secreção ácida gástrica com efeito máximo atingido dentro dos primeiros 4 (quatro) dias de tratamento.

Não foi observado até o momento, fenômeno de taquifilaxia durante o tratamento com omeprazol sódico.

A taxa de ligação proteica é de aproximadamente 95%.

O omeprazol é completamente metabolizado, principalmente no fígado, no sistema citocromo P450, mais especificamente na isoenzima CYP2C19 (e em menor grau CYP3A4), sendo seus metabólitos desprovidos de ação significante na secreção ácida. Aproximadamente 80% da dose administrada é excretada como metabólitos na urina e o restante é encontrado nas fezes.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4. CONTRAINDICAÇÕES

O uso deste medicamento é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade conhecida ao omeprazol sódico ou aos demais componentes da formulação.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Advertências

Quando há suspeita de úlcera gástrica, a possibilidade de malignidade da lesão deve ser precocemente afastada, uma vez que o tratamento com omeprazol sódico pode aliviar os sintomas e retardar o diagnóstico desta patologia.

Gravidez e lactação

Omeprazol sódico não deve ser administrado quando houver gravidez suspeita ou confirmada ou durante a lactação, a não ser que, a critério médico, os benefícios do tratamento superem os riscos potenciais para o feto.

Estudos realizados evidenciaram que a administração de omeprazol sódico a mulheres grávidas em trabalho de parto, em doses de até 80 mg durante 24 (vinte e quatro) horas, não acarretou qualquer efeito adverso para a criança. Além disso, estudos em animais de laboratório não demonstraram evidências de risco com a administração de omeprazol durante a gravidez e lactação e não se observaram toxicidade fetal ou efeitos teratogênicos.

Os estudos em animais não demonstraram risco fetal, mas também não há estudos controlados em mulheres grávidas.

Categoria de risco na gravidez: B

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Pacientes idosos

Devem-se seguir as orientações gerais descritas anteriormente. Não é necessário o ajuste de doses para pacientes idosos.

Crianças

Devido à escassez de dados na literatura sobre a segurança do uso do omeprazol sódico em crianças, seu uso não está recomendado nesta faixa etária.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas

Não há evidências de que omeprazol sódico diminua a habilidade de dirigir veículos e/ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A utilização de omeprazol sódico em pacientes em terapia com clopidogrel leva à redução da eficácia deste fármaco uma vez que se trata de uma pró-medicação que é metabolizada pelo CYP2C19, resultando em seu metabólito ativo. A competição pela isoenzima com o omeprazol leva a prejuízo na terapêutica deste agregante plaquetário. Desta forma, o uso concomitante de omeprazol e clopidogrel deve ser evitado.

A absorção de alguns fármacos pode ser alterada devido à diminuição da acidez intragástrica. Portanto, pode-se prever que, durante o tratamento com omeprazol sódico, a absorção de cetoconazol diminuirá, assim como durante o tratamento com outros inibidores da secreção ácida, ou com antiácidos. Não foi encontrada interação com a administração concomitante de antiácidos ou alimentos. Como omeprazol sódico é metabolizado pelo fígado, mediante citocromo P450, pode prolongar a eliminação de diazepam, varfarina e fenitoína. Pacientes sob tratamento com varfarina ou fenitoína devem ser monitorados, podendo ser necessária uma redução da dose destes fármacos. Entretanto, em pacientes sob tratamento contínuo com fenitoína, o tratamento concomitante com omeprazol sódico, na dose de 20 mg/dia, não alterou a concentração sanguínea da fenitoína. Da mesma forma, pacientes em tratamento contínuo com varfarina, concomitantemente com 20 mg/dia de omeprazol, não apresentaram alterações no tempo de coagulação.

Durante tratamento concomitante de omeprazol sódico com claritromicina, ocorre aumento nas concentrações plasmáticas de ambas as substâncias. Estudos de interação medicamentosa de omeprazol sódico com outras medicações indicam que 20-40 mg de omeprazol sódico administrados repetidamente não têm influência sobre outros fármacos como cafeína, fenacetina, teofilina, piroxicam, diclofenaco, naproxeno, metoprolol, propranolol, etanol, ciclosporina, lidocaína, quinidina e estradiol.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar este medicamento em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e proteger da luz e umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Após reconstituição, a solução obtida deve ser utilizada em até 4 horas (quatro) horas. Despreze qualquer solução não utilizada após este período de tempo.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Após preparo, manter em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C e protegido da luz e utilizar a solução em até 4 horas.

Características físicas e organolépticas

Antes da reconstituição, o produto apresenta-se como um pó branco a levemente amarelado. Após reconstituição, torna-se uma solução límpida, levemente amarelada, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Instruções para reconstituição

Injeção intravenosa direta: A solução para injeção intravenosa é obtida por reconstituição do pó liófilo, contido no frasco-ampola, com 10 mL da solução diluente que o acompanha. A estabilidade do omeprazol sódico é pH dependente e, para assegurar a estabilidade da solução reconstituída, nenhum outro tipo de diluente deve ser utilizado. Pode ocorrer descoloração da solução se a técnica utilizada para reconstituição for incorreta.

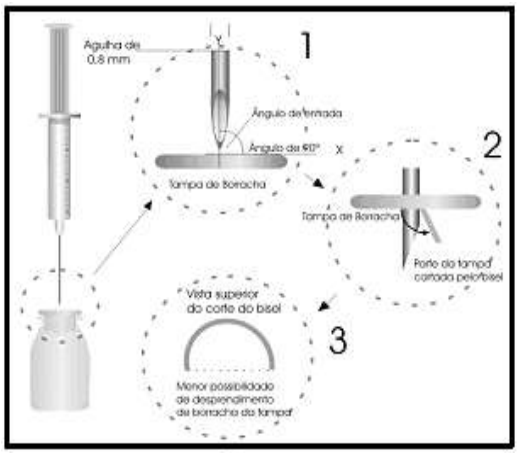
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Preparo da solução para injeção:
1. Retirar com a seringa 10 mL do diluente da ampola que acompanha o produto;
2. Injetar aproximadamente 5 mL do diluente no frasco-ampola de pó liófilo;
3. Retirar o máximo de ar possível do frasco-ampola para reduzir a pressão positiva. Isto facilitará a adição do diluente remanescente na seringa;
4. Certifique-se que a seringa está completamente vazia;
5. Girar e agitar o frasco-ampola para garantir a adequada mistura do diluente ao medicamento.

A solução reconstituída deve ser utilizada apenas para injeção intravenosa, não devendo ser adicionada às soluções para infusão. Após reconstituição, a injeção deve ser aplicada lentamente, com velocidade média de, no mínimo, 2,5 mL/min até um máximo de 4 mL/min. A solução obtida deve ser utilizada em até 4 (quatro) horas após sua reconstituição em temperatura ambiente, entre 15°C e 30°C, e protegido da luz. Despreze qualquer solução não utilizada após este período de tempo.

Cuidados especiais de manuseio e armazenamento
Inspecione visualmente a solução reconstituída antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. Os frascos-ampola não devem ser abertos, uma vez que são estéreis.

Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de, no máximo, 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).



Posologia
Administração intravenosa direta
Em pacientes que, por algum motivo, o tratamento por via oral não esteja indicado, como por exemplo, naqueles gravemente enfermos, recomenda-se a administração intravenosa de 40 mg de omeprazol sódico uma vez ao dia. Esta administração proporciona redução imediata da acidez gástrica e uma redução média de, aproximadamente, 90% em um período de 24 (vinte e quatro) horas.
Em pacientes com síndrome de Zollinger-Ellison, a dose inicial recomendada de omeprazol sódico, administrada por via intravenosa, é de 60 mg, uma vez ao dia. Doses diárias maiores podem ser necessárias e devem ser ajustadas individualmente. Quando a dose exceder 60 mg diários, esta deve ser dividida e administrada a cada 12 horas.
Para indivíduos portadores de úlcera gástrica ou duodenal, sem sangramento ativo, a dose deve ser de 40 mg, uma vez ao dia. Em caso de sangramento ativo, a dose diária deve ser de 40 mg a cada 12 horas.

Para profilaxia de aspiração, quando a administração intravenosa é preferida, omeprazol sódico 40 mg, via intravenosa, deve ser administrado uma hora antes da cirurgia. Caso a cirurgia sofra atraso de mais de 2 horas, deve-se administrar uma injeção adicional de 40 mg.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Omeprazol sódico é bem-tolerado e as reações adversas são geralmente leves e reversíveis. Algumas reações foram relatadas; entretanto, em muitos casos não foi possível estabelecer relação consistente com o tratamento.

Frequentes (1-10%)
Sistema nervoso central e periférico: cefaleia.
Gastrointestinal: diarreia; obstipação; dor abdominal; náuseas/vômitos; flatulência.

Pouco frequentes (0,1-1%)
Sistema nervoso central e periférico: tontura; parestesias cutâneas; sonolência; insônia; vertigem.
Hepático: aumento dos níveis de transaminases.
Pele: dermatite devido a substâncias de uso interno; prurido; urticária.
Outros: mal-estar.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Raras (0,01-0,1%)
Sistema nervoso central e periférico: desorientação não-especificada; agitação; hostilidade; depressão; alucinações, principalmente em pacientes em estado grave.
Endócrino: ginecomastia.
Gastrointestinal: boca seca; estomatite sem outra especificação; estomatite por Candida; candidíase gastrointestinal (candidíase não-especificada).
Hematológico: leucopenia; trombocitopenia; agranulocitose; pancitopenia.
Hepático: encefalopatia hepática em pacientes com insuficiência hepática grave pré-existente; hepatite com ou sem icterícia; insuficiência hepática.
Musculoesquelético: dor articular; fraqueza muscular; mialgia.
Pele: resposta fototóxica, eritema polimorfo; síndrome de Stevens-Johnson; necrólise epidérmica tóxica; alopecia sem outra especificação.
Outros: reações de hipersensibilidade como, por exemplo, angioedema; febre; broncoespasmo; nefrite túbulo-intersticial; choque anafilático; sudorese; edema periférico; visão turva; parageusia (alteração do paladar); hiponatremia, hipomagnesemia, hipocalcemia, hipocalemia, deficiência de cianocobalamina.

Muito raras (<0,01%)
Aparelho visual: foram relatados casos isolados de distúrbio visual irreversível em pacientes gravemente enfermos que receberam injeção intravenosa de omeprazol sódico, especialmente em doses elevadas; contudo, não foi estabelecida uma relação causal.
Durante o tratamento prolongado, foram observados, com alta frequência, o aparecimento de cistos glandulares gástricos. Essas alterações são consequências fisiológicas da pronunciada inibição de ácido, sendo benignas e parecendo ser reversíveis.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – VIGIMED, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/vigimed/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Não existem informações disponíveis sobre os efeitos de doses excessivas em seres humanos e não há recomendações específicas para seu tratamento. Doses únicas intravenosas de até 80 mg de omeprazol sódico foram bem toleradas. Doses intravenosas de até 200 mg em único dia e de até 520 mg por um período de 3 (três) dias foram administradas sem que houvesse aparecimento de efeitos adversos.
O omeprazol não é removido por hemodiálise. Em uma eventual superdosagem, o tratamento deve ser sintomático e de suporte.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP
n° 10.878 Reg. MS nº 1.1637.0096

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 -
Prédio 100 CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84.
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

Venda sob prescrição médica. Uso restrito a hospitais.

7000240-12

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
13/12/2019	-	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/2019	-	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/12/2019	- Identificação do medicamento - Reações Adversas	VP/VPS	Todas
13/07/2016	-	10450 – SIMILAR Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/07/2016	2072873/16-5	10450 – SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	13/07/2016	- Dizeres Legais	VP/VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

24/02/2015	-	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	24/02/2015	0267409/15-2	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	24/02/2015	Todos	VP/VPS	Todas

Blau Farmacêutica S/A.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Vonau Flash®
cloridrato de ondansetrona

4 mg e 8 mg

Comprimido de desintegração oral

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA

DO PROFISSIONAL DA SAÚDE

Vonau Flash®

ondansetrona cloridrato

IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÕES

Comprimido de desintegração oral 4 mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.

Comprimido de desintegração oral 8 mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.

VIA ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

ACIMA DE 2 ANOS (para 4 mg)

ACIMA DE 11 ANOS (para 8 mg)

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de 4 mg sabor morango contém:

ondansetrona..... 4 mg

(equivalente a 5 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, óxido de ferro vermelho, aroma de morango e aspartamo.

Cada comprimido de 4 mg sabor menta contém:

ondansetrona..... 4 mg

(equivalente a 5 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, dióxido de titânio crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, óxido de ferro amarelo, indigotina laca de alumínio, aroma de menta e aspartamo.

Cada comprimido de 8 mg sabor morango contém:

ondansetrona..... 8 mg

(equivalente a 10 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, aroma de morango e aspartamo.

Cada comprimido de 8 mg sabor menta contém:

ondansetrona..... 8 mg

(equivalente a 10 mg de cloridrato de ondansetrona)

Excipientes: manitol, celulose microcristalina, dióxido de titânio, crospovidona, estearato de magnésio, dióxido de silício, óxido de ferro amarelo, indigotina laca de alumínio, aroma de menta e aspartamo.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

1. INDICAÇÕES

Vonau Flash® é indicado na prevenção e tratamento de náuseas e vômitos em geral.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Náusea e vômito induzido por quimioterapia:

Quimioterapia altamente emetogênica: em dois estudos de monoterapia, randomizados e duplo-cego, uma dose única de comprimido de ondansetrona de 24 mg foi superior ao controle de placebo histórico relevante na prevenção de náusea e vômito associado com quimioterapia de câncer altamente emetogênica, incluindo cisplatina (dose ≥ 50 mg/m^2). A administração de esteroides foi excluída desses estudos clínicos. Mais de 90% dos pacientes que receberam uma dose maior ou igual a 50 mg/m^2 de cisplatina no grupo de comparação de placebo histórico tiveram vômito na ausência de terapia antiemética.

O primeiro estudo comparou doses orais de ondansetrona de 24 mg uma vez ao dia, 8 mg duas vezes ao dia e 32 mg uma vez ao dia em 357 pacientes adultos com câncer recebendo regime de quimioterapia contendo doses maiores ou iguais a 50 mg/m^2. Um total de 66% dos pacientes no grupo de ondansetrona 24 mg uma vez ao dia, 55% no grupo de ondansetrona 8 mg duas vezes ao dia e 55% no grupo de ondansetrona 32 mg uma vez ao dia completou o período do estudo de 24 horas com nenhum episódio emético e nenhuma medicação antiemética de emergência, o ponto final primário de eficácia. Cada um dos três grupos de tratamento tinha demonstrado ser estatisticamente significativamente superior ao controle de placebo histórico.

No mesmo estudo, 56% dos pacientes que receberam 24 mg de ondansetrona por via oral, uma vez ao dia, não tiveram náusea durante o período do estudo de 24 horas, em comparação com 36% dos pacientes no grupo de ondansetrona oral de 8 mg, duas vezes ao dia (p=0,001), e 50% no grupo de ondansetrona oral de 32 mg, uma vez ao dia.

Em um segundo estudo, a eficácia de ondansetrona oral em regime de dose de 24 mg, uma vez ao dia, na prevenção de náusea e vômito associado com quimioterapia de câncer altamente emetogênico, incluindo dose de cisplatina maior ou igual a 50 mg/m^2, foi confirmada.

Quimioterapia moderadamente emetogênica: Um total de 427 pacientes com câncer submetidos a quimioterapia com ciclofosfamida participaram deste estudo comparativo, multicêntrico, duplo cego, grupo paralelo, randomizado, que comparou a eficácia antiemética e seguram de um comprimido convencional de ondansetrona de 8mg (OT, n=212), administrado duas vezes do dia, com um comprimido desintegração oral de ondansetrona de 8mg (OOT, n=215), administrando duas vezes ao dia, durante 3 dias. Na análise de eficácia primária, controle completo ou principal da emese (O a 2 episódios eméticos) entre o primeiro e o terceiro dia foram observados em 80% dos pacientes OT e em 78% dos pacientes OOT. O intervalo de confiança de 90% para as diferenças entre os tratamentos foi de -8,6% a 4,4% (intervalo de equivalência definido, 15%), mostrando que as formulações foram equivalentes. Em análise de eficácia secundária, nenhuma diferença significativa foi observada nas taxas de controle completo do vômito (nenhum episódio emese) durante 3 dias (63% e 64% dos respectivos grupos) e no primeiro dia (84% e 81%, respectivamente) e no controle completo de náusea durante os 3 dias (37% e 43, respectivamente) e no primeiro dia (59% e 61% dos pacientes, respectivamente). O sabor de OOT foi aceitável para a maioria dos pacientes (89%) que receberam o medicamento. Tanto o comprimido convencional (OT) como comprimido de desintegração oral (OOT) foram bem tolerados. Assim, o comprimido de desintegração oral de ondansetrona de 8mg, administrado duas vezes ao dia, é um tratamento antiemético de sabor agradável, bem tolerado e eficaz no controle de náusea e vômito

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

induzidos por ciclofosfamida e proporciona tratamento equivalente ao do comprimido convencional 8 mg, duas vezes o dia.

Náusea e vômito induzido por radiação:

Radioterapia por fração de alta dose única: a ondansetrona foi significativamente mais efetiva que a metoclopramida com relação ao controle completo da emese (0 episódios eméticos) em um estudo duplo-cego em 105 pacientes submetidos a radioterapia de alta dose única (800 a 1000 cGy) no abdome sobre um campo anterior e posterior de tamanho maior ou igual a $80cm^2$. Os pacientes receberam a primeira dose de comprimido de 8mg de ondansetrona ou metoclopramida (10 mg) 1 a 2 horas antes da radioterapia. Se a radioterapia foi aplicada de manhã, 2 doses adicionais do tratamento do estudo foram administradas (1 comprimido no final da tarde e 1 comprimido antes de deitar). Se a radioterapia foi administrada de tarde, os pacientes ingeriram apenas 1 comprimido a mais que o dia anterior ao deitar. Os pacientes continuaram a medicação oral 3 vezes ao dia durante 3 dias.

Radioterapia fracionada diária: a ondansetrona foi significativamente mais efetiva que a proclorperazina com relação ao controle completo da emese (0 episódios eméticos) em um estudo duplo-cego envolvendo 135 pacientes submetidos a radioterapia fracionada num período de 1 a 4 semanas (doses de 180 cGy) em campo abdominal de tamanho maior ou igual a 100 cm^2. Os pacientes receberam a primeira dose de comprimidos de ondansetrona 8 mg ou proclorperazina (10mg) 1 a 2 horas antes dos pacientes receberem a primeira dose diária de radioterapia, com 2 doses subsequentes 3 vezes ao dia. Os pacientes continuaram a medicação oral, 3 vezes ao dia, a cada dia de radioterapia.

Náusea e vômito pós-operatório:

Estudo prospectivo, randomizado, controlado e duplo cego incluiu 178 pacientes com o objetivo avaliar, em pacientes submetidos a anestesia geral, o impacto da administração oral de ondansetrona na incidência de NVPO. Foram incluídos 178 pacientes, divididos em dois grupos (ondansetrona=89 e placebo= 89), utilizando comprimidos de dissolução oral rápida. Não houve diferença significativa entre os grupos referentes aos fatores anotados, exceto tabagismo e índice de massa corpórea, que prevaleceu no grupo placebo. Estes fatores não interferiram na análise dos resultados. Observou-se NVPO em 23 (26%) pacientes do grupo ondansetrona e 38 (43%) pacientes do grupo placebo ($p<0,05$). A ondansetrona, 16mg por via oral, administrada no pré-operatório reduz significativamente a incidência de náuseas e vômitos no pós-operatório. A simplicidade de administração e o baixo custo desta apresentação justificam a opção por esta via de administração.

Referências bibliográficas:

1- Needles B, et aI. A multicenter, double-blind, randomized comparison of oral ondansetron 8 mg b.i.d., 24 mg q.d., and 32 mg q.d. in the prevention of nausea and vomiting associated with highly emetogenic chemotherapy. S3AA3012 Study Group. Support Care Cancer. 1999 Sep;7(5):347-53

2 - Davidson N, et aI. Comparison of an orally disintegrating ondansetron tablet with te conventional ondansetron tablet for cyclophosphamide induced emesis in cancer patients: a multicenter, double masked study. Ondasentron Orally Disintegrating Tablet Emesis Study Group. Clin Ther 1999; 21(3): 492-502.

3- Roberts JT, Priestman TJ. A review of ondansetron in the management of radiotherapy-induced emesis. Oncology. 1993 May-Jun;50(3): 173-9.

4 - Scarantino CW, Ornitz RD, Hoffman LG, Anderson RF Jr. Radiation-induced emesis: effects of ondansetron. Semin Oncol. 1992 Dec; 19(6 Suppl 15):38-43.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5- Lewaschiw, Em, Et AI. Ondansetrona Oral Na Prevenção De Náuseas E Vômitos pós-operatórios. Rev Assoc Med Bras 2005; 51(1): 35-40

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

A substância ativa de Vonau Flash® é a ondansetrona, um antagonista seletivo dos receptores de serotonina subtipo 3 (5-HT_3). Embora o mecanismo de ação não tenha sido completamente caracterizado, sabe-se que a ondansetrona não é antagonista de receptores da dopamina. Ainda não está totalmente esclarecido se a ação antiemética da ondansetrona é mediada em receptores central, periférico ou em ambos. Entretanto, a quimioterapia citotóxica parece estar relacionada com a liberação de serotonina das células enterocromafins do intestino delgado. A serotonina liberada pode estimular os nervos vagais aferentes através dos receptores 5-HT_3 e iniciar o reflexo do vômito. Em voluntários normais, doses únicas intravenosas de 0,15 mg/kg de ondansetrona não afetaram a motilidade do trato gastrointestinal nem a pressão do esfíncter esofágico inferior. A administração regular demonstrou diminuir o trânsito de colônico em voluntários normais. A ondansetrona não altera as concentrações de prolactina plasmática.

A ondansetrona não interfere na ação depressora respiratória induzida pelo alfentanil ou na intensidade do bloqueio neuromuscular produzido pelo atracúrio.

Em seres humanos, a ondansetrona administrada é amplamente metabolizada, sendo que apenas 5% da substância ativa é recuperada na urina. A via metabólica primária é a hidroxilação, seguida de conjugação com glicuronídeo ou sulfato. Embora alguns metabólitos não conjugados tenham atividade farmacológica, estes não são encontrados no plasma em concentrações suficientes para aumentar a atividade biológica da ondansetrona.

Estudos metabólicos *in vitro* demonstraram que a ondansetrona é um substrato para as enzimas hepáticas humanas do sistema citocromo P-450, incluindo a CYP1A2, CYP2D6 e CYP3A4, sendo esta última a que apresenta atividade predominante. Devido à multiplicidade de enzimas capazes de metabolizar a ondansetrona, é provável que a inibição ou perda de uma enzima (por exemplo: deficiência genética de CYP2D6) possa ser compensada por outras, não interferindo significativamente no grau de eliminação da droga. Por outro lado, a eliminação de ondansetrona pode ser comprometida por indutores do sistema citocromo P-450.

A ondansetrona é bem absorvida pelo trato gastrintestinal onde sofre a primeira ação metabólica. A biodisponibilidade média em indivíduos sadios, após administração de 8 mg da droga por via oral, é de aproximadamente 56%, não se observando proporcionalidade em relação a dose ingerida, o que pode refletir alguma redução na primeira etapa do metabolismo. A biodisponibilidade é ligeiramente aumentada na presença de alimentos, mas não é afetada pela administração concomitante de antiácidos.

A extensão e a taxa de absorção de ondansetrona são maiores em mulheres do que em homens, embora não se identifique como diferença clínica significante.

Observa-se uma redução na depuração e um aumento na meia-vida de eliminação em pacientes acima de 75 anos de idade, não se recomendando, entretanto, o ajuste de dose.

Em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada, a depuração está reduzida em duas vezes e a meia-vida média aumenta para 11,6 horas em comparação com 5,7 horas em indivíduos normais. Em pacientes com insuficiência hepática grave, a depuração está reduzida em duas a três vezes e o volume de distribuição aparente está aumentado, com consequente aumento da meia-vida para 20 horas. Em pacientes com insuficiência hepática grave, a dose diária total não deve exceder 8 mg.

Devido à pequena participação (5%) da excreção renal na depuração total da droga, não se considera que a insuficiência renal influencie significantemente a depuração total da ondansetrona. Portanto, não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

No intervalo de concentração plasmática entre 10 e 500 ng/mL, 70 a 76% da ondansetrona encontra-se ligada a proteínas.

4. CONTRAINDICAÇÕES

O produto não deve ser usado em pacientes com hipersensibilidade aos componentes da fórmula.
Contraindicado o uso concomitante com cloridrato de apomorfina, devido ao risco de hipotensão profunda e perda da consciência.
Recomenda-se a administração desse medicamento para crianças acima de 2 anos de idade.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Gerais – A ondansetrona não estimula o peristaltismo gástrico ou intestinal. Não deve ser usada em substituição à aspiração nasogástrica. O uso de ondansetrona em pacientes submetidos a cirurgia abdominal ou em pacientes com náusea e vômito induzidos por quimioterapia pode mascarar uma distensão gástrica ou íleo.
Síndrome Serotoninérgica tem sido descrita após o uso concomitante de ondansetrona e outros fármacos serotoninérgicos (Ver Interações Medicamentosas). Se o tratamento concomitante com ondansetrona e outras drogas serotoninérgicas for clinicamente justificado, é recomendada a observação apropriada do paciente.
A ondansetrona prolonga o intervalo QT de maneira dose-dependente. Casos pós-comercialização de *Torsades de Pointes* têm sido relatados em pacientes que utilizam a ondansetrona. O uso de ondansetrona deve ser evitado em pacientes com síndrome do QT longo congênito. A ondansetrona dever ser administrada com precaução em pacientes que possuem ou podem desenvolver prolongamento do QTc. Essas condições incluem pacientes com distúrbios eletrolíticos, pacientes com síndrome do QT longo congênito, ou pacientes que tomam outros medicamentos que levam ao prolongamento do intervalo QT ou distúrbios eletrolíticos. A monitorização cardíaca (eletrocardiograma) é recomendada em pacientes com anormalidades eletrolíticas (como hipocalemia ou hipomagnesemia), insuficiência cardíaca congestiva, bradiarritmias ou pacientes que tomam outros medicamentos que levam ao prolongamento do intervalo QT.
Este medicamento deve ser administrado somente pela via recomendada para evitar riscos desnecessários.
Fenilcetonúricos*:* os comprimidos de desintegração oral contêm pequena quantidade de fenilalanina, um componente do aspartamo, portanto devem ser administrados com cautela nesses pacientes. Fenilcetonúricos: contém fenilalanina.
Atenção: Este medicamento contém corantes que podem, eventualmente, causar reações alérgicas.
Mulheres em idade fértil devem considerar o uso de medidas contraceptivas eficazes;
Baseado em estudos epidemiológicos realizados em humanos, suspeita-se que a ondansetrona cause malformações orofaciais quando administrada durante o primeiro trimestre de gravidez. Por essa razão, **recomenda-se não utilizar a ondansetrona durante o primeiro trimestre de gravidez;**
Em um estudo de coorte retrospectivo que avaliou 1,8 milhão de gestações, o uso de ondansetrona no primeiro trimestre foi associado com risco aumentado de fissuras orais (três casos adicionais por 10.000 mulheres tratadas; risco relativo ajustado 1,24, IC 95%: 1,03-1,48);
Até o momento, os estudos em animais não indicam efeitos prejudiciais diretos ou indiretos em relação à toxicidade reprodutiva.
Gravidez – Categoria B - Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Lactação – Testes têm demonstrado que a ondansetrona é excretada no leite de ratas lactantes. Por este motivo, recomenda-se cautela no uso de ondansetrona em lactantes.

Pediatria – É recomendado a administração de Vonau Flash® 4 mg em crianças acima de 2 anos de idade e de Vonau Flash® 8 mg em crianças acima de 11 anos de idade.

Geriatria (idosos) – Não é necessário ajuste de dose em pacientes idosos, embora observe-se uma redução na depuração e um aumento na meia-vida de eliminação em pacientes acima de 75 anos de idade. Em estudos clínicos de pacientes com câncer, a segurança e eficácia foram comprovadas mesmo em pacientes acima de 65 anos.

Insuficiência hepática/renal - Em pacientes com insuficiência hepática leve a moderada, a depuração está reduzida em duas vezes e a meia-vida média encontra-se aumentada em relação aos indivíduos normais. Em pacientes com insuficiência hepática grave, a depuração está reduzida em duas a três vezes e o volume de distribuição aparente está aumentado, com consequente aumento da meia-vida para 20 horas. Em pacientes com insuficiência hepática grave, não se recomenda exceder a dose diária 8 mg.

Devido a pequena contribuição (5%) da depuração renal na depuração total, não se considera que a insuficiência renal influencie significativamente a depuração total de ondansetrona. Portanto, não é necessário ajuste de dose nesses pacientes.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A ondansetrona é metabolizada no fígado pelas enzimas do sistema citocromo P450, e, portanto, os indutores ou inibidores dessas enzimas podem alterar a sua depuração (clearance) e, consequentemente, a meia-vida plasmática. De acordo com os dados disponíveis, não há necessidade de ajuste de dose desses medicamentos em caso de uso concomitante.

Tendo como base os relatos de hipotensão profunda e perda de consciência quando a ondansetrona foi administrada com cloridrato de apomorfina, o uso concomitante dessas substâncias é contraindicado (Ver Contraindicações).

A síndrome serotoninérgica (incluindo estado mental alterado, instabilidade autonômica e sintomas neuromusculares) tem sido descrita após o uso concomitante de ondansetrona e outros fármacos serotoninérgicos, incluindo inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) (por exemplo, fluoxetina, paroxetina, sertralina, fluvoxamina, citalopram, escitalopram) e inibidores da recaptação de serotonina e noradrenalina (ISRSNs) (por exemplo, venlafaxina, duloxetina) (Ver Advertências e Precauções).

Tramadol: interação da ondansetrona com o tramadol pode reduzir o efeito analgésico do tramadol.

É necessário ter cautela quando a ondansetrona é coadministrada com drogas que prolongam o intervalo QT e/ou causam distúrbios eletrolíticos (ver o item “Advertências e Precauções”).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Mantenha Vonau Flash® em temperatura ambiente (15 a 30ºC), protegido da luz e da umidade.

Este medicamento é valido por 24 meses a partir da sua data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas

Comprimido de 4 mg sabor morango: comprimido rosa com manchas vermelhas, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de morango.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Comprimido de 4 mg sabor menta: comprimido levemente esverdeado, com pontos brancos, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de menta.
Comprimido de 8 mg sabor morango: comprimido branco a quase branco, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de morango.
Comprimido de 8 mg sabor menta: comprimido verde, com pontos brancos, circular, biplano, liso. Possui sabor e aroma de menta.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance de crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Vonau Flash® deve ser administrado por via oral.
Instruções para uso e manuseio de Vonau Flash® (comprimido de desintegração oral): remover o comprimido da embalagem, com as mãos secas, e colocar imediatamente na ponta da língua para que este se dissolva em segundos, engolir com saliva. Não é necessário administrar com líquidos.

Prevenção de náusea e vômito em geral:
Uso adulto: 16 mg de ondansetrona (2 comprimidos de 8 mg).
Uso pediátrico: Para pacientes maiores de 11 anos, recomenda-se a dose de 4 a 8 mg de ondansetrona (1 a 2 comprimidos de 4 mg).
Para crianças de 2 a 11 anos: recomenda-se a dose de 4 mg de ondansetrona (1 comprimido de 4 mg). (Tabela 1)

Tabela 1. Tabela Posológica:

POSOLOGIA			
PESO	**IDADE**	**VONAU FLASH® 4 mg**	**VONAU FLASH® 8 mg**
15-30 kg	2-11 anos	1 comprimido	1/2, comprimido
Mais de 30 kg	Maior que 11 anos	2 comprimidos	1 a 2 comprimidos

ATENÇÃO: Este medicamento não é um genérico, portanto, não é um substituto de outro medicamento que tenha o mesmo fármaco.

Prevenção de náusea e vômitos no pós-operatório
Utilizar a mesma dose preconizada em todas as idades.
Administrar 1 hora antes da indução da anestesia.

Prevenção de náusea e vômito associado a quimioterapia:
O potencial emetogênico do tratamento do câncer varia de acordo com as doses e as combinações dos regimes de quimioterapia e radioterapia usados. A via de administração e a dose de Vonau Flash® devem ser flexíveis dentro da faixa terapêutica e selecionadas como demonstrado abaixo ou a critério do médico.

Quimioterapia altamente emetogênica:
Uso adulto: dose única de 24 mg de ondansetrona (3 comprimidos de 8 mg), administrado 30 minutos antes do início da quimioterapia do dia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Quimioterapia moderadamente emetogênica:
Uso adulto: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 2 vezes ao dia. A primeira dose deve ser administrada 30 minutos antes do início da quimioterapia emetogênica, com dose subsequente 8 horas após a primeira dose. Recomenda-se administrar 8 mg de ondansetrona, 2 vezes ao dia (a cada 12 horas), durante 1 a 2 dias após término da quimioterapia.
Uso pediátrico: Para pacientes com 11 anos ou mais, recomenda-se a mesma dose proposta para adultos. Para crianças com 2 a 11 anos de idade, recomenda-se a dose de 4 mg de ondansetrona (1 a 2 comprimido de 4 mg), 3 vezes ao dia (a cada 8 horas) durante 1 a 2 dias após o término da quimioterapia.

Prevenção de náusea e vômito associado a radioterapia, tanto em irradiação total do corpo, fração de alta dose única ou frações diárias no abdome:
Uso pediátrico: Para crianças com 2 a 11 anos de idade, recomenda-se a dose de 4 mg de ondansetrona (1 comprimido de 4 mg), 3 vezes ao dia. A primeira dose deve ser administrada 1 a 2 horas antes do início da radioterapia, com doses subsequentes a cada 8 horas após a primeira dose. Recomenda-se administrar 4 mg de ondansetrona, 3 vezes ao dia (a cada 8 horas) durante 1 a 2 dias após término da radioterapia. Para pacientes com 11 anos ou mais, recomenda-se a mesma dose proposta para adultos.
Uso adulto: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 3 vezes ao dia.
Para irradiação total do corpo: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 1 a 2 horas antes de cada fração de radioterapia aplicada em cada dia. Para radioterapia do abdome em dose única elevada: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8 mg), 1 a 2 horas antes da radioterapia, com doses subsequentes a cada 8 horas após a primeira dose, durante 1 a 2 dias após o término da radioterapia.
Para radioterapia do abdome em doses fracionadas diárias: 8 mg de ondansetrona (1 comprimido de 8mg), 1 a 2 horas antes da radioterapia, com doses subsequentes a cada 8 horas após a primeira dose, a cada dia de aplicação da radioterapia.

Pacientes com insuficiência renal: não é necessário ajuste de dose, recomenda-se a mesma dose para a população em geral.

Pacientes com insuficiência hepática: a depuração (*clearance*) da ondansetrona é significativamente reduzida e o volume aparente de distribuição é aumentado, resultando em aumento da meia-vida plasmática em pacientes com insuficiência hepática grave. Nestes pacientes, a dose total diária não deve exceder 8 mg.

Pacientes idosos: recomenda-se a mesma dose para adultos.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Reação muito comum (>1/10): diarreia, cefaleia, constipação.
Reação comum (>1/100 e ≤ 1/10): fadiga, exantema cutâneo.
Reação incomum (>1/1.000 e ≤ 1/100): mal-estar, soluços, bradicardia.
Reação rara (>1/10.000 e ≤ 1/1.000): broncoespasmo e anafilaxia.
Reação muito rara (≤ 1/10.000): Necrólise epidérmica tóxica.
Frequência desconhecida: Prolongamento do intervalo QT (incluindo *Torsades de Pointes)*.

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

10. SUPERDOSE

Sintomas: “cegueira repentina” (amaurose) de 2 a 3 minutos de duração, constipação grave, hipotensão (fraqueza), episódio vasovagal com bloqueio átrio ventricular de 2º grau transitório. Em todos os casos, os eventos foram completamente resolvidos.

Doses endovenosas individuais de até 150 mg e doses intravenosas diárias totais de até 252 mg administradas inadvertidamente não demonstraram a ocorrência de eventos adversos. Estas doses são superiores a 10 vezes a dose diária recomendada.

Tratamento: Não há antídoto específico para superdose de ondansetrona. Os pacientes devem ser monitorados com suporte terapêutico apropriado.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

MS – 1.0974.0194
Farm. Resp.: Dr. Dante Alario Jr.
CRF-SP nº 5143

Fabricado por Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
Rua Solange Aparecida Montan 49 Jandira SP
06610-015 CNPJ 49.475.833/0014-12
Indústria Brasileira

Registrado por Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.
Av Paulo Ayres 280 Taboão da Serra SP
06767-220 SAC 0800 724 6522
CNPJ 49.475.833/0001-06
Indústria Brasileira

Venda sob prescrição médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de alterações do texto de bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**No. expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
30/11/2022	--	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP** Identificação do medicamento 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS** Identificação do produto 5. Advertências e precauções	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta
03/02/2021	0448597/21-1	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP** 3. Quando não devo usar este medicamento? **4. O que devo saber antes de usar este medicamento?** 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? **VPS** 4. Contraindicações 5. Advertências e precauções 6. Interações	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							medicamentosas 9. Reações adversas		
13/03/2020	0763017204	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP** 4. O que devo saber antes de usar este medicamento? **VPS** 5. Advertências e precauções 6. Interações medicamentosas 9. Reações adversas	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.
21/10/2019	2543232190	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP / VPS:** Forma farmacêutica e apresentações Características físicas e organolépticas	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos no sabor morango. Caixa com 04 e 10 comprimidos no sabor menta.
01/08/2019	1914837/19-2	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	28/08/2018	0847413183	11098 - RDC 73/2016 - NOVO - Inclusão de nova apresentação restrita ao número de unidades	14/01/2019	**VP:** Forma farmacêutica e apresentações **VPS**: Reações Adversas	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 04, 10 e 30 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

					farmacotécnicas				
21/10/2014	0945444/14-6	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP:** Quando não devo usar este medicamento? **VPS:** Contraindicações	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 10 comprimidos
06/08/2014	0638043143	10451 – Medicamento Novo – Notificação de alteração de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	**VP:** Onde, como e por quanto tempo posso guardar esse medicamento? / Como devo usar este medicamento?/ Quais os males que este medicamento pode me causar?/O que fazer se alguém usar uma quantidade maior do que a indicada?	VP/VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 10 comprimidos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

							VPS: Cuidados de armazenamento do medicamento/ Posologia e modo de usar/ Superdose		
16/06/2014	0473858146	10458- Medicamento Novo – Inclusão inicial de texto de bula – RDC 60/12	N/A	N/A	N/A	N/A	Versão inicial	VP e VPS	Comprimido de desintegração oral 4mg e 8mg. Caixa com 10 comprimidos

N/A: Não se aplica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

OXACILINA SÓDICA

Blau Farmacêutica S.A.
Pó Injetável
500 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA DO PROFISSIONAL DE SAÚDE RDC 47/09

oxacilina sódica
Medicamento Genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÃO
Pó injetável contendo 500 mg. Embalagem contendo 100 frascos-ampola.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola contém:
oxacilina sódica monoidratada (equivalente a 500 mg de oxacilina sódica)..... 521,255 mg

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
A oxacilina sódica é indicada no tratamento de infecções por estafilococos produtores de penicilinase, sensíveis à droga.
Estudos bacteriológicos deverão ser realizados inicialmente para se determinar os organismos causadores e sua sensibilidade à oxacilina.
A oxacilina sódica pode ser usada antes da avaliação dos resultados dos testes laboratoriais para se iniciar a terapia em pacientes com suspeita de infecção estafilocócica (estafilococos produtores de penicilinase).
A oxacilina sódica deve ser usada somente nas infecções causadas por estafilococos produtores de penicilinase. Não deve ser administrada nas infecções causadas por organismos sensíveis à penicilina G.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
As penicilinas penicilinase-resistentes exercem uma ação bactericida contra microrganismos sensíveis durante a multiplicação ativa.
Todas as penicilinas inibem a biossíntese da parede celular bacteriana[1].
A oxacilina é ativa contra a maioria dos cocos Gram-positivos, incluindo os estreptococos beta-hemolíticos, pneumococos e estafilococos não-produtores de penicilinase.
Como a oxacilina exibe notável resistência à clivagem pela penicilinase, é um potente inibidor do crescimento da maioria dos estafilococos produtores de penicilinase[2].

1. PETRI, WILLIAM A. Penicilinas, cefalosporinas e outros antibióticos β-lactâmicos, c. 45. in: HARDMAN, J. G.; LIMBIRD L. E.; GILMAN, A. G.; Goodman & Gilman, As bases farmacológicas da terapêutica. 10° ed. Rio de Janeiro: MC-Grow-Hill, 2003, p. 892.
2. PETRI, WILLIAM A. Penicilinas, cefalosporinas e outros antibióticos β-lactâmicos, c. 45. in: HARDMAN, J. G.; LIMBIRD L. E.; GILMAN, A. G.; Goodman & Gilman, As bases farmacológicas da terapêutica. 10° ed. Rio de Janeiro: MC-Grow-Hill, 2003, p. 899.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
A oxacilina sódica é uma penicilina semisintética, ácido resistente e penicilinase-resistente. Cada grama de oxacilina sódica injetável contém aproximadamente 2,5 mEq de sódio.

Propriedades Farmacocinéticas:
A oxacilina é rapidamente absorvida após injeção intramuscular. Os picos séricos de oxacilina são atingidos aproximadamente 30 minutos após a administração. Após injeção intramuscular de uma dose única de 500 mg de oxacilina em adultos saudáveis, os picos médios de concentração sérica são de 10,9 µg/mL.
A oxacilina se liga às proteínas séricas em uma taxa de 89% a 94%, principalmente à albumina. A oxacilina é distribuída para os líquidos sinovial, pleural e pericárdio, bile, escarro, pulmões e ossos. Com doses normais, concentrações insignificantes de oxacilina são alcançadas nos fluídos cérebro-espinhal e ascítico.
A meia-vida sérica de oxacilina em adultos com função renal normal é de 0,3 a 0,8 horas. A oxacilina é parcialmente metabolizada em metabólitos microbiologicamente ativos e inativos. A oxacilina e seus metabólitos são rapidamente excretados na urina por secreção tubular e filtração glomerular. A oxacilina também é excretada na bile. A oxacilina não é dialisável.

Microbiologia:
As penicilinas penicilinase-resistentes exercem uma ação bactericida contra microrganismos sensíveis durante a multiplicação ativa.
Todas as penicilinas inibem a biossíntese da parede celular bacteriana.
A oxacilina é ativa contra a maioria dos cocos gram-positivos, incluindo os estreptococos beta-hemolíticos, pneumococos e estafilococos não-produtores de penicilinase. Devido à sua resistência à enzima penicilinase, a oxacilina é ativa também contra estafilococos produtores de penicilinase.

4. CONTRAINDICAÇÕES
A oxacilina sódica é contraindicada para pacientes que mostraram hipersensibilidade à qualquer uma das penicilinas ou qualquer componente da formulação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Reações anafiláticas graves e ocasionalmente fatais ocorreram em pacientes tratados com penicilina.
Reações anafiláticas sérias requerem tratamento de emergência imediato.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Como com qualquer penicilina, uma investigação cuidadosa sobre a sensibilidade ou reações alérgicas a penicilinas, cefalosporinas ou outros alérgenos, deve ser realizada antes da prescrição deste produto.
Há evidência clínica e laboratorial de sensibilidade cruzada entre antibióticos beta-lactâmicos bicíclicos, incluindo as penicilinas, cefalosporinas, cefamicinas, 1-oxa-betalactâmicos e carbapenemos. Se ocorrer uma reação alérgica durante a terapia, a droga deve ser descontinuada e medidas apropriadas devem ser tomadas.
O uso de antibióticos pode resultar no supercrescimento de microrganismos resistentes. Se ocorrer uma superinfecção, deve ser iniciado um tratamento apropriado e a descontinuação da droga deve ser considerada.
Foi relatada colite pseudomembranosa com praticamente todos agentes antibacterianos, que pode variar de moderada a grave com risco de morte. Portanto, é importante considerar este diagnóstico em pacientes que apresentam diarreia após a administração de agentes antimicrobianos. Medidas terapêuticas devem ser tomadas após o estabelecimento do diagnóstico.
Estudos bacteriológicos devem ser realizados para determinar os organismos causadores e sua sensibilidade às penicilinas penicilinase-resistentes. No tratamento de infecções suspeitas por estafilococos, a terapia deve ser alterada para outro agente ativo se o teste de cultura for insuficiente para demonstrar a presença de estafilococos.
Deverá ser avaliado periodicamente o funcionamento dos sistemas renal, hepático e hematopoiético durante terapia prolongada com oxacilina sódica.
Culturas de sangue, contagem de leucócitos e diferencial das células devem ser obtidos antes do início da terapia e pelo menos uma vez por semana durante o tratamento com oxacilina sódica.
Deverá ser realizada urinálise periódica, determinações de ureia no sangue, creatinina, concentrações de transaminase glutâmico oxalacética (TGO) e transaminase glutâmico pirúvica (TGP) durante a terapia com este medicamento. Deve-se considerar possíveis alterações na dosagem se estes valores estiverem muito elevados.

Uso durante a Gravidez e Lactação:
A segurança durante a gravidez não foi estabelecida. Os estudos de reprodução realizados em camundongos, ratos e coelhos não revelaram evidência de fertilidade prejudicada ou dano ao feto devido às penicilinas penicilinase-resistentes. Enquanto a experiência com penicilinas durante a gravidez em seres humanos não tem mostrado evidência conclusiva de efeitos adversos sobre o feto, estudos adequados ou bem controlados não têm sido realizados para excluir esta possibilidade.
Visto que os estudos de reprodução animal nem sempre predizem a resposta humana, esta droga só deverá ser usada durante a gravidez quando estritamente necessária.
A oxacilina é excretada no leite humano. Portanto, a administração de oxacilina em mulheres lactantes deve ser exercida com cautela.

Categoria de risco na gravidez: B
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Uso em idosos
Não há recomendações especiais para pacientes idosos.

Uso pediátrico
Devido ao desenvolvimento incompleto da função renal nos recém-nascidos, as penicilinas penicilinase-resistentes (especialmente a meticilina) podem não ser completamente excretadas, resultando em níveis sanguíneos anormalmente altos. Nestes pacientes é aconselhável a determinação frequente dos níveis sanguíneos e o ajuste de dosagem é necessário.
Todos os recém-nascidos tratados com penicilinas devem ser cuidadosamente monitorizados na evidência clínico-laboratorial de efeitos tóxicos ou adversos.

Carcinogênese, mutagênese e danos à fertilidade
Não existem estudos a longo prazo conduzidos em animais com estas drogas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A probenecida aumenta e prolonga os níveis séricos de penicilina. A administração concomitante de probenecida com penicilina reduz o grau de excreção pela inibição competitiva da secreção tubular renal de penicilina.
Aminoglicosídeos e penicilinas são fisicamente e/ou quimicamente incompatíveis e podem inativar um ao outro mutuamente in vitro. In vitro a mistura de penicilina penicilinase-resistente e aminoglicosídeos deve ser evitada durante a terapia concomitante, e as drogas devem ser administradas separadamente. A penicilina pode inativar os aminoglicosídeos nas amostras de soro in vitro dos pacientes que estão recebendo ambas as drogas, que pode produzir erroneamente resultados diminuídos de doseamentos séricos de aminoglicosídeos nas amostras de soro.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Oxacilina sódica deve ser mantida em sua embalagem original em temperatura ambiente entre 15°C e 30ºC.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

A solução reconstituída com água e soro fisiológico, mantida ao abrigo da luz, em temperatura ambiente e em geladeira (2°C - 8°C) se mantém quimicamente estável por 6 horas.

Características físicas e organolépticas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

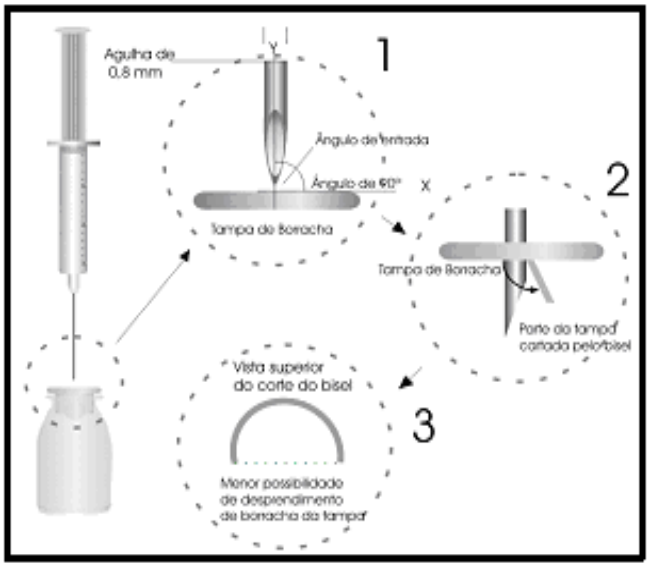
Este medicamento apresenta-se na forma de um pó cristalino fino, de cor branca, inodoro a quase inodoro. Após reconstituição, solução límpida e incolor, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Reconstituição
Para a reconstituição de oxacilina sódica utiliza-se água para injetáveis, estéril e apirogênica. Para a completa homogeneização da solução, recomenda-se agitar o frasco-ampola vigorosamente antes da retirada da dose a ser injetada.

Cuidados especiais de manuseio e armazenamento
Inspecione visualmente a solução reconstituída antes da administração. Não utilize o produto se houver mudança de coloração ou presença de material particulado, ou qualquer outra alteração que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento.
Os frascos-ampola não devem ser abertos, uma vez que são estéreis. O produto deve ser utilizado imediatamente após a reconstituição
Com a finalidade de evitar o aparecimento de partículas de borracha após a inserção de agulha no frasco-ampola, proceder da seguinte forma:
1. Encaixar uma agulha de injeção de no máximo 0,8 mm de calibre;
2. Encher a seringa com o diluente apropriado;
3. Segurar a seringa verticalmente à borracha;
4. Perfurar a tampa dentro da área marcada, deixando o frasco-ampola firmemente na posição vertical;
5. É recomendado não perfurar mais de 4 vezes a área demarcada (ISO 7864).

Veja abaixo o procedimento:



O profissional da saúde, antes da reconstituição do medicamento, deve verificar a aparência do pó, no interior do frasco-ampola, buscando identificar alguma partícula que possa interferir na integridade e na qualidade do medicamento. Após a reconstituição, o profissional da saúde deverá inspecionar cuidadosamente, antes de sua utilização, se a solução no interior do frasco-ampola de vidro incolor está na forma líquida, livre de fragmentos ou de alguma substância que possa comprometer a eficácia e a segurança do medicamento. O profissional não deverá utilizar o produto ao verificar qualquer alteração que possa prejudicar a saúde do paciente.
Para evitar problemas de contaminação, deve-se tomar cuidado durante a reconstituição para assegurar assepsia.
Oxacilina sódica, após a reconstituição, deve ser utilizada imediatamente.

Para uso intramuscular:
Adicionar 2,7 mL de água para injetáveis estéril e apirogênica ao frasco de 500 mg. Agitar bem, até se obter uma solução límpida. Após reconstituição, o frasco deverá conter 250 mg da droga ativa, por 1,5 mL de solução. As injeções intramusculares devem ser aplicadas profundamente em um músculo grande, como o glúteo maior. Deve-se ter cautela durante a aplicação para evitar dano ao nervo ciático.

Para uso intravenoso direto:
Usar água para injetáveis ou soro fisiológico para injeção. Adicionar 5 mL ao frasco-ampola de 500 mg. Retirar o conteúdo total e administrar lentamente durante um período de aproximadamente 10 minutos.
Na administração intravenosa, particularmente em pacientes idosos, deve-se ter cautela durante a aplicação devido à possibilidade de ocorrer tromboflebite.
A administração muito rápida pode causar crises convulsivas.

Para administração por Infusão Intravenosa:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reconstituir como indicado anteriormente (para uso intravenoso direto) antes de diluir com a solução intravenosa.
Soluções Intravenosas: Soro fisiológico; Solução de dextrose a 5% em água; Solução de dextrose a 5% em soro fisiológico; Solução de D-frutose a 10% em água; Solução de D-frutose a 10% em soro fisiológico; Solução de Ringer lactato; Solução fisiológica de lactato de potássio; Solução de açúcar invertido a 10% em água; Açúcar invertido a 10% em soro fisiológico; Açúcar invertido a 10% + solução de cloreto de potássio a 0,3% em água.
Somente as soluções listadas acima, poderão ser usadas para infusão intravenosa de oxacilina. A concentração do antibiótico deverá encontrar-se no intervalo de 0,5 a 2 mg/mL. A concentração da droga, a taxa e o volume da infusão deverão ser ajustados de forma que a dose total de oxacilina seja administrada antes que a droga perca sua estabilidade na solução em uso.
A oxacilina não deve ser misturada com aminoglicosídeos na seringa, fluído intravenoso ou administração em série, devido à inativação mútua e perda da atividade antibacteriana que pode ocorrer. No geral, é aconselhável administrar estes antibióticos separadamente.

Posologia
Cada frasco-ampola de oxacilina sódica injetável contém sob a forma de sal sódico monoidratado, o equivalente a 500 mg de oxacilina sódica e aproximadamente 2,5 mEq de sódio.
Estudos bacteriológicos devem ser realizados para determinar quais são os organismos causadores e sua sensibilidade às penicilinas penicilinase-resistentes. A duração da terapia varia de acordo com o tipo e com a severidade das infecções, como também, de acordo com todas as condições do paciente. Portanto, esta deve ser determinada de acordo com a resposta clínica e bacteriológica do paciente. A terapia deve ser continuada durante pelo menos 48 horas após o paciente tornar-se afebril, assintomático e possuir culturas negativas. Nas infecções graves por estafilococos, a terapia com penicilina penicilinase-resistente deve ser continuada pelo menos por 14 dias. O tratamento de endocardite e osteomelite pode requerer uma terapia de longa duração.

Para infecções leves a moderadas das vias aéreas superiores e as infecções localizadas da pele e tecidos moles:
Adultos e crianças pesando 40 kg ou mais: 250 a 500 mg, cada 4 a 6 horas.
Crianças pesando menos de 40 kg: 50 mg/kg/dia em doses igualmente divididas a cada 6 horas.
Os dados de absorção e excreção indicam que doses de 25 mg/kg/dia proporcionam níveis terapêuticos adequados para prematuros e neonatos.

Para infecções mais graves, tais como das vias aéreas inferiores ou infecções disseminadas:
Adultos e crianças pesando 40 kg ou mais: 1g ou mais, a cada 4 a 6 horas.
Crianças pesando menos de 40 kg: 100 mg/kg/dia ou mais, em doses igualmente divididas, a cada 4 a 6 horas.

Insuficiência Renal:
O ajuste de dose, geralmente, não é necessário em pacientes com insuficiência renal.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Hipersensibilidade: clinicamente, observam-se dois tipos de reações alérgicas à penicilina: imediatas e tardias.
As reações imediatas ocorrem normalmente dentro de 20 minutos após a administração e em termos de gravidade vão desde urticária e prurido até angioedema, laringoespasmo, broncoespasmo, hipotensão, colapso vascular e óbito. Tais reações anafiláticas imediatas são muito raras e estas geralmente ocorrem após a terapia parenteral; entretanto, foram observadas em pacientes recebendo terapia oral. Outro tipo de reação imediata, acelerada, pode ocorrer 20 minutos a 48 horas após a administração e incluiu urticária, prurido e febre.
Ainda que ocasionalmente ocorram edema de glote, laringoespasmo e hipotensão ocasionalmente, a fatalidade é rara.
As reações alérgicas tardias na terapia com penicilina ocorrem comumente após 48 horas e às vezes até duas a quatro semanas após o início da terapia. As manifestações desse tipo de reação incluem sintomas de debilidade orgânica (por exemplo: febre, mal estar, urticária, mialgia, artralgia, dor abdominal) e várias erupções cutâneas.
Gastrintestinal: podem ocorrer náuseas, vômitos, diarreia, estomatite, língua vilosa nigra e outros sintomas de irritação gastrintestinal. Raramente relatou-se a associação antibiótica de colite pseudomembranosa com penicilina penicilinase-resistente.
Neurológico: reações neurotóxicas similares àquelas observadas com a penicilina G (ex : letargia, confusão, contração muscular, mioclonus multifocal, ataque epileptiforme localizado ou generalizado) podem ocorrer com grandes doses intravenosas de penicilinas penicilinase-resistentes, especialmente em pacientes com insuficiência renal.
Renal: danos aos túbulos renais e nefrite intersticial foram associados à administração de meticilina sódica e infrequentemente com a administração de nafcilina, oxacilina, cloxacilina e dicloxacilina. As manifestações desta reação incluem erupção cutânea, febre, eosinofilia, hematúria, proteinúria e insuficiência renal. A nefropatia não parece estar relacionada com a dose e geralmente é reversível com a interrupção da terapia.
Hematológico: eosinofilia, anemia hemolítica, agranulocitose, neutropenia, leucopenia, granulocitopenia e depressão da medula óssea foram associadas ao uso de penicilina penicilinase-resistente.
Hepático: hepatotoxicidade, caracterizada por febre, náuseas e vômitos, em conjunto com testes de função hepática anormais, principalmente níveis elevados na transaminase glutâmico oxalacética, foram associados ao uso de penicilina penicilinase-resistente. Foi relatado aumento transitório assintomático nas concentrações séricas de fosfatase alcalina, transaminase glutâmico oxalacética (TGO) e transaminase glutâmico pirúvica (TGP).

Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária – NOTIVISA, disponível em http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Em caso de superdose acidental, consultar o médico imediatamente.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reg. MS n° 1.1637.0141
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
R. Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

7004100-00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
09/06/2017	-	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	09/06/2017	-	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	09/06/2017	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

COMPRIMIDOS

500 mg e 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÕES
Tyflen® 500 mg: Comprimidos - 500 mg - Embalagem contendo 20 ou 200 comprimidos.
Tyflen® 750 mg: Comprimidos - 750 mg - Embalagem contendo 20 ou 200 comprimidos.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Tyflen® 500 mg: cada comprimido contém 500 mg de paracetamol.
Excipientes: povidona, amido, amidoglicolato de sódio, amido pré-gelatinizado, ácido esteárico, propilparabeno e etilparabeno.
Tyflen® 750 mg: cada comprimido contém 750 mg de paracetamol.
Excipientes: povidona, amido, amidoglicolato de sódio, amido pré-gelatinizado, ácido esteárico, propilparabeno e etilparabeno.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorreia.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Foi realizado um estudo duplo-cego, controlado com placebo, a fim de avaliar a atividade antipirética do paracetamol em um comparativo em 30 pacientes do sexo masculino. Os pacientes receberam 4 mg/kg de endotoxinas por via intravenosa, após pré-medicação por via oral de 1000 mg de ambas as drogas. Os picos de temperatura corporal foram de 38,5 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com placebo, 37,6 °C ± 0,2 °C no grupo do paracetamol ($p = 0,001$ versus placebo), e 38,6 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com o fármaco comparativo ($p = 0,001$ versus paracetamol; $p = 0,570$ versus placebo) 4 horas após a infusão de lipopolissacarídeos. Concluiu-se que o paracetamol apresentou atividade antipirética superior. [1]
Um estudo duplo-cego, randomizado, de dose única, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol 1000mg em um comparativo com 455 pacientes, de idade igual ou superior a 18 anos, apresentando dor de cabeça por contração muscular. A intensidade e o alívio da dor foram avaliadas 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 4 horas após a administração da medicação. Para ambas as variáveis, intensidade da dor e alívio da dor, o paracetamol foi significativamente superior ao placebo ($p < 0,01$). [2] Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) em um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração. O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$). [3]

Referências bibliográficas
1. Pernerstorfer T., Schmid R, et al. Acetaminophen has greater antipyretic efficacy than aspirin in endotoxemia: A randomized, double-bind, placebo-controlled trial. Cli.- Pharmacol. Ther. 1999; 66 (1): 51-7.
2. Schachtel BP, Furey SA, Thoden WR. Nonprescription ibuprofen and acetaminophen in the treatment of tension type headache. J. Clin Pharmacol. 1996;36(12):1120-1125.
3. Mehlisch D.R., Frakes L.A. A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin. Ther. 1984; 7 (1): 89-97

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas
O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®**, é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese através de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Propriedades Farmacocinéticas
Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrintestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 98%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 7,7 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg.
As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 7,9 a 27,0 mcg/mL. Através de informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/ml, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) através de uma dose de 12.5 mg/kg.

Efeito dos alimentos: A absorção de **Tyflen®** é mais rápida se você estiver em jejum. Embora as concentrações máximas sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida in vivo parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais in vitro. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível in vivo.
Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.

Eliminação: em adultos a meia vida de eliminação do paracetamol é cerca de 2 a 3 horas e em crianças é cerca de 1,5 a 3 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Tyflen® não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.
Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.

Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade. Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen®**, embora relatos deste evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de usuários crônicos graves de álcool e as doses de paracetamol frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente.

Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo- cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos.

Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez (Categoria B) e Lactação

Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto.

Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. Quando administrado conforme recomendado, o paracetamol não representa risco para a mãe ou feto. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente.

Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática,
incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi
significativamente diferente daquele de crianças sadias. Um outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.
Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos
são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais.
Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.
Uso em idosos: Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de **Tyflen®** por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste da dose neste grupo etário.
Não use outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Tyflen® deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.
Tyflen® 500 mg e **Tyflen® 750 mg:** Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® 500 mg é um comprimido redondo de cor branca.
Tyflen® 750 mg é um comprimido oblongo de cor branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso oral. Os comprimidos devem ser administrados por via oral, com líquido. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Adultos e crianças acima de 12 anos:
Tyflen® 500 mg: 1 a 2 comprimidos, 3 a 4 vezes ao dia.
Tyflen® 750 mg: 1 comprimido, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg (8 comprimidos de **Tyflen® 500 mg** ou 5 comprimidos de **Tyflen® 750 mg**) administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose (2 comprimidos de **Tyflen® 500 mg** ou 1 comprimido de **Tyflen® 750 mg**), em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.
Este medicamento não pode ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen®**, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reação muito rara (< 1/10.000): distúrbios do sistema imunológico: reação anafilática e hipersensibilidade; e distúrbios da pele e tecidos subcutâneos: urticária, erupção cutânea pruriginosa, exantema e erupção fixa medicamentosa. Podem ocorrer pequenos aumentos nos níveis de transaminase em pacientes que estejam tomando doses terapêuticas de paracetamol. Esses aumentos não são acompanhados de falência hepática e geralmente são resolvidos com terapia continuada ou descontinuação do uso de paracetamol.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.
Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (<12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: perda de apetite, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão.
Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.
Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas;
crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae);
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS

Registro M.S 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
-	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	_-	_-	Adequação a Bula Padrão e Dizeres Legais	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg
_	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	_	_	Dizeres Legais	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg
_	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	_	_	Dizeres Legais	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg
_	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	_	_	Versão inicial	VP	Comprimidos 500 mg e 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caiati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

SUSPENSÃO ORAL

100 mg/ml e 32 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÕES
Tyflen® Bebê: Suspensão Oral Concentrada - 100 mg/mL - Embalagem contendo 1 frasco com 15 mL + seringa dosadora e adaptador.
Tyflen® Criança: Suspensão Oral - 32 mg/mL - Embalagem contendo 1 frasco com 60 mL + copo-medida.

USO PEDIÁTRICO
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Tyflen® Bebê: Cada mL contém 100 mg de paracetamol.
Excipientes: xarope de alta frutose, propilenoglicol, sorbitol, goma xantana, celulose microcristalina + carboximetilcelulose sódica, ácido cítrico, benzoato de sódio, butilparabeno, glicerol, sacarina sódica, ciclamato de sódio, corante vermelho 40, aroma de cereja e água purificada.
Tyflen® Criança: Cada mL contém 32 mg de paracetamol.
Excipientes: xarope de alta frutose, propilenoglicol, sorbitol, goma xantana, celulose microcristalina + carboximetilcelulose sódica, ácido cítrico, benzoato de sódio, butilparabeno, glicerol, sacarina sódica, ciclamato de sódio, corante vermelho 40, aroma de cereja e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Estes medicamentos são indicados, em bebês e crianças, para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente e dor de garganta.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo de dose única, duplo-cego, controlado com placebo (n = 39), avaliou a eficácia de paracetamol 15 mg/kg (n = 38) e um comparativo (n = 39), em crianças de 2 à 12 anos de idade sentindo dor de garganta aguda. Após 1/2, 1, 2, 3, 4, 5 e 6 horas (2 horas no consultório do pediatra, seguidas por 4 horas em casa) a intensidade da dor foi medida por um "pain thermometer" e o alívio com uma escala de dor de faces. As crianças, pais e pediatras avaliaram ambos os fármacos como significativamente efetivos comparados com placebo (p <0,05) e também houve uma redução significativa da temperatura.[1]
Em um estudo duplo-cego, multicêntrico, randomizado, foi avaliada a atividade antipirética do paracetamol e um comparativo. 116 crianças de ambos os sexos, com idade de 4,1 ± 2,6 anos, com febre relacionada a uma doença infecciosa e com temperatura média de 39 °C ± 0,5 °C, foram tratadas com dose única de 9,8 ± 1,9 mg/kg de paracetamol ou do comparativo. A temperatura retal foi monitorada durante 6 horas. As análises estatísticas dos resultados confirmaram que ambas as drogas foram equivalentes nos seguintes critérios: (1) tempo decorrido entre a administração e a menor temperatura obtida: 3,65 ± 1,47 horas para o paracetamol e 3,61 ± 1,34 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,48; +0,56); (2) grau de diminuição da temperatura: 1,50°C ± 0,61°C para o paracetamol e 1,65°C ± 0,80 °C para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,41; +0,11); (3) taxa da diminuição da temperatura: 0,51°C ± 0,38°C/h para o paracetamol e 0,52 ± 0,32°C/h para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,45; +0,55); (4) permanência da temperatura abaixo de 38,5°C: 3,84 ± 1,22 horas para o paracetamol e 3,79 ± 1,33 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,14; +0,12).[2]

ReferênciasBibliográficas
1. Schachtel B.P., Thoden W.R. a Placebo-Controlled Model for Assaying Systemic Analgesics in Children. Clin. Pharmacol. Ther. 1993; 53 (5): 593-601.
2. Vauzelle-Kervroeden F., et al. Equivalent Antipyretic Activity of Ibuprofen and Paracetamol in Febrile Children. J. Pediatri. 1997; 131 (5): 683-7.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Propriedades Farmacodinâmicas

O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®**, é um analgésico e antitérmico, não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese através de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas. O paracetamol é um analgésico de ação central.

Propriedades Farmacocinéticas

Absorção: o paracetamol de liberação imediata é rápido e quase completamente absorvido no trato gastrintestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 98%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 7,7 a 17,6 mcg/ml para uma dose única de 1000 mg.

As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 7,9 a 27,0 mcg/mL. Através de informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/ml, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) através de uma dose de 12.5 mg/kg.

Efeito dos alimentos: A absorção é mais rápida em condições de jejum. Embora as concentrações máximas sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida in vivo parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais in vitro. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível in vivo. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recémnascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. Aadministração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.

Eliminação: em adultos a meia vida de eliminação do paracetamol é cerca de 2 a 3 horas e em crianças é cerca de 1,5 a 3 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. Adepuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** não devem ser administrados a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.

Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen® Bebê** e **Tyflen® Criança**, embora relatos deste evento sejam raros.
Os relatos geralmente envolvem casos de alcoolistas crônicos graves e as doses de paracetamol mais frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos. Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez (Categoria B) e Lactação
Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos e indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto. Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. Quando administrado conforme recomendado, o paracetamol não representa risco para a mãe ou feto.
O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente.
Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas.
A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Um outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitostióis derivados
da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.
Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-pbenzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.

Não use outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** são preparações adequadas apenas para uso pediátrico.
Atenção: Este medicamento contém Açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de Diabetes.
Não use outro produto que contenha paracetamol.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** devem ser conservados em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegidos da luz e umidade.
Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® Bebê e **Tyflen® Criança** são suspensões de cor vermelha com sabor e aroma artificial de cereja.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Uso oral. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Tyflen® Bebê: Encaixe o adaptador no frasco. Encaixe a seringa dosadora no adaptador. Encha a seringa dosadora até o nível correspondente ao peso (kg) do bebê. Coloque vagarosamente o líquido dentro da boca do bebê, entre a gengiva e o lado interno da bochecha. Não há necessidade de retirar o adaptador após o uso.
Tyflen® Criança: Para utilizar o copo-medida, encha-o até o nível correspondente em mL.
A dose diária total de paracetamol não deve exceder tanto a dose de 75mg/kg quanto 4000mg no período de 24 horas.
Crianças abaixo de 12 anos: a dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4-6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50-75 mg/kg), em um período de 24 horas. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consulte o médico antes do uso.
Tyflen® Bebê: para uma posologia correta, administre a dose do medicamento de acordo com o peso da criança e o volume (mL) correspondente indicado na seringa dosadora.
Tyflen® Criança: para uma posologia correta, administre a dose do medicamento de acordo com o peso da criança e o volume (mL) correspondente indicado no copo-medida.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.

Tyflen® Bebê: Suspensão oral concentrada:

Peso (Kg)	**Dose (mL)**
3	0,4

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4	0,5
5	0,6
6	0,8
7	0,9
8	1,0
9	1,1
10	1,3
11	1,4
12	1,5
13	1,6
14	1,8
15	1,9
16	2,0
17	2,1
18	2,3
19	2,4
20	2,5
Para crianças abaixo de 11 Kg ou 2 anos, consulte seu médico.	

Tyflen® Criança Suspensão Oral:

Peso (Kg)	**Dose (mL)**
11-15	5
16-21	7,5
22-26	10
27-31	12,5
32-43	15
Para crianças abaixo de 11 Kg ou 2 anos, consulte seu médico.	

9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.

As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen® Bebê** e **Tyflen® Criança**, com doses terapêuticas de paracetamol são:

Reação muito rara (< 1/10.000): distúrbios do sistema imunológico: reação anafilática e hipersensibilidade; e distúrbios da pele e tecidos subcutâneos: urticária, erupção cutânea pruriginosa, exantema.

Podem ocorrer pequenos aumentos nos níveis de transaminase em pacientes que estejam tomando doses terapêuticas de paracetamol. Esses aumentos não são acompanhados de falência hepática e geralmente são resolvidos com terapia continuada ou descontinuação do uso de paracetamol.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE

Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.

Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (<12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão.

Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 - 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.
Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, Trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae;
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro M.S 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais	VP	Suspensão oral 100 mg/mL e 32 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	COMPOSIÇÃO Dizeres Legais	VP	Suspensão oral 100 mg/mL e 32 mg/mL
–	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP	Suspensão oral 100 mg/mL e 32 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

SOLUÇÃO ORAL

200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÃO
Solução oral - 200 mg/mL - Embalagem contendo um frasco com 15 mL.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Cada mL (14 a 16 gotas) contém 200 mg de paracetamol (13,3 mg/gota).
Excipientes: bissulfito de sódio, sacarina sódica, ácido cítrico, ciclamato de sódio, benzoato de sódio, macrogol, aroma tutti-frutti e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorréia.
Em bebês e crianças é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) e um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração dos fármacos.
O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$).[1]
Em um estudo duplo-cego, multicêntrico, randomizado, foi avaliada a atividade antipirética do paracetamol e um comparativo. 116 crianças de ambos os sexos, com idade de 4,1 ± 2,6 anos, com febre relacionada a uma doença infecciosa e com temperatura média de 39 °C ± 0,5 °C, foram tratadas com dose única de 9,8 ± 1,9 mg/kg de paracetamol ou do comparativo. A temperatura retal foi monitorada durante 6 horas. As análises estatísticas dos resultados confirmaram que ambas as drogas foram equivalentes nos seguintes critérios: (1) tempo decorrido entre a administração e a menor temperatura obtida: 3,65 ± 1,47 horas para o paracetamol e 3,61 ± 1,34 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,48; +0,56); (2) grau de diminuição da temperatura: 1,50 °C ± 0,61°C para o paracetamol e 1,65 °C ± 0,80°C para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,41; +0,11) ; (3) taxa da diminuição da temperatura: 0,51 °C ± 0,38°C/h para o paracetamol e 0,52 ± 0,32°C/h para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,45; +0,55); (4) permanência da temperatura abaixo de 38,5°C: 3,84 ± 1,22 horas para o paracetamol e 3,79 ± 1,33 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,14; +0,12).[2]
Referências Bibliográficas
1. Mehlisch D.R., Frakes L.A. A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin. Ther. 1984; 7 (1): 89-97.
2. Vauzelle-Kervroedan F., et al. Equivalent Antipyretic Activity of Ibuprofen and Paracetamol in Febrile Children. J. Pediatri. 1997; 131 (5): 683 - 687.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Propriedades Farmacodinâmicas
O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®,** é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese por meio de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Propriedades Farmacocinéticas
Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 14,8 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg. As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 17,6 a 18,2 mcg/mL. Com base em informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, de idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para a concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/mL, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) com uma dose de 12.5 mg/kg
Efeito dos alimentos: embora as concentrações de pico sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.
Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida *in vivo* parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais *in vitro*. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível *in vivo*. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.
Eliminação: A meia vida de eliminação do paracetamol é 1 a 3,5 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Tyflen® Gotas não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.
Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.
Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen®**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gotas embora relatos deste evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de alcoolistas crônicos graves e as doses de paracetamol mais frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos. Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez e Lactação: Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos. **Tyflen® Gotas** pertence à Categoria B de Risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, uma vez que os estudos em animais demonstraram ou não risco fetal, porém não há estudos controlados em mulheres grávidas.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos são compatíveis com os dados de segurança de pós-comercialização da empresa e indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto. A análise de amostras de urina de recém-nascidos demonstrou a passagem do paracetamol não conjugado através da placenta. Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A Academia Americana de Pediatria classifica o paracetamol como compatível com o aleitamento.

Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.

Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.
Uso em idosos: Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de **Tyflen® Gotas** por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste da dose neste grupo etário.
Não use com outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A interferência do paracetamol na metabolização de outros medicamentos e a influência destes medicamentos na ação e na toxicidade do paracetamol, em geral, não é relevante. Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Tyflen® Gotas deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.
Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® Gotas é uma solução límpida de coloração alaranjada com sabor e odor de tutti-frutti.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso oral. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
1. Retirar a tampa do frasco.
2. Inclinar o frasco a 90° (posição vertical).
3. Gotejar a quantidade recomendada e fechar o frasco após o uso.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Criança abaixo de 12 anos: 1 gota/kg até a dosagem máxima de 35 gotas por dose. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, você deve consultar seu médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50-75 mg/kg), em um período de 24 horas.
Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consultar o médico antes do uso.
Adultos e crianças acima de 12 anos: 35 a 55 gotas, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg (275 gotas) administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose (55 gotas) com intervalos de 4 a 6 horas, no período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.
As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen® Gotas**, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reações muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): urticária, coceira e vermelhidão no corpo, reações alérgicas a este medicamento e aumento das transaminases.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

O paracetamol em superdose maciça pode causar hepatotoxicidade em alguns pacientes; portanto, o pronto atendimento médico é crítico mesmo se não houver sintomas ou sinais aparentes.
Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.
Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (< 12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão da dose maciça.
Em adultos e adolescentes, qualquer indivíduo que apresente relato de quantidade desconhecida de paracetamol ingerido ou que apresente histórico não confiável ou questionável sobre o tempo de ingestão, deve ser submetido a determinação plasmática de paracetamol e deve ser tratado com acetilcisteína. Para informação completa para prescrição, consultar a bula da acetilcisteína. São recomendados os procedimentos adicionais descritos a seguir. Iniciar imediatamente a descontaminação do estômago. Tão logo possível, mas não antes que 4 horas após a ingestão, deve-se providenciar a determinação dos níveis plasmáticos de paracetamol.
Se qualquer um dos níveis plasmáticos estiver acima da linha de tratamento mais baixa do nomograma de superdose do paracetamol, o tratamento com acetilcisteína deve ser continuado até completar o curso de tratamento. Os testes de função hepática devem ser realizados inicialmente e repetidos a cada 24 horas.
Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Em crianças, a quantidade máxima potencial ingerida pode ser estimada facilmente. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão. A administração de carvão ativado deve ser considerada. Se o nível sérico do paracetamol não puder ser obtido dentro de 8 horas após a ingestão, a introdução do tratamento com acetilcisteína não é necessária até que se obtenha o resultado. Entretanto, se a estimativa do tempo após a ingestão se aproximar de 8 horas, o tratamento com acetilcisteína deve ser iniciado imediatamente. Se não puder ser obtida a determinação plasmática e a ingestão de paracetamol estimada exceder 150 mg/kg, a administração da acetilcisteína deve ser iniciada e mantida até completar o curso de tratamento.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.

Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae;
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro M.S n.º 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Olegário Cunha Lobo, 25 - Atibaia/SP

Registrado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Adequação a Bula Padrão e Dizeres Legais	VP e VPS	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA PARA ESTE MEDICAMENTO?	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP	Solução oral 200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TYFLEN®

Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda.

SOLUÇÃO ORAL

200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tyflen®
paracetamol

APRESENTAÇÃO
Solução oral - 200 mg/mL - Embalagem contendo um frasco com 15 mL.

USO ADULTO E PEDIÁTRICO
USO ORAL

COMPOSIÇÃO
Cada mL (14 a 16 gotas) contém 200 mg de paracetamol (13,3 mg/gota).
Excipientes: bissulfito de sódio, sacarina sódica, ácido cítrico, ciclamato de sódio, benzoato de sódio, macrogol, aroma tutti-frutti e água purificada.

INFORMAÇÕES AO PROFISSIONAL DA SAÚDE:
1. INDICAÇÕES
Este medicamento é indicado, em adultos, para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorréia.
Em bebês e crianças é indicado para a redução da febre e para o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a gripes e resfriados comuns, dor de cabeça, dor de dente, dor de garganta.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) e um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração dos fármacos.
O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$).[1]
Em um estudo duplo-cego, multicêntrico, randomizado, foi avaliada a atividade antipirética do paracetamol e um comparativo. 116 crianças de ambos os sexos, com idade de 4,1 ± 2,6 anos, com febre relacionada a uma doença infecciosa e com temperatura média de 39 °C ± 0,5 °C, foram tratadas com dose única de 9,8 ± 1,9 mg/kg de paracetamol ou do comparativo. A temperatura retal foi monitorada durante 6 horas. As análises estatísticas dos resultados confirmaram que ambas as drogas foram equivalentes nos seguintes critérios: (1) tempo decorrido entre a administração e a menor temperatura obtida: 3,65 ± 1,47 horas para o paracetamol e 3,61 ± 1,34 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,48; +0,56); (2) grau de diminuição da temperatura: 1,50 °C ± 0,61°C para o paracetamol e 1,65 °C ± 0,80°C para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,41; +0,11) ; (3) taxa da diminuição da temperatura: 0,51 °C ± 0,38°C/h para o paracetamol e 0,52 ± 0,32°C/h para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,45; +0,55); (4) permanência da temperatura abaixo de 38,5°C: 3,84 ± 1,22 horas para o paracetamol e 3,79 ± 1,33 horas para o comparativo (IC 95% na diferença: -0,14; +0,12).[2]
Referências Bibliográficas
1. Mehlisch D.R., Frakes L.A. A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin. Ther. 1984; 7 (1): 89-97.
2. Vauzelle-Kervroedan F., et al. Equivalent Antipyretic Activity of Ibuprofen and Paracetamol in Febrile Children. J. Pediatri. 1997; 131 (5): 683 - 687.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Propriedades Farmacodinâmicas
O paracetamol, substância ativa do **Tyflen®,** é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese por meio de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Propriedades Farmacocinéticas
Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 14,8 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg. As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 17,6 a 18,2 mcg/mL. Com base em informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, de idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para a concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/mL, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35min) com uma dose de 12.5 mg/kg
Efeito dos alimentos: embora as concentrações de pico sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.
Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida *in vivo* parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais *in vitro*. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível *in vivo*. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.
Eliminação: A meia vida de eliminação do paracetamol é 1 a 3,5 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES
Tyflen® Gotas não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.
Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada.
Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensitividade.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Uso com álcool: Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de **Tyflen®**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gotas embora relatos deste evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de alcoolistas crônicos graves e as doses de paracetamol mais frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, nos quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos. Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, nem em insuficiência hepática.

Gravidez e Lactação: Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos. **Tyflen® Gotas** pertence à Categoria B de Risco de fármacos destinados às mulheres grávidas, uma vez que os estudos em animais demonstraram ou não risco fetal, porém não há estudos controlados em mulheres grávidas.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos são compatíveis com os dados de segurança de pós-comercialização da empresa e indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto. A análise de amostras de urina de recém-nascidos demonstrou a passagem do paracetamol não conjugado através da placenta. Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A Academia Americana de Pediatria classifica o paracetamol como compatível com o aleitamento.

Uso em pacientes com hepatopatias: O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas, não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, mas apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.

Uso em pacientes com nefropatias: Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.
Uso em idosos: Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de **Tyflen® Gotas** por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste da dose neste grupo etário.
Não use com outro produto que contenha paracetamol.
O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A interferência do paracetamol na metabolização de outros medicamentos e a influência destes medicamentos na ação e na toxicidade do paracetamol, em geral, não é relevante. Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Tyflen® Gotas deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C), protegido da luz e umidade.
Válido por 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Tyflen® Gotas é uma solução límpida de coloração alaranjada com sabor e odor de tutti-frutti.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Uso oral. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
1. Retirar a tampa do frasco.
2. Inclinar o frasco a 90° (posição vertical).
3. Gotejar a quantidade recomendada e fechar o frasco após o uso.

NÃO administrar este medicamento diretamente na boca do paciente.

Criança abaixo de 12 anos: 1 gota/kg até a dosagem máxima de 35 gotas por dose. Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, você deve consultar seu médico antes de usar. A dose recomendada de paracetamol varia de 10 a 15 mg/kg/dose, com intervalos de 4 a 6 horas entre cada administração. Não exceda 5 administrações (aproximadamente 50-75 mg/kg), em um período de 24 horas.
Para crianças abaixo de 11 kg ou 2 anos, consultar o médico antes do uso.
Adultos e crianças acima de 12 anos: 35 a 55 gotas, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária máxima de paracetamol é de 4000 mg (275 gotas) administrados em doses fracionadas, não excedendo a dose de 1000 mg/dose (55 gotas) com intervalos de 4 a 6 horas, no período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.

9. REAÇÕES ADVERSAS
Podem ocorrer algumas reações adversas inesperadas. Caso ocorra uma rara reação de sensibilidade, o medicamento deve ser descontinuado.
As reações adversas identificadas após o início da comercialização de **Tyflen® Gotas**, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reações muito raras (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): urticária, coceira e vermelhidão no corpo, reações alérgicas a este medicamento e aumento das transaminases.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

O paracetamol em superdose maciça pode causar hepatotoxicidade em alguns pacientes; portanto, o pronto atendimento médico é crítico mesmo se não houver sintomas ou sinais aparentes.

Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.

Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (< 12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão da dose maciça.

Em adultos e adolescentes, qualquer indivíduo que apresente relato de quantidade desconhecida de paracetamol ingerido ou que apresente histórico não confiável ou questionável sobre o tempo de ingestão, deve ser submetido a determinação plasmática de paracetamol e deve ser tratado com acetilcisteína. Para informação completa para prescrição, consultar a bula da acetilcisteína. São recomendados os procedimentos adicionais descritos a seguir. Iniciar imediatamente a descontaminação do estômago. Tão logo possível, mas não antes que 4 horas após a ingestão, deve-se providenciar a determinação dos níveis plasmáticos de paracetamol.

Se qualquer um dos níveis plasmáticos estiver acima da linha de tratamento mais baixa do nomograma de superdose do paracetamol, o tratamento com acetilcisteína deve ser continuado até completar o curso de tratamento. Os testes de função hepática devem ser realizados inicialmente e repetidos a cada 24 horas.

Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Em crianças, a quantidade máxima potencial ingerida pode ser estimada facilmente. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão. A administração de carvão ativado deve ser considerada. Se o nível sérico do paracetamol não puder ser obtido dentro de 8 horas após a ingestão, a introdução do tratamento com acetilcisteína não é necessária até que se obtenha o resultado. Entretanto, se a estimativa do tempo após a ingestão se aproximar de 8 horas, o tratamento com acetilcisteína deve ser iniciado imediatamente. Se não puder ser obtida a determinação plasmática e a ingestão de paracetamol estimada exceder 150 mg/kg, a administração da acetilcisteína deve ser iniciada e mantida até completar o curso de tratamento.

Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos a insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:

- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrintestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bibirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, coeficiente internacional normalizado aumentado, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e lactato sanguíneo aumentado.

Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:

- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;
- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogensae;
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrintestinais: pancreatite e hemorragia gastrintestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Registro M.S n.º 1.0038.0039

Responsável Técnico: Dr.ª Juliana Dalla Pria
CRF-SP n.º 22.725

Fabricado por: **Unither Indústria Farmacêutica Ltda**
Av. Mário de oliveira, 605,
Distrito industrial II, Barretos-SP
CNPJ 04.656.253/0001-79
Indústria Brasileira

Registrado por: **Brasterápica Indústria Farmacêutica Ltda**
Rua Professora Gina Lima Silvestre, 84 - Atibaia/SP
CNPJ 46.179.008/0001-68
Indústria Brasileira

SAC 08000-177887
sac@brasterapica.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 08/06/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Nº expediente	Assunto	Data do expediente	Data de aprovação	Itens de bula	Versões	Apresentações relacionadas
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Adequação a Bula Padrão e Dizeres Legais	VP e VPS	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	1808 - Similar - Notificação de Alteração de Texto de Bula	–	–	Dizeres Legais 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA PARA ESTE MEDICAMENTO?	VP	Solução oral 200 mg/mL
–	Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	–	–	Versão inicial	VP	Solução oral 200 mg/mL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Paracetamol

Prati-Donaduzzi

Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

paracetamol

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 100, 200, 360 ou 500 comprimidos.

Comprimido revestido de 750 mg em embalagem com 20, 24, 30, 100, 240, 280, 300, 360, 420, 440 ou 480 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 12 ANOS

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido de 500 mg contém:

paracetamol.....500 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido

Excipientes: povidona, lactose monoidratada, celulose microcristalina, croscarmelose sódica e estearato de magnésio.

Cada comprimido revestido de 750 mg contém:

paracetamol.....750 mg

excipiente q.s.p.....1 comprimido revestido

Excipientes: povidona, lactose monoidratada, celulose microcristalina, croscarmelose sódica, estearato de magnésio, macrogol, copolímero de álcool polivinílico e macrogol.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado para a redução da febre e o alívio temporário de dores leves a moderadas, tais como: dores associadas a resfriados comuns, dor de cabeça, dor no corpo, dor de dente, dor nas costas, dores musculares, dores leves associadas a artrites e dismenorreia.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Foi realizado um estudo duplo-cego, controlado com placebo, a fim de avaliar a atividade antipirética do paracetamol em um comparativo em 30 pacientes do sexo masculino. Os pacientes receberam 4 mg/kg de endotoxinas por via intravenosa, após pré-medicação por via oral de 1000 mg de ambas as drogas. Os picos de temperatura corporal foram de 38,5 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com placebo, 37,6 °C ± 0,2 °C no grupo do paracetamol (p = 0,001 *versus* placebo), e 38,6 °C ± 0,2 °C no grupo tratado com o fármaco comparativo (p = 0,001 *versus* paracetamol; p = 0,570 *versus* placebo) 4 horas após a infusão de lipopolissacarídeos. Concluiu-se que o paracetamol apresentou atividade antipirética superior[1].

Um estudo duplo-cego, randomizado, de dose única, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol 1000mg em um comparativo com 455 pacientes, de idade igual ou superior a 18 anos, apresentando dor de cabeça por contração muscular. A intensidade e o alívio da dor foram avaliadas 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 4 horas após a administração da medicação. Para ambas as variáveis, intensidade da dor e alívio da dor, o paracetamol foi significativamente superior ao placebo ($p < 0,01$)[2].

Um estudo duplo-cego, randomizado, controlado com placebo avaliou a eficácia do efeito analgésico do paracetamol (1000 mg) em um comparativo em 162 pacientes sofrendo de dor moderada a muito intensa, devido a uma cirurgia dentária. A intensidade e o alívio da dor foram avaliados em 30 minutos, uma hora e a cada hora subsequente durante 6 horas após a administração. O paracetamol foi significativamente melhor que o comparativo na diferença máxima de intensidade da dor ($p < 0,05$), no máximo alívio da dor obtida ($p < 0,03$) e de acordo com uma avaliação global ($p < 0,02$)[3].

Referências bibliográficas

1. Pernerstorfer T., Schmid R, et al. *Acetaminophen has greater antipyretic efficacy than aspirin in endotoxemia: A randomized, double-bind, placebo-controlled trial.* Cli. Pharmacol. Ther. 1999; 66 (1): 51-7.

2. Schachtel BP, Furey SA, Thoden WR. *Nonprescription ibuprofen and acetaminophen in the treatment of tension type headache*. J. Clin Pharmacol. 1996;36(12):1120-1125.

3. Mehlisch D.R., Frakes L.A. *A Controlled Comparative Evaluation of Acetaminophen and Aspirin in the Treatment of Postoperative Pain. Clin*. Ther. 1984; 7 (1): 89-97.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O paracetamol, substância ativa deste medicamento, é um analgésico e antitérmico não pertencente aos grupos dos opiáceos e salicilatos, clinicamente comprovado, que promove analgesia pela elevação do limiar da dor e antipirese por meio de ação no centro hipotalâmico que regula a temperatura. Seu efeito tem início 15 a 30 minutos após a administração oral e permanece por um período de 4 a 6 horas.

Farmacocinética

Absorção: o paracetamol, administrado oralmente, é rapidamente e quase completamente absorvido no trato gastrointestinal, principalmente no intestino delgado. A absorção ocorre por transporte passivo. A biodisponibilidade relativa varia de 85% a 99%. Em indivíduos adultos as concentrações plasmáticas máximas ocorrem dentro de uma hora após a ingestão e variam de 14,8 a 17,6 mcg/mL para uma dose única de 1000 mg. As concentrações plasmáticas máximas no estado de equilíbrio após administração de doses de 1000 mg a cada 6 horas, variam de 17,6 a 18,2 mcg/mL. Com base em informações agrupadas de farmacocinética provenientes de 5 estudos patrocinados pela companhia, com 59 crianças, idades entre 6 meses e 11 anos, foi encontrada a média para concentração plasmática máxima de 12.08 ±3.92 ug/mL, sendo obtida com o tempo de 51 ± 39 min (média 35 min) através de uma dose de 12.5 mg/kg.

Efeito dos alimentos*:* a absorção deste medicamento é mais rápida se você estiver em jejum. Embora as concentrações máximas sejam atrasadas quando o paracetamol é administrado com alimentos, a extensão da absorção não é afetada. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.

Distribuição: o paracetamol parece ser amplamente distribuído aos tecidos orgânicos, exceto ao tecido gorduroso. Seu volume de distribuição aparente é de 0,7 a 1 litro/kg em crianças e adultos. Uma proporção relativamente pequena (10% a 25%) do paracetamol se liga às proteínas plasmáticas.

Metabolismo: o paracetamol é metabolizado principalmente no fígado e envolve três principais vias: conjugação com glucoronídeo, conjugação com sulfato e oxidação através da via enzimática do sistema citocromo P450. A via oxidativa forma um intermediário reativo que é detoxificado por conjugação com glutationa para formar cisteína inerte e metabólitos mercaptopúricos. A principal isoenzima do sistema citocromo P450 envolvida *in vivo* parece ser a CYP2E1, embora a CYP1A2 e CYP3A4 tenham sido consideradas vias menos importantes com base nos dados microssomais *in vitro*. Subsequentemente verificou-se que tanto a via CYP1A2 quanto a CYP3A4 apresentam contribuição desprezível *in vivo*. Em adultos, a maior parte do paracetamol é conjugada com ácido glucorônico e em menor extensão com sulfato. Os metabólitos derivados do glucoronídeo, sulfato e glutationa são desprovidos de atividade biológica. Em recém-nascidos prematuros e a termo, e, em crianças de baixa idade, predomina o conjugado sulfato. Em adultos com disfunção hepática de diferentes graus de intensidade e etiologia, vários estudos sobre metabolismo demonstraram que a biotransformação do paracetamol é semelhante àquela de adultos sadios, mas um pouco mais lenta. A administração diária consecutiva de doses de 4 g por dia induz glucoronidação (uma via não tóxica) em adultos sadios e com disfunção hepática, resultando essencialmente em depuração total aumentada do paracetamol no decorrer do tempo e acúmulo plasmático limitado.

Eliminação: a meia vida de eliminação do paracetamol é 1 a 3,5 horas. Ela é aproximadamente uma hora mais longa em recém-nascidos e em pacientes cirróticos. O paracetamol é eliminado do organismo sob a forma de conjugado glucoronídeo (45% a 60%) e conjugado sulfato (25% a 35%), tióis (5% a 10%), como metabólitos de cisteína e mercaptopurato e catecóis (3% a 6%), que são excretados na urina. A depuração renal do paracetamol inalterado é cerca de 3,5% da dose.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento não deve ser administrado a pacientes com hipersensibilidade ao paracetamol ou a qualquer outro componente de sua fórmula.

Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

A dose recomendada de paracetamol não deve ser ultrapassada. Muito raramente, foram relatadas sérias reações cutâneas, tais como pustulose generalizada exantemática aguda, síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica em pacientes que receberam tratamento com paracetamol. Os pacientes devem ser informados sobre os sinais de reações cutâneas sérias e o uso do medicamento deve ser descontinuado no primeiro aparecimento de erupção cutânea ou qualquer outro sinal de hipersensibilidade.

Álcool

Usuários crônicos de bebidas alcoólicas podem apresentar um risco aumentado de doenças hepáticas caso seja ingerida uma dose maior que a dose recomendada (superdose) de paracetamol, embora relatos desse evento sejam raros. Os relatos geralmente envolvem casos de usuários crônicos graves de álcool e as doses de paracetamol frequentemente foram maiores do que as doses recomendadas, envolvendo superdose substancial. Os profissionais de saúde devem alertar todos os seus pacientes, inclusive aqueles que regularmente consomem grandes quantidades de álcool a não excederem as doses recomendadas de paracetamol. O álcool (etanol) tanto induz quanto inibe competitivamente a CYP2E1, resultando em indução e inibição simultânea quando o álcool está presente. Atividade catalítica mais elevada apenas é observada uma vez que o etanol é eliminado do organismo, de modo que a ativação do paracetamol em seu intermediário tóxico geralmente é limitada pelo álcool. A partir de estudos duplo-cegos, randomizados, controlados com placebo, com quais consumidores assíduos de bebidas alcoólicas, que descontinuaram o consumo no início do estudo e que foram tratados com a dose diária máxima recomendada de paracetamol (4000 mg por dia) durante 2 a 5 dias, foi demonstrado que não houve evidência de efeitos hepáticos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Um estudo recente, duplo-cego, randomizado, controlado com placebo em consumidores assíduos de bebidas alcoólicas que ingeriam entre uma e três bebidas alcoólicas por dia, demonstrou que a administração de paracetamol na dose de 4000 mg por dia durante 10 dias não resultou em hepatotoxicidade, em disfunção hepática, ou em insuficiência hepática.

Gravidez e lactação

Em casos de uso por mulheres grávidas ou amamentando, a administração deve ser feita por períodos curtos.

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Não foram realizados estudos clínicos bem controlados em mulheres durante a gestação ou lactação. Os resultados de estudos epidemiológicos indicam que o paracetamol, quando administrado conforme recomendações de prescrição, não afeta adversamente a gestante ou o feto.

Quando administrado à mãe em doses terapêuticas, o paracetamol atravessa a placenta passando para a circulação fetal em 30 minutos após a ingestão. No feto, o paracetamol é efetivamente metabolizado por conjugação com sulfato. Quando administrado conforme recomendado, o paracetamol não representa risco para a mãe ou feto. O paracetamol é excretado no leite materno em baixas concentrações (0,1% a 1,85% da dose materna ingerida). A ingestão materna de paracetamol nas doses analgésicas recomendadas não representa risco para o lactente.

Pacientes com hepatopatias

O paracetamol pode ser empregado em pacientes com doenças hepáticas. Estudos prospectivos de segurança em adultos com hepatopatias demonstraram que doses terapêuticas múltiplas de paracetamol durante vários dias são bem toleradas. A administração repetida de paracetamol na dose de 4 g por dia foi estudada durante quatro, cinco e 13 dias em adultos com hepatopatias crônicas. Doses repetidas de 4 g durante cinco dias também foram avaliadas em estudo controlado com placebo em indivíduos que faziam uso crônico abusivo de álcool e que apresentavam reação positiva de anticorpos para o vírus da hepatite C. Além disso, dois estudos clínicos avaliaram a dose de 3 g por dia, durante 5 dias, em adultos portadores de cirrose, e, durante 7 dias, em adultos com infecção crônica por vírus da hepatite C. As doses cumulativas variaram entre os estudos, de 15 g a 56 g de paracetamol. Não houve aumentos nos valores dos testes de função hepática, incluindo a alanina transaminase (ALT), o coeficiente internacional normalizado (INR), e bilirrubinas. Não houve alteração na carga viral em adultos com hepatite e não foram detectados eventos adversos clinicamente relacionados ao fígado. Após administração de dose única oral de paracetamol (10 mg/kg) em pacientes pediátricos com hepatopatias leves, moderadas ou graves, o perfil farmacocinético não foi significativamente diferente daquele de crianças sadias. Um outro estudo comparou a eliminação do paracetamol após a administração de 30 mg/kg por via oral em crianças com cirrose, com a eliminação do paracetamol em crianças sadias. Os pesquisadores concluíram que a glucoronidação e outras vias de conjugação, provavelmente, não são alteradas em crianças com cirrose. Um estudo de controle pareado do paracetamol em pacientes com cirrose hepatocelular secundária à hepatite C e/ou abuso de álcool, demonstrou que a biotransformação do paracetamol pelo fígado lesado não é diferente daquela do fígado normal, apenas mais lenta. A quantidade de metabólitos tióis derivados da glutationa é semelhante em adultos com e sem hepatopatia, após administração de dose única ou múltipla (4 g por dia). A administração diária consecutiva, essencialmente induz glucoronidação (uma via não tóxica), resultando em depuração total aumentada de paracetamol no decorrer do tempo e em acúmulo plasmático limitado.

Pacientes com nefropatias

Não há evidências de que pacientes com nefropatias apresentam metabolismo hepático alterado. Embora haja aumento das concentrações plasmáticas de metabólitos excretados pelos rins devido à depuração renal mais baixa, todos esses metabólitos são inativos e não tóxicos. Portanto esses aumentos não são clinicamente relevantes. O intermediário tóxico, a imina N-acetil-p-benzo-quinona, formado pela oxidação hepática, não pode sair do fígado, pois ele é imediatamente desintoxicado com glutationa ou se liga às proteínas locais. Dados prospectivos, bem controlados, indicam que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com lesão renal moderada a grave sem ajuste de doses. Os dados clínicos também sugerem que o paracetamol pode ser utilizado em pacientes com nefropatias crônicas sem ajuste de doses.

Idosos

Até o momento não são conhecidas restrições específicas ao uso de paracetamol por pacientes idosos. Não existe necessidade de ajuste de dose neste grupo etário.

Não use outro produto que contenha paracetamol.

O paracetamol nas doses terapêuticas não foi associado à irritação gastrointestinal.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Para muitos pacientes, o uso ocasional de paracetamol geralmente tem pouco ou nenhum efeito em pacientes sob o tratamento crônico com varfarina. Porém, há controvérsias em relação à possibilidade do paracetamol potencializar a ação anticoagulante da varfarina e de outros derivados cumarínicos. Em relação a flucloxacilina, foi relatada acidose metabólica com hiato aniônico elevada por ácido piroglutâmico (5-oxoprolinemia) com o uso concomitante de doses terapêuticas de paracetamol e flucloxacilina. Os pacientes relatados como de maior risco são mulheres idosas com doenças subjacentes, como sepse, anormalidade da função renal e desnutrição. A maioria dos pacientes melhora após interromper um ou ambos os medicamentos.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Paracetamol 500 mg apresenta-se na forma de um comprimido circular, branco, não sulcado.
Paracetamol 750 mg apresenta-se na forma de um comprimido revestido, oblongo, de cor branca.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Modo de usar
Uso oral. Os comprimidos devem ser administrados por via oral, com líquido. O paracetamol pode ser administrado independentemente das refeições.
Posologia
Adultos e crianças acima de 12 anos
Paracetamol 500 mg: 1 a 2 comprimidos, 3 a 4 vezes ao dia.
Paracetamol 750 mg: 1 comprimido, 3 a 5 vezes ao dia.
A dose diária total recomendada de paracetamol é de 4000 mg (8 comprimidos de paracetamol 500 mg ou 5 comprimidos de paracetamol 750 mg) administrados em doses fracionadas, não excedendo 1000 mg/dose (2 comprimidos de paracetamol 500 mg ou 1 comprimido de paracetamol 750 mg), em intervalos de 4 a 6 horas, em um período de 24 horas.
Duração do tratamento: depende da remissão dos sintomas.
Este medicamento não deve ser partido, aberto ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As reações adversas identificadas após o início da comercialização de paracetamol, com doses terapêuticas de paracetamol são:
Reação muito rara (< 1/10.000): distúrbios do sistema imunológico: reação anafilática e hipersensibilidade; e distúrbios da pele e tecidos subcutâneos: urticária, erupção cutânea pruriginosa, exantema e erupção fixa medicamentosa. Podem ocorrer pequenos aumentos nos níveis de transaminases em pacientes que estejam tomando doses terapêuticas de paracetamol. Esses aumentos não são acompanhados de falência hepática e geralmente são resolvidos com terapia continuada ou descontinuação do uso de paracetamol.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
Em adultos e adolescentes (≥ 12 anos de idade), pode ocorrer hepatotoxicidade após a ingestão de mais que 7,5 a 10 g em um período de 8 horas ou menos. Fatalidades não são frequentes (menos que 3-4% de todos os casos não tratados) e raramente foram relatadas com superdoses menores que 15 g.
Uma superdose aguda de menos que 150 mg/kg em crianças (< 12 anos de idade) não foi associada a hepatotoxicidade. Os sinais e sintomas iniciais que se seguem a uma dose potencialmente hepatotóxica de paracetamol são: anorexia, náusea, vômito, sudorese intensa, palidez e mal-estar geral. Os sinais clínicos e laboratoriais de toxicidade hepática podem não estar presentes até 48 a 72 horas após a ingestão.
Toxicidade grave ou casos fatais foram extremamente infrequentes após uma superdose aguda de paracetamol em crianças pequenas, possivelmente por causa das diferenças no modo de metabolizar o paracetamol. Se tiver sido ingerida dose acima de 150 – 200 mg/kg ou se foi ingerida uma quantidade desconhecida, assim que possível deve ser obtido o nível plasmático de paracetamol, mas não antes de 4 horas após a ingestão.
Os seguintes eventos clínicos são associados com a superdose de paracetamol, e se forem observados com superdose, são considerados esperados, inclusive eventos fatais devidos à insuficiência hepática fulminante ou suas sequelas:
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: perda de apetite;
- Distúrbios gastrointestinais: vômitos, náusea e desconforto abdominal;
- Distúrbios hepatobiliares: necrose hepática, insuficiência hepática aguda, icterícia, hepatomegalia e sensibilidade anormal à palpação do fígado;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: palidez, hiperidrose e mal-estar geral;
- Exames laboratoriais alterados: bilirrubinemia aumentada, enzimas hepáticas aumentadas, razão de normalização internacional (RNI ou INR) aumentada, tempo de protrombina prolongado, fosfatasemia aumentada e ácido láctico aumentado.
Os seguintes eventos clínicos são sequelas de insuficiência hepática aguda e podem ser fatais. Se esses eventos ocorrerem durante a insuficiência hepática aguda associada a superdose com paracetamol (adultos e adolescentes com idade acima de 12 anos: > 7,5 g no intervalo de 8 horas; crianças com menos de 12 anos de idade: > 150 mg/kg dentro de 8 horas) eles são considerados esperados:
- Infecções e infestações: septicemia, infecção fúngica e infecção bacteriana;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Distúrbios do sangue e sistema linfático: coagulação intravascular disseminada, coagulopatia, trombocitopenia e anemia hemolítica (em pacientes com deficiência da glicose-6-fosfato-desidrogenase);
- Distúrbios metabólicos e nutricionais: hipoglicemia, hipofosfatemia, acidose metabólica e acidose láctica;
- Distúrbios do sistema nervoso central: coma (com superdose maciça de paracetamol ou superdose de múltiplas drogas), encefalopatia e edema cerebral;
- Distúrbios cardíacos: cardiomiopatia;
- Distúrbios vasculares: hipotensão;
- Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: insuficiência respiratória;
- Distúrbios gastrointestinais: pancreatite e hemorragia gastrointestinal;
- Distúrbios renais e urinários: lesão renal aguda;
- Distúrbios gerais e condições do local de administração: falência múltipla de órgãos.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0050
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO? 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA? 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?	VP	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 100, 200 ou 360 comprimidos. Comprimido revestido de 750 mg em embalagem com 20, 24, 30, 100, 240, 280, 300, 360, 420 ou 440 comprimidos.
							2. RESULTADOS E EFICÁCIA 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg em embalagem com 20, 100, 200, 360 ou 500 comprimidos. Comprimido revestido de 750 mg em embalagem com 20, 24, 30, 100, 240, 280, 300, 360, 420, 440 ou 480 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

23/04/2021	1556230/21-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
28/01/2020	0279505/20-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	1. INDICAÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
24/09/2018	0924036/18-5	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	APRESENTAÇÕES	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
10/04/2018	0274968/18-8	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 10. SUPERDOSE	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
04/09/2017	1880381/17-4	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
27/03/2015	0272354/15-9	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg
06/06/2014	0451953/14-1	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Inclusão Inicial de Texto de Bula	VPS	Comprimido de 500 mg e Comprimido revestido de 750 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELCOMPLEX B

(Mononitrato de tiamina, riboflavina, cloridrato de piridoxina, nicotinamida, pantotenato de cálcio)

Belfar Ltda.

Comprimido revestido
4,08mg +3,75mg+3,75mg+14,88mg+4,08mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELCOMPLEX B
mononitrato de tiamina, riboflavina, cloridrato de piridoxina, nicotinamida, pantotenato de cálcio

APRESENTAÇÃO
Comprimido revestido. Embalagem com 50 comprimidos.

USO ORAL
USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido revestido contém:
Mononitrato de tiamina (vitamina B1).....4,08mg
Riboflavina (vitamina B2).....3,75mg
Cloridrato de piridoxina (vitamina B6).....3,75mg
Nicotinamida (vitamina B3).....14,88mg
Pantotenato de cálcio (vitamina B5).....4,08mg
Excipiente q.s.p. .....1 comprimido
Excipiente: estearato de magnésio, lactose, povidona, celulose microcristalina, hipromelose, dióxido de titânio, corante marrom laca de alumínio, polietilenoglicol, álcool etílico, água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
1. INDICAÇÕES
Belcomplex B é indicado como suplemento vitamínico nos seguintes casos: em dietas restritivas e inadequadas, em doenças crônicas/convalescença, para crianças em fase de crescimento, lactentes e idosos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Foram avaliadas a segurança e a eficácia do uso de uma combinação oral das vitaminas B1, B6 e B12 no tratamento da dor e perda de mobilidade decorrentes da osteoartrite. Um período de tratamento aberto, de quatorze dias de duração, foi adotado para pacientes apresentando osteoartrite do joelho ou quadril. Os pacientes foram submetidos a uma série de avaliações clínicas e laboratoriais antes da primeira dose do tratamento, após sete dias de tratamento e ao final do período de administração do medicamento de quatorze dias. A incidência de eventos adversos e o uso de medicamentos concomitantes também foram monitorados em cada visita do estudo. Em cada visita do estudo avaliações de osteoartrite foram realizadas incluindo uma escala visual de dor de 100 mm, e pesquisa de condição global e satisfação com o tratamento realizado por ambos os pacientes e os médicos. Ao final do estudo, uma avaliação adicional foi avaliada para avaliar a disposição do paciente de continuar o tratamento de combinação das vitaminas B. A segurança clínica foi avaliada pela comparação das diferenças entre as avaliações clínicas e laboratoriais obtidas no pré-tratamento, no meio do estudo e ao final do estudo, bem como a incidência e severidade de quaisquer eventos adversos. Uma comparação entre as avaliações realizadas pelo paciente e pelo médico em cada visita do estudo foi utilizada para avaliar a eficácia do tratamento. Foram tratados com o medicamento do estudo cinquenta e quatro pacientes. Uma alteração clinicamente significativa foi observada entre as avaliações de eficácia pré-tratamento e ao final do estudo, incluindo as de dor, mobilidade e condição global da osteoartrite. As avaliações médicas da condição global dos pacientes e da satisfação com o tratamento também apresentaram uma alteração clinicamente significativa entre o pré-tratamento e a avaliação final do estudo. Nenhuma alteração clinicamente significativa foi observada

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

nas avaliações clínicas e laboratoriais dos pacientes durante o estudo. Baseado nos resultados deste estudo clínico, conclui-se que a combinação cianocobalamina, mononitrato de tiamina e cloridrato de piridoxina é eficaz e segura no tratamento da dor e perda de mobilidade associada com a osteoartrite.
Referência: Mibielli, Marco Antônio; Diamante, Bruno; Cohen, José Carlos; Nunes, Carlos Pereira; de Oliveira, Paulo César; de Oliveira, Júlio Maria; Geller, Mauro. Safety and efficacy of a B-vitamin combination in the treatment of osteoarthritis-related pain. RBM Rev. Bras. Med; 64 (1/2): 36-41, jan-fev 2007.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

As vitaminas do complexo B atuam como coenzimas no metabolismo dos lipídios, hidratos de carbono e de proteínas, participando do processo de transformação dos alimentos em energia na forma de ATP. As vitaminas do complexo B, como quase todas as vitaminas, não podem ser produzidas pelo organismo, portanto, devem ser obtidas de fontes externas como a alimentação e a suplementação farmacológica (polivitamínico). A deficiência de vitaminas a curto e a médio prazo compromete o estado geral do indivíduo, podendo ocasionar sintomas como fraqueza, cansaço, fadiga, diminuição da resistência às infecções, recuperação retardada às doenças e a longo prazo, favorece o desenvolvimento de doenças crônico-degenerativas.
Vitamina B1: está relacionada com processos metabólicos (reações químicas) importantes do sistema nervoso, coração, células do sangue e músculos.
Vitamina B2: participa das reações químicas essenciais para a conservação dos tecidos, tem propriedades antioxidantes (elimina radicais livres) e é fundamental para a produção de energia corporal.
Vitamina B3: participa das reações químicas que geram energia a partir de carboidratos, proteínas e gorduras.
Vitamina B5: é essencial para o metabolismo (reações químicas) das gorduras e dos carboidratos, além de ser fundamental para a cicatrização dos tecidos.
Vitamina B6: é essencial para o metabolismo (reações químicas) das proteínas e carboidratos, para o funcionamento do sistema nervoso e imunológico (produção de glóbulos brancos, vermelhos e anticorpos).

4. CONTRAINDICAÇÕES

Belcomplex B é contraindicado para pacientes com hipersensibilidade às vitaminas do complexo B ou aos outros componentes da fórmula.
Este medicamento é contraindicado para menores de 12 anos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Como ocorre com todos os medicamentos, o uso em pacientes renais crônicos ou em mulheres grávidas deve ser avaliado por um médico. **Belcomplex B** em geral é bem tolerado, porém, podem ocorrer eventualmente reações alérgicas ou ainda outros efeitos indesejáveis não previstos e dependentes da tolerância individual ao medicamento. Caso ocorram essas reações durante o uso do medicamento, suspenda a medicação e informe ao médico.
Belcomplex B não é apropriado para o tratamento de deficiências vitamínicas específicas graves. A piridoxina (vitamina B6), em doses altas e por períodos prolongados, pode ocasionar sintomas como: alteração da sensibilidade, alteração no modo de andar e fraqueza muscular. **Belcomplex B** não deve ser administrado por períodos prolongados em doses superiores às recomendadas. A alteração da coloração da urina devido à presença de riboflavina (vitamina B2) não é prejudicial à saúde.

Este medicamento contém LACTOSE. (Belcomplex comprimido)
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. (categoria C)

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Belcomplex B deve ser evitado em pacientes parkinsonianos em tratamento com levodopa pura, devido à interação desta substância com a vitamina B6, que é um dos constituintes do **Belcomplex B**. Porém, quando a levodopa estiver associada com benserazida ou carbidopa não ocorre interação com a vitamina B6 presente no **Belcomplex B**. Em pessoas que fazem uso do fenobarbital ou da fenitoína (difenilhidantoína) em concomitância com a piridoxina (vitamina B6) pode haver redução dos níveis plasmáticos destes medicamentos. O uso concomitante de carbamazepina e da nicotinamida (vitamina B3) pode ocasionar redução do *clearance* da carbamazepina, levando a um aumento de seu nível plasmático.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar o produto em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC). Proteger da luz e umidade.
Este medicamento tem validade de 18 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Características do medicamento: comprimido revestido marrom, circular e liso.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O comprimido deve ser tomado com líquido, por via oral.
Salvo a critério médico, recomenda-se:
Adultos: 1 comprimido de 1 a 3 vezes ao dia.
Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico ou cirurgião-dentista.
Este medicamento não deve ser partido ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

Podem ocorrer sintomas gastrintestinais como náusea, vômito e diarréia, bem como vermelhidão e coceira na pele. Reações alérgicas e idiossincrásicas não são impossíveis de ocorrer quando do uso de vitaminas.
Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal."

10. SUPERDOSE

Se você tomar uma dose muito grande deste medicamento acidentalmente, deve procurar um médico ou um centro de intoxicação imediatamente. O apoio médico imediato é fundamental para adultos e crianças, mesmo se os sinais e sintomas de intoxicação não estiverem presentes. Ainda não foram descritos os sintomas de intoxicação do medicamento após uma superdosagem.
Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 7226001, se você precisar de mais orientações.

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

MS 1.0571.0151
Farmacêutico Responsável: Dr. Rander Maia - CRF-MG 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte - MG - CEP 31560-220
C.N.P.J: 18.324.343/0001-77

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Indústria Brasileira
S.A.C.: 0800 0310055
www.belfar.com.br

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
18/01/2016		10461 – ESPECÍFICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12						VPS	Comprimido revestido.
28/01/2016		10461 – ESPECÍFICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12					Exclusão da frase “Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 18/01/2016.”	VPS	Comprimido revestido.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DACXI

rivaroxabana

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Comprimidos Revestidos

10 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

APRESENTAÇÕES

DACXI (rivaroxabana) é apresentado na forma de comprimidos revestidos em cartucho com blister contendo 30 comprimidos revestidos de 10 mg.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 10 mg contém:

rivaroxabana ..... 10 mg

excipientes q.s.p ..... 1 comprimido revestido

Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, croscarmelose sódica, hipromelose, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, óxido de ferro vermelho, macrogol, dióxido de titânio.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

DACXI (rivaroxabana) é indicado para a prevenção de tromboembolismo venoso (TEV) em pacientes adultos submetidos à cirurgia eletiva de artroplastia de joelho ou quadril.

DACXI (rivaroxabana) é indicado para o tratamento de trombose venosa profunda (TVP) e prevenção de trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP) recorrentes, em adultos.

DACXI (rivaroxabana) é indicado para o tratamento de embolia pulmonar (EP) e prevenção de embolia pulmonar (EP) e trombose venosa profunda (TVP) recorrentes, em adultos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Prevenção de eventos tromboembólicos venosos (TEV)

Prevenção de eventos tromboembólicos venosos (TEV) em pacientes submetidos à cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores.

O programa clínico de **DACXI (rivaroxabana)** foi elaborado para demonstrar a eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** para a prevenção de eventos tromboembólicos venosos (TEV), por exemplo, trombose venosa profunda (TVP) proximal e distal e embolia pulmonar (EP) em pacientes submetidos à cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores. Mais de 9.500 pacientes (7.050 em cirurgia de artroplastia total do quadril e 2.531 em cirurgia de artroplastia total do joelho) foram estudados em estudos clínicos de fase III controlados, duplo-cegos, randomizados, o programa RECORD.

DACXI (rivaroxabana) em dose de 10 mg uma vez ao dia, iniciada no mínimo 6 horas após a cirurgia, foi comparada a 40 mg de enoxaparina uma vez ao dia, iniciada em 12 horas antes da cirurgia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em três estudos de fase III (ver Tabela 1), **DACXI (rivaroxabana)** reduziu significativamente a taxa de TEV total (qualquer TVP venograficamente detectada ou sintomática, EP não-fatal ou morte) e de TEV maior (TVP proximal, EP não-fatal e morte relacionada ao TEV), os desfechos finais ("endpoints") de eficácia primária e secundária maior pré-especificados. Além disso, em todos os três estudos, a taxa de TEV sintomático (TVP sintomática, EP não-fatal, morte relacionada a um TEV) foi menor nos pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** , em comparação aos pacientes tratados com enoxaparina.

O objetivo final principal de segurança, sangramento importante, mostrou taxas comparáveis para pacientes tratados com 10 mg de **DACXI (rivaroxabana)** , em comparação a 40 mg de enoxaparina.

Tabela 1: Resultados de eficácia e segurança dos estudos clínicos de fase III

	RECORD 1			**RECORD 2**			**RECORD 3**		
População do	**4.541 pacientes submetidos a cirurgia de artroplastia total doquadril**			**2.509 pacientes submetidos a cirurgia de artroplastia total doquadril**			**2.531 pacientes submetidos a cirurgia de artroplastia total dojoelho**		
Dosagem e Duração Do	rivaroxabana 10 mg 1x/d 35 + 4 dias	enoxaparina 40 mg 1x/d 35 + 4 dias	p	rivaroxabana 10 mg 1x/d 35 + 4 dias	enoxaparina 40 mg 1x/d 12 + 2 dias	p	rivaroxabana 10 mg 1x/d 12 + 2 dias	enoxaparina 40 mg 1x/d 12 + 2 dias	p
TEVs totais	18 (1,1%)	58 (3,7%)	<0,001	17 (2,0%)	81 (9,3%)	<0,001	79 (9,6%)	166 (18,9%)	<0,001
Taxa de TEVs importantes	4 (0,2%)	33 (2,0%)	<0,001	6 (0,6%)	49 (5,1%)	<0,001	9 (1,0%)	24 (2,6%)	0,01
TEVs sintomáticos	6 (0,4%)	11 (0,7%)		3 (0,4%)	15 (1,7%)		8 (1,0%)	24 (2,7%)	
Sangramentos importantes	6 (0,3%)	2 (0,1%)		1 (0,1%)	1 (0,1%)		7 (0,6%)	6 (0,5%)	

A análise dos resultados agrupados dos ensaios clínicos de fase III corroborou os dados obtidos nos estudos individuais referentes à redução de TEVs totais, de TEVs importantes e de TEVs sintomáticos com 10 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia, em comparação a 40 mg de enoxaparina uma vez ao dia.

Além do programa RECORD de fase III, foi conduzido um estudo pós-comercialização, coorte, aberto não-intervencional, (XAMOS) em 17.413 pacientes submetidos à cirurgia ortopédica de grande porte de joelho ou quadril, para comparar **DACXI (rivaroxabana)** com outra tromboprofilaxia farmacológico padrão de tratamento no contexto da vida real. TEV sintomático ocorreu em 57 (0,6 %) pacientes no grupo **DACXI (rivaroxabana)** (n=8.778) e 88 (1,0%) pacientes no grupo padrão de tratamento ((n=8.635; HR 0,63; IC 95 % = 0,43 - 0,91); população de segurança). Ocorreram sangramentos importantes em 35 (0,4 %) e 29 (0,3 %) dos pacientes do grupo **DACXI (rivaroxabana)** e do grupo padrão de tratamento, respectivamente (HR 1,10; IC 95 % = 0,67 – 1,80). Este estudo não-intervencional confirmou os resultados de eficácia e segurança observados no programa RECORD.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAYNNA FERREIRA GUATURA, JOSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E01-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E01-3418-43E3-86E0

Tratamento de trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP) e prevenção de TVP e EP recorrentes

O programa clínico de **DACXI (rivaroxabana)** foi desenhado para demonstrar a eficácia do medicamento no tratamento inicial e continuado de trombose venosa profunda (TVP) aguda e embolia pulmonar (EP) e na prevenção de TVP e de EP recorrentes.

Mais de 12.800 pacientes foram estudados em quatro estudos clínicos de fase III, randomizados, controlados (EINSTEIN TVP, EINSTEIN EP, EINSTEIN Extension e EINSTEIN CHOICE) e adicionalmente foi realizada uma análise combinada predefinida dos estudos Einstein TVP e Einstein EP (veja Tabela 4). A duração total do tratamento combinado em todos os estudos foi de até 21 meses.

No estudo EINSTEIN TVP, 3.449 pacientes com TVP aguda foram estudados para o tratamento de TVP e prevenção de TVP e de EP recorrentes. A duração do tratamento foi de até 12 meses dependendo do julgamento clínico do investigador.

Para as três semanas iniciais de tratamento da TVP aguda, uma dose de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** foi administrada duas vezes ao dia. Isto foi seguido por uma dose de 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia.

No estudo EINSTEIN EP, 4.832 pacientes com EP aguda foram estudados para o tratamento de EP e prevenção de TVP e EP recorrentes. A duração do tratamento foi de até 12 meses dependendo do julgamento clínico do investigador.

Para o tratamento inicial de EP aguda, uma dose de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** foi administrada duas vezes ao dia por três semanas. Isso foi seguido por uma dose de 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia.

Em ambos os estudos EINSTEIN TVP e EINSTEIN EP, o regime de tratamento comparador consistiu em administrar enoxaparina por pelo menos cinco dias em combinação com antagonista da vitamina K até que o valor de TP/RNI atingisse a faixa terapêutica

(≥ 2,0). O tratamento foi continuado com o antagonista da vitamina K com dose ajustada para manter os valores de TP/RNI dentro da faixa terapêutica de 2,0 a 3,0. No estudo EINSTEIN Extension, 1.197 pacientes com TVP ou EP foram estudados para a prevenção de TVP e de EP recorrentes. A duração do tratamento foi de até 12 meses, dependendo do julgamento clínico do investigador. **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia foi comparado com placebo.

Os estudos EINSTEIN TVP, EP e Extension usaram os mesmos desfechos primário e secundário de eficácia predefinidos. O desfecho primário de eficácia foi TEV recorrente sintomático, definido como o composto de TVP recorrente ou EP fatal ou não fatal. O desfecho secundário de eficácia foi definido como o composto de TVP recorrente, EP não fatal e mortalidade por todas as causas.

No estudo EINSTEIN CHOICE, 3.396 pacientes com TVP e/ou EP sintomática confirmada que completaram 6-12 meses de tratamento anticoagulante foram estudados para a prevenção de EP fatal ou TVP ou EP recorrente sintomática não fatal. Os pacientes com indicação de anticoagulação com dose terapêutica continuada foram excluídos do estudo. A duração do tratamento foi de até 12 meses dependendo da data de randomização individual (mediana: 351 dias). **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia e **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg uma vez ao dia foram comparados com 100 mg de ácido acetilsalicílico uma vez ao dia.

O desfecho primário de eficácia foi a TEV recorrente sintomático, definido como o composto de TVP recorrente ou EP fatal ou não fatal. O desfecho secundário de eficácia foi o composto do desfecho primário de eficácia, infarto do miocárdio, acidente va scular cerebral isquêmico ou embolia sistêmica não sistema nervoso central.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

No estudo EINSTEIN TVP (veja Tabela 2), **DACXI (rivaroxabana)** demonstrou ser não inferior à enoxaparina/AVK para o desfecho primário.

O benefício clínico líquido (NCB – Net Clinical Benefit) pré-especificado (desfecho primário de eficácia e eventos de sangramento importante) foi reportado com HR de 0,67 ((IC 95% = 0,47 - 0,95), valor nominal p = 0,027) a favor de **DACXI (rivaroxabana)** .

As taxas de incidência para o desfecho principal de segurança (eventos de sangramento importante ou não importante clinicamente relevante) assim como o desfecho secundário de segurança (eventos de sangramento importante), foram semelhantes para ambos os grupos de tratamento.

No estudo EINSTEIN EP (veja Tabela 3) **DACXI** demonstrou ser não inferior à enoxaparina/AVK para o desfecho primário (p= 0,0026 (teste para não-inferioridade); hazard ratio: 1,12 (0,75 – 1,68)).

O benefício clínico global pré-especificado (desfecho primário de eficácia e eventos de sangramento importante) foi reportado com um HR de 0,85 ((IC 95% = 0,63 – 1,14), valor nominal p= 0,275)).

Foi conduzida uma análise agrupada pré-especificada do resultado dos estudos EINSTEIN TVP e EINSTEIN EP (veja Tabela 4). No estudo EINSTEIN Extension (veja Tabela 5), **DACXI (rivaroxabana)** foi superior ao placebo para os desfechos primário e secundário de eficácia. Para o desfecho principal de segurança (eventos de sangramento importante) houve uma taxa de incidência mais alta, numericamente não significativa, para pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia comparado com placebo. O desfecho de segurança secundário (eventos de sangramento importante ou não importante clinicamente relevante) demonstrou taxas mais altas para pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia comparado com placebo.

No estudo EINSTEIN CHOICE, **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg e 10 mg foram ambos superiores a 100 mg de ácido acetilsalicílico para o desfecho primário de eficácia. O desfecho secundário de eficácia foi significativamente reduzido quando comparado com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg ou 10 mg vs. 100 mg ácido acetilsalicílico. O desfecho principal de segurança (eventos de sangramento importantes) foi semelhante nos pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg e 10 mg 1x/dia, em comparação com 100 mg de ácido acetilsalicílico. O desfecho secundário de segurança (sangramento não importante associado à interrupção do tratamento por mais de 14 dias) foi semelhante quando comparado **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg ou 10 mg vs. 100 mg de ácido acetilsalicílico. Os resultados foram consistentes entre os pacientes com TEV provocado e não provocado (ver Tabela 6). Em uma análise pré-especificada do benefício clínico líquido (NCB – Net Clinical Benefit) (desfecho primário de eficácia mais eventos de sangramento importantes) do EINSTEIN CHOICE, foram relatados uma HR de 0,44 (IC 95% 0,27 - 0,71; p = 0,0009) para **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg 1x/dia vs. 100 mg de ácido acetilsalicílico 1x/dia e uma HR de 0,32 (IC 95% 0,18 - 0,55; p <0,0001) para **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg 1x/dia vs. 100 mg de ácido acetilsalicílico 1x/dia.

Tabela 2: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN TVP

População do Estudo	**3.449 pacientes com trombose venosa profunda aguda sintomática**	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 15 mg 2x/dia por 3 semanas seguido por 20mg 1x/dia 3, 6 ou 12 meses N=1.731	enoxaparina por 5 dias seguido de AVK3, 6 ou 12 meses N=1.718
TEV recorrente sintomático*	36 (2,1%)	51 (3,0%)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

EP recorrente sintomática	20 (1,2%)	18 (1,0%)
TVP recorrente sintomática	14 (0,8%)	28 (1,6%)
TVP e EP sintomáticas	1 (0,1%)	0
EP fatal / morte na qual EP não pode ser excluída	4 (0,2%)	6 (0,3%)
Eventos de sangramento importante	14 (0,8%)	20 (1,2%)

*p: < 0,0001 (não inferioridade), 0,076 (superioridade); HR: 0,68 (0,44 – 1,04)

Tabela 3: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN EP

População do Estudo	**4.832 pacientes com embolia pulmonar aguda sintomática**	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 15 mg 2x/dia por 3 semanas seguido por 20mg 1x/dia 3, 6 ou 12 meses N=2.419	enoxaparina por 5 dias seguido de AVK 3, 6 ou 12 meses N=2.413
TEV recorrente sintomático*	50 (2,1%)	44 (1,8%)
EP recorrente sintomática	23 (1,0%)	20 (0,8%)
TVP recorrente sintomática	18 (0,7%)	17 (0,7%)
TVP e EP sintomáticas	0	2 (< 0,1%)
EP fatal / morte na qual EP não pode ser excluída	11 (0,5%)	7 (0,3%)
Eventos de sangramento importante	26 (1,1%)	52 (2,2%)

***p: < 0,0026 (não inferioridade); HR: 1,12 (0,75 – 1,68)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tabela 4: Resultados de eficácia e segurança dos estudos de fase III EINSTEIN TVP eEINTEIN EP

População do Estudo	**8.281 pacientes com trombose venosa profunda ou embolia pulmonar agudas sintomáticas**	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 15 mg 2x/dia por 3 semanas seguido por 20 mg 1x/dia 3, 6 ou 12 meses N=4.150	enoxaparina por 5 dias seguido de AVK 3, 6 ou 12 meses N=4.131
TEV recorrente sintomático*	86 (2,1%)	95 (2,3%)
EP recorrente sintomática	43 (1,0%)	38 (0,9%)
TVP recorrente sintomática	32 (0,8%)	45 (1,1%)
TVP e EP sintomáticas	1 (<0,1%)	2 (<0,1%)
EP fatal / morte na qual EP não pode ser excluída	15 (0,4%)	13 (0,3%)
Eventos de sangramento importante	40 (1,0%)	72 (1,7%)

*p: < 0,001 (não inferioridade); HR: 0,89 (0,66 – 1,19)

Tabela 5: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN Extension

População do Estudo	**1.197 pacientes em tratamento continuado e em prevenção de tromboembolismo venoso recorrente**	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 20 mg 1 x/dia 6 ou 12 meses N=602	Placebo 6 ou 12 meses N=594
TEV recorrente sintomático*	8	42
	(1,3%)	(7,1%)
EP recorrente sintomática	2	13
	(0,3%)	(2,2%)
TVP recorrente sintomática	5	31
	(0,8%)	(5,2%)
EP fatal / morte na qual	1	1
EP não pode ser excluída	(0,2%)	(0,2%)
Eventos de sangramento importante	4	0
	(0,7%)	(0,0%)

* p: < 0,0001 (superioridade); HR: 0,19 (0,09 - 0,39)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tabela 6: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN CHOICE

População do Estudo		**3.396 pacientes em prevenção continuada de tromboembolismo venoso recorrente**	
Dose do Tratamento	**rivaroxabana** 20 mg 1 x/dia N=1.107	**rivaroxabana** 10 mg 1 x/dia N=1.127	AAS 100 mg 1 x/dia N=1.131
Mediana da Duração do Tratamento[intervalo interquartil]	349 [189-362] dias	353 [190-362] dias	350 [186-362] dias
TEV recorrente sintomático	17 (1,5%)*	13 (1,2%)**	50 (4,4%)
EP recorrente sintomática	6 (0,5%)	6 (0,5%)	19 (1,7%)
TVP recorrente sintomática	9 (0,8%)	8 (0,7%)	30 (2,7%)
EP fatal / morte na qual EP não pode ser excluída	2 (0,2%)	0	2 (0,2%)
Eventos de sangramento importante	6 (0,5%)	5 (0,4%)	3 (0,3%)

*p: < 0,001 (superioridade) **rivaroxabana** 20 mg 1x/dia vs. AAS 100 mg 1x/dia; HR: 0,34 (0,20 - 0,59)
** p: < 0,001 (superioridade); **rivaroxabana** 10 mg 1x/dia vs. AAS 100 mg 1x/dia; HR: 0,26 (0,14 -0,47)

Além do programa EINSTEIN de fase III, foi realizado um estudo de coorte aberto, prospectivo, não intervencionista (XALIA) com adjudicação central de desfecho, incluindo TEV recorrente, sangramento importante e morte. Foram incluídos 5.142 pacientes com TVP aguda para investigar a segurança a longo prazo de **DACXI (rivaroxabana)** em comparação com a terapia de anticoagulação padrão em condições de mundo real. As taxas de sangramento importante, TEV recorrente e mortalidade por todas as causas de **DACXI (rivaroxabana)** foram de 0,7%, 1,4% e 0,5%, respectivamente. Foram ajustados os "hazard ratios" comparando **DACXI (rivaroxabana)** e padrão de cuidados para levar em conta as diferenças nas carac terísticas basais do paciente. Os "hazard ratios" ajustados para sangramento importante, TEV recorrente e mortalidade por todas as causas foram 0,77 (IC 95% 0,40-1,50), 0,91 (IC 95% 0,54-1,54) e 0,51 (IC 95% 0,24-

1,07), respectivamente.

DACXI (rivaroxabana) mostrou segurança e eficácia semelhantes em comparação com a anticoagulação padrão. Estes resultados em pacientes que foram observados na prática clínica de rotina são consistentes com aqueles observados no estudo EINSTEIN TVP.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

Mecanismo de ação

DACXI (rivaroxabana) é um inibidor direto altamente seletivo do fator Xa com biodisponibilidade oral.

A ativação do fator X a fator Xa (FXa) por meio das vias intrínseca e extrínseca desempenha um papel central na cascata da coagulação sanguínea. O FXa converte diretamente a protrombina em trombina por meio do complexo de protrombinase e, finalmente, esta reação leva à formação do coágulo de fibrina e à ativação das plaquetas pela trombina. Uma molécula de FXa é capaz de gerar mais de 1.000 moléculas de trombina devido à natureza amplificadora da cascata da coagulação. Além disso, a taxa de reação do FXa ligado à protrombinase aumenta 300.000 vezes, em comparação à do FXa livre, e causa uma descarga explosiva de geração de trombina. Os inibidores seletivos de FXa podem encerrar a descarga amplificada de geração de trombina. Consequentemente, diversos testes de coagulação específicos e globais são afetados por **DACXI (rivaroxabana)** .

- Efeitos farmacodinâmicos

Foi observada inibição dose-dependente da atividade do fator Xa em humanos.

O tempo de protrombina (TP) é influenciado por **DACXI (rivaroxabana)** de um modo dose-dependente com uma correlação estreita com as concentrações plasmáticas (o valor de r é igual a 0,98) se for usado o reagente Neoplastin® (tromboplastina liofilizada obtida a partir de cérebro de coelho) para a realização deste ensaio.

Outros reagentes proporcionariam resultados diferentes. A leitura do TP deve ser feita em segundos porque a RNI (Razão Normalizada Internacional) é calibrada e validada somente para cumarínicos e não pode ser usada para qualquer outro anticoagulante. Em pacientes submetidos a cirurgia ortopédica de grande porte, os percentis 5/95 para TP (Neoplastin®) 2-4 horas depois da ingestão do comprimido (por exemplo, no momento de efeito máximo) variaram de 13 a 25 segundos.

Em um estudo de farmacologia clínica na reversão farmacodinâmica de **DACXI (rivaroxabana)** em voluntários adultos sadios (n=22), os efeitos de doses únicas (50 UI/Kg) de dois tipos diferentes de CCPs (concentrados de complexo protrombínico), um CCP 3 -fatores (fatores II, IX e X) e um CPCP 4-fatores (fatores II, VII, IX e X) foram avaliados. O CCPP 3 - fatores reduziu o valor do TP (Neoplastin®) em aproximadamente 1,0 segundo em 30 minutos, comparado a reduções de aproximadamente 3,5 segundos observadas com o CCP 4-fatores. Em contrapartida, o CPP 3-fatores teve um efeito global maior e mais rápido em reverter alterações na geração de trombina endógena que o CCP 4 -fatores (ver “Superdose”).

O tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) e o HepTest® também se prolongam dependendo da dose; entretanto, não são recomendados para avaliar o efeito farmacodinâmico de **DACXI (rivaroxabana)** A atividade anti-fator Xa também é influenciada pela **DACXI (rivaroxabana);** todavia, não existe padrão para calibração.

Não há necessidade de monitorar os parâmetros de coagulação durante o tratamento clínico de rotina com **DACXI (rivaroxabana)**

Populações especiais de pacientes

-Pacientes com próteses valvulares cardíacas submetidos recentemente a TAVR

No estudo randomizado, aberto, controlado por ativo, orientado por evento, multicêntrico de Fase III GALILEO, 1644 pacientes foram randomizados, tanto para uma estratégia baseada em **DACXI (rivaroxabana)** quanto para uma estratégia baseada em antiagregante plaquetário, de 1 a 7 dias após uma sucedida substituição da válvula aórtica transcateter. Pacientes com fibrilação atrial prévia ou com indicação para anticoagulantes orais em curso foram excluídos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O principal objetivo foi avaliar a eficácia e a segurança da estratégia de tratamento baseada em **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg de **DACXI (rivaroxabana)**, uma vez ao dia, mais 75-100 mg de ácido acetilsalicílico (AAS), uma vez ao dia, por 90 dias seguido por **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg uma vez ao dia) comparado ao tratamento padrão (75 mg de clopidogrel uma vez ao dia mais 75-100 mg de ácido acetilsalicílico, uma vez ao dia, por 90 dias seguido por ácido acetilsalicílico, uma vez ao dia). O estudo foi encerrado precocemente devido a um desequilíbrio em eventos tromboembólicos e óbito.

Na análise de intenção de tratar (ITT), o desfecho primário de eficácia, por exemplo eventos tromboembólicos e óbito, ocorreu em 105 pacientes (9,8 por 100 pacientes-ano) no braço **DACXI (rivaroxabana)** e em 78 pacientes (7,21 por 100 pacientes-ano) no braço de antiagregante plaquetário. A razão de risco (HR) foi de 1,35 (IC 95%: 1,01; 1,81). Na análise durante o tratamento, o desfecho primário de eficácia ocorreu em 68 pacientes (8,11 por 100 pacientes-ano) no braço **DACXI (rivaroxabana)** comparado com 63 pacientes (6,6 por 100 pacientes-ano) no braço de antiagregante plaquetário; a razão de risco (HR) foi 1,21 (IC 95%: 0,86; 1,70).

Na análise de intenção de tratar (ITT), o desfecho primário de segurança, por exemplo composto de risco de vida, incapacitanteou sangramento maior, ocorreu em 46 pacientes (4,29 por 100 pacientes-ano) no braço de **DACXI (rivaroxabana)** em comparação com 31 pacientes (2,83 por 100 pacientes-ano) no braço de antiagregante plaquetário; a razão de risco (HR) foi 1,50 (IC 95% 0,95; 2,37).

-Pacientes com síndrome antifosfolípide triplo positivo de alto risco

Em um estudo patrocinado pelo investigador multicêntrico randomizado, aberto, com o desfecho de adjudicação cego, a **DACXI (rivaroxabana)** foi comparada à varfarina em pacientes com histórico de trombose, com diagnóstico de síndrome antifosfolípide e com alto risco de eventos tromboembólicos (positivo para todos os três testes antifosfolípides:

Anticoagulante lúpico, anticorpos anticardiolipina e anticorpos anti-beta 2-glicoproteína I). O estudo foi encerrado prematuramente após a inclusão de 120 pacientes devido a um excesso de eventos dentre os pacientes no braço da **DACXI (rivaroxabana)**. O seguimento médio foi de 569 dias. Cinquenta e nove pacientes foram randomizados para 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** (15 mg para pacientes com clearance de creatinina <50 mL / min) e 61 para varfarina (INR 2,0-3,0). Eventos tromboembólicos ocorreram em 12% dos pacientes randomizados para **DACXI (rivaroxabana)** (4 AVCs isquêmico e 3 infartos do miocárdio). Nenhum evento foi relatado em pacientes randomizados para varfarina. Sangramento importante ocorreu em 4 pacientes (7%) do grupo **DACXI (rivaroxabana)** e 2 pacientes (3%) do grupo varfarina.

Propriedades farmacocinéticas

-Absorção e biodisponibilidade

DACXI (rivaroxabana) é rapidamente absorvida, atingindo concentrações máximas (Cmáx) 2 a 4 horas após a ingestão do comprimido.

A absorção oral da **DACXI (rivaroxabana)** é quase completa e a biodisponibilidade oral é alta (80–100%) para dose de 2,5 mg e 10 mg, independente das condições de jejum/alimentação.

A ingestão com alimentos não afeta a AUC ou a Cmáx de **DACXI (rivaroxabana)** na dose de 10 mg. O comprimido de 10 mg de **DACXI (rivaroxabana)** pode ser tomado com ou sem alimento (ver “Posologia e Modo de Usar”).

A variabilidade da farmacocinética de **DACXI (rivaroxabana)** é moderada, com variabilidade interindividual (CV%) de 30% a 40%.

A absorção da **DACXI (rivaroxabana)** é dependente do local de liberação do princípio ativo no trato gastrintestinal. Foi relatada uma diminuição de 29% e 56% na AUC e Cmáx quando o granulado de **DACXI (rivaroxabana)** é liberado no intestino delgado proximal em comparação com o comprimido. A exposição é ainda mais reduzida quando o princípio ativo é liberado no intestino delgado distal, ou no

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

cólon ascendente. Deve-se evitar a administração da **DACXI (rivaroxabana)** distante ao estômago que pode resultar em redução da absorção e da exposição ao princípio ativo.

A biodisponibilidade (AUC e Cmáx) foi comparável entre 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** administrados por via oral como comprimido triturado misturado a purê de maçã, ou suspensão em água e administrada por sonda gástrica seguido por uma refeição líquida, comparada a um comprimido inteiro. Como o perfil farmacocinético da **DACXI (rivaroxabana)** é previsível e dose-proporcional, os resultados de biodisponibilidade desse estudo são provavelmente aplicáveis para as doses mais baixas de **DACXI (rivaroxabana)**.

-Distribuição

A ligação às proteínas plasmáticas em humanos é alta, aproximadamente de 92% a 95%, sendo a albumina sérica o principal componente de ligação. O volume de distribuição é moderado, sendo Vss de aproximadamente 50 L.

-Metabolismo e eliminação

Aproximadamente 2/3 da dose administrada de **DACXI (rivaroxabana)**, sofrem degradação metabólica, com metade sendo eliminada via renal e a outra metade, via fecal. Os demais 1/3 da dose administrada são diretamente excretados pelos rins como fármaco inalterado na urina, principalmente por secreção renal ativa.

A **DACXI (rivaroxabana)** é metabolizada por meio de CYP3A4, CYP2J2 e de mecanismos independentes do CYP. A degradação oxidativa da fração morfolinona e a hidrólise das ligações amida são os principais locais de biotransformação.

Com base em investigações in vitro, a **DACXI (rivaroxabana)** é um substrato das proteínas transportadoras gp-P (glicoproteína-P) e Bcrp (proteína de resistência ao câncer de mama). **DACXI (rivaroxabana)** inalterada é o composto mais importante no plasma humano, não estando presentes metabólitos maiores ou ativos circulantes. Com uma depuração sistêmica de cerca de 10 L/h, a **DACXI (rivaroxabana)** pode ser classificada como um fármaco de baixa depuração. A eliminação da **DACXI (rivaroxabana)** do plasma ocorreu com meias-vidas terminais de 5 a 9 horas em indivíduos jovens e com meias-vidas terminais de 11 a 13 horas em idosos.

-Pacientes geriátricos

Pacientes idosos apresentaram concentrações plasmáticas mais altas que pacientes mais jovens, com valores médios de AUC aproximadamente 1,5 vezes maiores, devido principalmente à redução (aparente) da depuração total e renal (ver “Posologia e Modo de Usar”).

-Gênero

Não há diferenças clinicamente relevantes da farmacocinética entre pacientes homens e mulheres (ver “Posologia e Modo de Usar”).

-Peso corporal

Pesos corpóreos extremos (<50 kg vs >120 kg) tiveram apenas pequena influência nas concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** (menos de 25%) (ver “Posologia e Modo de Usar”).

Dados agrupados obtidos dos estudos clínicos RECORD 1, RECORD 2 e RECORD 3 demonstraram que existe uma tendência a aumento do risco de sangramento em pacientes com peso corpóreo acima de 110 kg.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

-Crianças e adolescentes

A segurança e a eficácia não foram estabelecidas para crianças e adolescentes com idade inferior a 18 anos (ver "Posologia e Modo de Usar").

-Diferenças étnicas

Não foram observadas diferenças clinicamente relevantes entre pacientes caucasianos, afro-americanos, hispânicos, japoneses ou chineses em relação à farmacocinética e farmacodinâmica (ver "Posologia e Modo de Usar").

-Insuficiência hepática

O efeito da insuficiência hepática na farmacocinética da **DACXI (rivaroxabana)** foi estudado em indivíduos categorizados de acordo com a classificação Child Pugh, um procedimento padrão no desenvolvimento clínico. O propósito original da classificação Child Pugh é avaliar o prognóstico da doença hepática crônica, principalmente cirrose. Em pacientes nos quais o uso de anticoagulantes é pretendido, o aspecto crítico da insuficiência hepática é a redução da síntese de fatores de coagulação normais no fígado. Uma vez que este aspecto é considerado em apenas uma das cinco medições clínicas/bioquímicas que compõem o sistema de classificação Child Pugh, o risco de sangramento em pacientes pode não ser claramente correlacionado com esta classificação. A decisão de tratar os pacientes com anticoagulantes deve ser, portanto, tomada independentemente da classificação Child Pugh.

DACXI (rivaroxabana) é contraindicada em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia, levando a um risco de sangramento clinicamente relevante.

Pacientes cirróticos com insuficiência hepática leve (classificados como Child Pugh A) apresentaram apenas pequenas alterações na farmacocinética da **DACXI (rivaroxabana)** (aumento de 1,2 vezes da AUC, em média), próximas das de seu respectivo grupo controle saudável.

Nenhuma diferença relevante nas propriedades farmacodinâmicas foi observada entre estes grupos.

Em pacientes cirróticos com insuficiência hepática moderada (classificados como Child Pugh B), a média da AUC de **DACXI (rivaroxabana)** foi significativamente aumentada em 2,3 vezes comparada com voluntários sadios, devido à importante insuficiência na depuração do fármaco, o que indica uma significante doença hepática. A AUC da fração não-ligada foi aumentada em 2,6 vezes. Não há dados em pacientes com insuficiência hepática grave.

A inibição da atividade do fator Xa foi aumentada por um fator de 2,6 quando comparada a voluntários sadios; o prolongamento do TP foi similarmente aumentado por um fator de 2,1. O teste global de coagulação TP avalia a via extrínseca que compreende os fatores de coagulação VII, X, V, II e I que são sintetizados no fígado. Pacientes com insuficiência hepática moderada foram mais sensíveis à **DACXI (rivaroxabana)**, resultando em uma relação mais acentuada de Farmacocinética/Farmacodinâmica entre concentração e TP.

Não há dados disponíveis para pacientes Child Pugh C (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Contraindicações").

-Insuficiência renal

Houve um aumento na exposição à **DACXI (rivaroxabana)** inversamente correlacionada com a diminuição da função renal, como avaliado pela medida da depuração de creatinina.

Em indivíduos com insuficiência renal leve (ClCr ≤ 80-50 mL/min), moderada (ClCr < 50- 30 mL/min) ou grave (ClCr < 30-15 mL/min), as concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** (AUC) foram 1,4; 1,5 e 1,6 vezes maiores, respectivamente, comparadas com voluntários sadios (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Advertências e Precauções").

Aumentos correspondentes nos efeitos farmacodinâmicos foram mais pronunciados (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Advertências e Precauções").

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em indivíduos com insuficiência renal leve, moderada ou grave, a inibição total da atividade do fator Xa foi aumentada por um fator de 1,5; 1,9 e 2,0, respectivamente, quando comparada com voluntários sadios; o prolongamento do TP foi similarmente aumentado por um fator de 1,3; 2,2 e 2,4, respectivamente. Não há dados em pacientes com ClCr < 15 mL/min.

O uso não é recomendado em pacientes com depuração de creatinina < 15 mL/min **DACXI (rivaroxabana)** deve ser utilizado com cautela em pacientes com insuficiência renal grave (depuração de creatinina 15-30 mL/min) (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Advertências e Precauções").

Devido à doença de base, pacientes com insuficiência renal grave apresentam risco aumentado de sangramento e trombose.

-Administração Concomitante de Potentes Indutores da CYP3A4

Em um estudo de fase I, a coadministração de **DACXI (rivaroxabana)** com a rifampicina, um potente indutor da isoenzima CYP3A4 e gp-P (glicoproteína-P), levou a uma redução de aproximadamente 50% na AUC média de **DACXI (rivaroxabana)**, com reduções paralelas em seus efeitos farmacodinâmicos (ver "Interações Medicamentosas").

Em um estudo fase IIa, a relação PK/PD de um regime de dose adaptado de **DACXI (rivaroxabana)** adaptada (30 mg duas vezes ao dia nas primeiras três semanas de tratamento, seguidos por 20 mg duas vezes ao dia) foi estudada em 19 pacientes tratados para TVP ou EP e que, concomitantemente foram medicados com um potente indutor da isoenzima CYP3A4 e gp- P (rifampicina ou fenitoína). O regime de dose adaptado nesses pacientes levou a uma exposição e farmacodinâmica similares, quando comparado a pacientes tratados para TVP (15 mg duas vezes ao dia nas primeiras três semanas de tratamento, seguido por 20 mg uma vez ao dia) sem a administração concomitante de um potente indutor da isoenzima CYP3A4.

Dados de segurança pré-clínicos

A avaliação de segurança pré-clínica em dados de estudos convencionais e apropriados de segurança farmacológica, toxicidade de dose única e de doses repetidas, genotoxicidade, fototoxicidade, carcinogenicidade e toxicidade para a reprodução não revelaram riscos especiais para humanos. Não foi observada toxicidade órgão-específica da **DACXI (rivaroxabana)** até a mais alta dose testada.

-Segurança farmacológica

As funções cardiovascular, respiratória e do SNC não foram afetadas. Não se observou potencial pró-arritmogênico.

Não foram observados efeitos clinicamente relevantes na motilidade gastrintestinal, função hepática, função renal e níveis de glicose sanguínea.

-Toxicidade aguda e de doses repetidas

DACXI (rivaroxabana) mostrou baixa toxicidade aguda em ratos e camundongos.

DACXI (rivaroxabana) foi testada em estudos de doses repetidas por até 6 meses em ratos e por até 12 meses em cães. Com base no modo de ação farmacológico, não se pôde estabelecer NOEL (Nível de efeito não observado) em razão dos efeitos sobre o tempo de coagulação. Todos os achados adversos, exceto uma discreta redução do ganho de peso corporal em ratos e cães, puderam ser relacionados a um efeito farmacológico exagerado do composto. Em cães com exposições muito altas, foram observados sangramentos importantes espontâneos. Os NOAELs (Níveis de efeitos adversos não observados) após exposição crônica são 12,5 mg/kg em ratos e 5 mg/kg em cães.

-Carcinogenicidade

DACXI (rivaroxabana) foi testada até 60 mg/kg/dia, atingindo níveis de exposição semelhantes aos seres humanos (camundongo) ou até 3,6 vezes maiores (ratos) do que nos seres humanos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DACXI (rivaroxabana) não apresentou potencial carcinogênico em ratos e camundongos.

-Toxicologia para a reprodução

DACXI (rivaroxabana) foi testada em estudos de toxicidade para o desenvolvimento em níveis de exposição de até 14 vezes (rato) e de até 33 vezes (coelho) acima da exposição terapêutica em humanos. O perfil toxicológico se caracteriza principalmente por toxicidade materna causada por efeitos farmacodinâmicos exagerados. Até a dose mais alta testada, não se identificou potencial teratogênico primário (ver "Gravidez e lactação").

A radioatividade relacionada [C14] **DACXI (rivaroxabana)** penetrou a barreira placentária em ratos. Em nenhum dos órgãos e tecidos fetais, a exposição, em termos de concentrações máximas ou AUC, excedeu a exposição sanguínea materna. A exposição média nos fetos, baseada na AUC (0-24), alcançou cerca de 20% da exposição no sangue materno. As glândulas mamárias tinham uma AUC aproximadamente equivalente à do sangue, o que indica secreção de radioatividade no leite (ver "Gravidez e lactação").

DACXI (rivaroxabana) não mostrou efeito sobre a fertilidade masculina ou feminina até 200 mg/kg (ver "Gravidez e lactação").

-Lactação

Administrou-se [C14] **DACXI (rivaroxabana)** por via oral a ratas Wistar lactantes (dias 8 a 10 do pós-parto) em dose oral única de 3 mg/kg de peso corporal.

A radioatividade relacionada [C14] **DACXI (rivaroxabana)** foi secretada no leite das ratas lactantes apenas em uma pequena extensão em relação à dose administrada: a quantidade estimada de radioatividade excretada com o leite foi de 2,12% da dose materna no prazo de 32 horas após a administração (ver "Gravidez e lactação").

-Genotoxicidade

Não se observou genotoxicidade num teste para mutação genética em bactérias (Teste de Ames), um teste in vitro para aberrações cromossômicas ou no teste in vivo do micronúcleo.

4. CONTRAINDICAÇÕES

DACXI (rivaroxabana) é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade à **DACXI (rivaroxabana)** ou a qualquer outro componente do produto (ver "Composição"); em pacientes com sangramento ativo clinicamente significativo (por exemplo, sangramento intracraniano, sangramento gastrintestinal); e ainda em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia, levando a um risco de sangramento clinicamente relevante (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Não foram estabelecidas segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** em mulheres grávidas. Dados em animais mostram que **DACXI (rivaroxabana)** atravessa a barreira placentária. Portanto, o uso de **DACXI (rivaroxabana)** é contraindicada durante toda a gravidez (ver "Gravidez e lactação" e "Dados de segurança pré-clínicos").

Não foram estabelecidas segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** em mulheres lactantes. Dados em animais indicam que **DACXI (rivaroxabana)** é secretada no leite materno. Portanto, **DACXI (rivaroxabana)** só pode ser administrada depois que for descontinuada a amamentação (ver "Gravidez e lactação" e "Dados de segurança pré-clínicos").

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Risco de sangramento

DACXI (rivaroxabana) como outros antitrombóticos, deve ser utilizado com cautela em pacientes com risco aumentado de sangramento, tais como:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

-distúrbios hemorrágicos adquiridos ou congênitos;

-hipertensão arterial grave não controlada;

-doença gastrintestinal ulcerativa ativa;

-ulcerações gastrintestinais recentes;

-retinopatia vascular;

-hemorragia intracraniana ou intracerebral recente;

-anormalidades vasculares intraespinais ou intracerebrais;

-cirurgia cerebral, espinhal ou oftalmológica recente;

-bronquiectasia ou história de sangramento pulmonar.

O sangramento durante o tratamento antitrombótico pode desmascarar malignidades subjacentes ainda desconhecidas, em particular no trato gastrointestinal ou geniturinário. Pacientes com doença maligna podem, simultaneamente, apresentar maior risco de sangramento e trombose. O benefício individual do tratamento antitrombótico deve ser avaliado em relação ao risco de sangramento em pacientes com câncer ativo, dependendo da localização do tumor, terapia antineoplásica e estágio da doença.

Deve-se ter cuidado se os pacientes forem tratados concomitantemente com fármacos que interferem na hemostasia, como os anti- inflamatórios não-esteroidais (AINEs), ácido acetilsalicílico, os inibidores da agregação plaquetária (ou seja, agentes antiplaquetários), outros antitrombóticos ou inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) e inibidores da recaptação de serotonina e noradrenalina (IRSNs) (ver “Interações Medicamentosas”).

Pode-se considerar tratamento profilático adequado para pacientes com risco de doença ulcerativa gastrintestinal (ver “Interações Medicamentosas”).

Qualquer queda de hemoglobina ou da pressão arterial sem explicação deve levar à investigação de um local com sangramento.

Anestesia neuraxial (epidural/espinhal)

Quando anestesia neuraxial (epidural/espinhal) ou uma punção espinhal é realizada, os pacientes tratados com antitrombóticos para prevenção de complicações tromboembólicas correm o risco de desenvolver hematoma epidural ou espinhal que pode resultar em paralisia prolongada.

O risco destes eventos é ainda maior pelo uso de cateteres epidurais de demora ou pelo uso concomitante de medicamentos que afetem a hemostasia. O risco também pode aumentar por punção epidural ou espinhal traumática ou repetida.

Pacientes devem ser frequentemente monitorados para sinais e sintomas de alteração neurológica (por exemplo, torpor ou fraqueza das pernas, disfunção intestinal ou da bexiga). Se forem observados déficits neurológicos, serão necessários diagnóstico e tratamento urgentes.

O médico deve considerar o benefício em potencial em relação ao risco antes da intervenção neuraxial em pacientes anticoagulados ou que vão ser anticoagulados para tromboprofilaxia.

Para reduzir o risco potencial de sangramento associado ao uso concomitante de **DACXI (rivaroxabana)** e anestesia neuraxial (epidural/espinhal) ou punção espinhal, considerar o perfil farmacocinético de **DACXI (rivaroxabana)**. A inserção ou remoção de um cateter epidural ou punção lombar é melhor realizada quando o efeito anticoagulante de **DACXI (rivaroxabana)** é estimado ser baixo (ver “Propriedades Farmacocinéticas”).

Um cateter epidural não deve ser removido antes de 18 horas após a última administração de **DACXI (rivaroxabana)** deve ser administrada, pelo menos, 6 horas após a remoção do cateter.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Se ocorrer punção traumática, a administração de **DACXI (rivaroxabana)** deverá ser adiada por 24 horas.

Cirurgia e intervenções

Se um procedimento invasivo ou uma intervenção cirúrgica forem necessários, **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg deve ser interrompido pelo menos 24 horas antes da intervenção, se possível, e com base no julgamento clínico do médico.

Se o procedimento não puder ser adiado, o aumento do risco de sangramento deve ser avaliado em relação à urgência de tal intervenção.

A administração de **DACXI (rivaroxabana)** deve ser reiniciada o mais rapidamente possível após o procedimento invasivo ou a intervenção cirúrgica, desde que a situação clínica do paciente permita e a hemostasia adequada tenha sido estabelecida (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Pacientes com próteses valvulares cardíacas

DACXI (rivaroxabana) não é recomendada para tromboprofilaxia em pacientes que foram recentemente submetidos a substituição da válvula aórtica transcateter (TAVR), baseado nos dados de um estudo clínico randomizado, controlado comparando um regime de **DACXI (rivaroxabana)** a um regime de antiagregante plaquetário (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

A segurança e a eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** não foram estudadas em pacientes com outras próteses de válvulas cardíacas ou outros procedimentos valvulares; portanto, não há dados para suportar que **DACXI (rivaroxabana)** forneça anticoagulação adequada nestas populações de pacientes.

Pacientes com síndrome antifosfolípide triplo positivo de alto risco

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado em pacientes com antecedentes de trombose diagnosticados com síndrome antifosfolípide e com persistência tripla positiva (para anticoagulante lúpico, anticorpos anticardiolipina e anticorpos anti- beta 2-glicoproteína I), uma vez que o tratamento com **DACXI (rivaroxabana)** está associado a um aumento da taxa de eventos trombóticos recorrentes comparados com antagonistas da vitamina K (AVK) (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

Insuficiência renal

DACXI (rivaroxabana) deve ser utilizada com cautela em pacientes com insuficiência renal moderada (ClCr < 50-30 mL/min) que estejam recebendo comedicações que levam ao aumento da concentração de **DACXI (rivaroxabana)** no plasma (ver "Interações Medicamentosas").

Em pacientes com insuficiência renal grave (ClCr < 30 mL/min), os níveis plasmáticos de **DACXI (rivaroxabana)** podem elevar-se significativamente (1,6 vezes em média), o que pode levar a um aumento do risco de sangramento. Em razão da doença de base, estes pacientes têm um aumento do risco de sangramento e de trombose. Em virtude dos dados clínicos limitados, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser usada com cautela nos pacientes com ClCr < 30-15 mL/min (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Não há dados clínicos disponíveis para pacientes com insuficiência renal grave (ClCr < 15 mL/min). Portanto o uso de **DACXI (rivaroxabana)** não é recomendada nestes pacientes (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Após início do tratamento, os pacientes com insuficiência renal grave ou risco aumentado de sangramentos e aqueles que recebem tratamento sistêmico concomitante com antimicóticos azólicos ou inibidores das proteases do HIV devem ser cuidadosamente monitorados quanto a sinais de complicações hemorrág icas (ver "Interações Medicamentosas"). Isto pode ser feito por exame físico regular dos pacientes, observação atenta da drenagem da incisão cirúrgica e dosagens periódicas da hemoglobina.

Medicação concomitante

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado em pacientes recebendo tratamento sistêmico concomitante com antimicóticos azólicos (por exemplo, cetoconazol) ou inibidores da protease do HIV (por exemplo,

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ritonavir). Estes fármacos são potentes inibidores daCYP3A4 e da gp-P. Portanto, estes fármacos podem aumentar as concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** até um grau clinicamente relevante (2,6 vezes em média), o que pode levar ao aumento no risco de sangramentos (ver "Interações Medicamentosas").

O antimicótico azólico fluconazol, um inibidor moderado da CYP3A4, tem entretanto, menos efeito sobre a exposição à **DACXI (rivaroxabana)** e pode ser coadministrado (ver "Interações Medicamentosas").

Prolongamento do QTc

Não foi observado efeito de prolongamento do QTc com o uso de **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Informação sobre os excipientes

Como **DACXI (rivaroxabana)** comprimidos contém lactose, os pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à lactose ou à galactose (por exemplo, deficiência de lactase de Lapp ou má absorção de glicose-galactose) não devem tomar rivaroxabana comprimidos (ver "Composição").

DACXI (rivaroxabana) comprimidos contém menos de 1 mmol de sódio (23 mg) por dose, isto quer dizer que é essencialmente "livre de sódio".

Tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes: pacientes com embolia pulmonar hemodinamicamente instáveis ou pacientes que necessitam de trombólise ou embolectomia pulmonar

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado como uma alternativa à heparina não fracionada em pacientes com embolia pulmonar que estejam hemodinamicamente instáveis ou que possam receber trombólise ou embolectomia pulmonar, uma vez que a segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** não foram estabelecidos nestas situações clínicas.

Gravidez e lactação

-Gravidez

A segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** não foram estabelecidas em mulheres grávidas.

Em ratas e coelhas, a **DACXI (rivaroxabana)** mostrou pronunciada toxicidade materna, com alterações placentárias relacionadas ao seu modo de ação farmacológico (por exemplo, complicações hemorrágicas) levando à toxicidade reprodutiva (ver "Dados de segurança pré- clínicos"). Não se identificou potencial teratogênico primário.

Devido ao risco intrínseco de sangramentos e à evidência de que a **DACXI (rivaroxabana)** atravessa a placenta, o uso de **DACXI (rivaroxabana)** é contraindicado na gravidez (ver "Contraindicações" e "Dados de segurança pré-clínicos").

-Lactação

Não foram estabelecidas segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** em lactantes. Em ratas, **DACXI (rivaroxabana)** é secretada no leite materno. Portanto, **DACXI (rivaroxabana)** só pode ser administrado depois de descontinuada a amamentação (ver "Contraindicações" e "Dados de segurança pré-clínicos").

Mulheres em idade fértil/Contracepção

DACXI (rivaroxabana) deve ser utilizado em mulheres em idade fértil somente com um método contraceptivo eficaz.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas

Foram relatadas síncopes e tonturas, o que podem afetar a habilidade de dirigir veículos ou operar máquinas (ver "Reações Adversas"). Pacientes que apresentarem estas reações adversas não devem dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações farmacocinéticas

DACXI (rivaroxabana) é eliminada principalmente pelo metabolismo hepático mediado pelo citocromo P450 (CYP3A4, CYP2J2) e por excreção renal do fármaco inalterado, envolvendo sistemas de transportadores glicoproteína-P (gp-P)/proteína de resistência ao câncer de mama (Bcrp).

Inibição do CYP

DACXI (rivaroxabana) não inibe a CYP3A4 nem qualquer outra isoforma principal de CYP.

Indução do CYP

DACXI (rivaroxabana) não induz a CYP3A4 nem qualquer outra isoforma principal de CYP.

Efeitos de DACXI (rivaroxabana)

O uso concomitante de **DACXI (rivaroxabana)** com inibidores potentes da CYP3A4 e inibidores da gp-P pode levar à redução da depuração hepática e renal e, deste modo, ao aumento significativo da exposição sistêmica.

A coadministração de **DACXI (rivaroxabana)** com cetoconazol, antimicótico azólico (400 mg uma vez ao dia), um potente inibidor da CYP3A4 e da gp-P, levou a um aumento de 2,6 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)**a no estado de equilíbrio e um aumento de 1,7 vezes da Cmáx média de **DACXI (rivaroxabana),** com elevações significativas de seus efeitos farmacodinâmicos.

A coadministração de **DACXI (rivaroxabana)** com o inibidor da protease do HIV, ritonavir (600 mg duas vezes ao dia), um potente inibidor da CYP3A4 e da gp-P, levou a um aumento de 2,5 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)** e a um aumento de 1,6 vezes de Cmáx média de **DACXI (rivaroxabana)**, com elevações significativas de seus efeitos farmacodinâmicos. Portanto, **DACXI (rivaroxabana)** não é recomendado em pacientes que estejam recebendo tratamento sistêmico concomitante com antimicóticos azólicos ou inibidores da protease do HIV (ver "Advertências e Precauções").

Para outros fármacos que inibam potentemente apenas uma das vias de eliminação da **DACXI (rivaroxabana)**, seja CYP3A4 ou gp-P, é esperado que o aumento das concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** seja de menor extensão.

A claritromicina (500 mg duas vezes ao dia), considerada um potente inibidor da CYP3A4 e inibidor moderado da gp-P, levou ao aumento de 1,5 vezes da AUC média da **DACXI (rivaroxabana)** e de 1,4 vezes da Cmáx. Este aumento, que está próximo da magnitude da variabilidade normal da AUC e Cmáx, é considerado clinicamente irrelevante.

A eritromicina (500 mg três vezes ao dia), que inibe moderadamente CYP3A4 e gp-P, levou a um aumento de 1,3 vezes da AUC e da Cmáx média da **DACXI (rivaroxabana)**. Este aumento está dentro da magnitude de variabilidade normal da AUC e Cmáx e é considerado clinicamente irrelevante.

Em indivíduos com insuficiência renal leve, eritromicina (500 mg três vezes ao dia) levou a um aumento de 1,8 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)** e de 1,6 vezes da Cmáx quando comparado a indivíduos com função renal normal sem comedicação. Em indivíduos com insuficiência renal moderada, a eritromicina levou a um aumento de 2,0 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)** e de 1,6 vezes da Cmáx quando comparado a indivíduos com função renal normal sem comedicação (ver "Advertências e Precauções"). O fluconazol (400 mg uma vez ao dia), considerado um inibidor moderado

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

da CYP3A4, levou a um aumento de 1,4 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)** e 1,3 vezes da Cmáx média. Este aumento está dentro da magnitude da variabilidade normal de AUC e Cmáx e é considerado como clinicamente irrelevante (ver "Advertências e Precauções").

A coadministração de **rivaroxabana** com rifampicina, indutor potente da CYP3A4 e da gp-P, levou a uma diminuição aproximada de 50% da AUC média da **DACXI (rivaroxabana)**, com diminuições paralelas em seus efeitos farmacodinâmicos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

O uso concomitante de **DACXI (rivaroxabana)** com outros indutores potentes da CYP3A4 (por exemplo, fenitoína, carbamazepina, fenobarbital ou Erva de São João) também pode levar a uma diminuição da concentração plasmática de **DACXI (rivaroxabana)**. A diminuição das concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** é considerada clinicamente irrelevante para pacientes tratados com 10 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia para prevenção do TEV após artroplastia de quadril ou joelho.

Interações farmacodinâmicas

Após administração combinada de enoxaparina (40 mg em dose única) com **DACXI (rivaroxabana)** (10 mg em dose única), foi observado um efeito aditivo sobre a atividade anti-fator Xa sem qualquer efeito adicional sobre os testes de coagulação (TP, TTPa). A enoxaparina não afetou a farmacocinética de **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Advertências e Precauções").

O clopidogrel (300 mg em dose de ataque, seguida por 75 mg de dose de manutenção) não mostrou interação farmacocinética (com rivaroxabana 15 mg), mas foi observado um aumento relevante dos tempos de sangramento em um subgrupo de pacientes, e esse efeito não foi correlacionado à agregação plaquetária, à P-selectina ou aos níveis do receptor GPIIb/IIIa (ver "Advertências e Precauções").

Não foi observado prolongamento clinicamente relevante do tempo de sangramento após administração concomitante de **DACXI (rivaroxabana)** (15 mg) e 500 mg de naproxeno. Todavia, pode haver indivíduos com resposta farmacodinâmica mais pronunciada (ver "Advertências e Precauções").

Ao converter pacientes de varfarina (RNI 2,0 a 3,0) para **DACXI (rivaroxabana)** (20mg) ou de **DACXI (rivaroxabana)** (20 mg) para varfarina (RNI 2,0 a 3,0) houve um aumento do tempo de protrombina (TP)/ RNI (Neoplastin®) mais que aditivamente (podem ser observados valores individuais de RNI de até 12) enquanto os efeitos sobre o TTPa, a inibição da atividade do fator Xa e o potencial de trombina endógena foram aditivos.

Se for desejado testar os efeitos farmacodinâmicos de **DACXI (rivaroxabana)** durante o período de conversão, a atividade anti-fator Xa, PiCT e HepTest® podem ser usados como testes, uma vez que estes testes não são afetados pela varfarina.

A partir do quarto dia da interrupção da varfarina, todos os testes (incluindo TP, TTPa, inibição da atividade do fator Xa e ETP) refletiram apenas o efeito de **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Posologia e Modo de Usar").

Se for desejado testar os efeitos farmacodinâmicos da varfarina durante o período de conversão, a avaliação da RNI pode ser utilizada na Cmin da **DACXI (rivaroxabana)** (24 horas após a ingestão anterior da **DACXI (rivaroxabana)**) uma vez que este teste é minimamente afetado pela **DACXI (rivaroxabana)** neste ponto de tempo.

Nenhuma interação farmacocinética foi observada entre varfarina e rivaroxabana.

Tal como acontece com outros anticoagulantes, pode existir a possibilidade de pacientes apresentarem um risco aumentado de sangramento em caso de uso concomitante com ISRSs ou IRSNs devido ao seu efeito relatado sobre as plaquetas. Quando usado concomitantemente no programa clínico de **DACXI (rivaroxabana)**, foram observadas taxas numericamente mais elevadas de sangramento importante ou não importante clinicamente relevante em todos os grupos de tratamento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Alimentos e laticínios

DACXI (rivaroxabana) 10 mg pode ser administrada com ou sem alimentos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Interações cuja existência não foi demonstrada

Não houve interações farmacocinéticas mútuas entre **DACXI (rivaroxabana)** e midazolam (substrato de CYP3A4), digoxina (substrato de glicoproteína-P) ou atorvastatina (substrato de CYP3A4 e gp-P).

A coadministração do inibidor da bomba de prótons omeprazol, do antagonista do receptor H2 ranitidina, do antiácido hidróxido de alumínio/hidróxido de magnésio, naproxeno, clopidogrel ou enoxaparina não afetou a biodisponibilidade e a farmacocinética da **DACXI (rivaroxabana)**.

Não foram observadas interações farmacocinéticas ou farmacodinâmicas clinicamente significativas quando **DACXI (rivaroxabana)** foi coadministrado com 500 mg de ácido acetilsalicílico.

Interações com parâmetros laboratoriais

Os testes de parâmetros da coagulação (TP, TTPa, HepTest®) são afetados como esperado pelo modo de ação de **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

Interações com tabaco e álcool

Não foi realizado estudo formal sobre a interação com tabaco ou álcool, uma vez que interação farmacocinética não é prevista. Durante os estudos de fase I, não era permitido o consumo de álcool pelos pacientes.

Durante a fase ambulatorial, era permitido o consumo de álcool pelos pacientes em doses de até 40 g por dia. Era permitido fumar durante o ensaio.

Nos estudos de fase III (RECORD 1, 2 e 3) não houve restrição quanto ao consumo de tabaco. O abuso de álcool foi um critério de exclusão em todos os estudos de fase III, mas não foram utilizadas restrições adicionais nos ensaios.

Cerca de 50% dos 4657 pacientes no grupo da **DACXI (rivaroxabana)** submetidos à artroplastia de joelho ou quadril nos estudos de fase III relataram em seu histórico médico o consumo de álcool ao menos eventualmente. Pacientes foram ambulatoriais durante algum tempo, mas não há disponível nenhuma informação adicional sobre o uso concomitante de álcool e tabaco.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

DACXI (rivaroxabana) deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Proteger da umidade. O prazo de validade de **DACXI (rivaroxabana)** 0 mg é de 36 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características organolépticas

DACXI (rivaroxabana) é um comprimido rosa claro, revestido por película, de forma redonda biconvexo, com gravação "10" de um lado e plano do outro lado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Dosagem e método de administração: Prevenção de TEV

-Método de administração

Uso oral.

-Dose usual recomendada

A dose recomendada para prevenção de TEV em cirurgia ortopédica é um comprimido de 10 mg uma vez ao dia, com ou sem alimento.

-Duração do tratamento

A duração do tratamento depende do tipo de cirurgia ortopédica.

Após cirurgia de grande porte do quadril, os pacientes devem ser tratados por 5 semanas.

Após cirurgia de grande porte do joelho, os pacientes devem ser tratados por 2 semanas.

-Método e frequência da administração

A dose inicial deve ser tomada 6 a 10 horas após a cirurgia, contanto que tenha sido estabelecida a hemostasia. Para pacientes que não conseguem engolir comprimidos inteiros, o comprimido de

DACXI (rivaroxabana) pode ser triturado e misturado com água ou alimentos pastosos, como purê de maçã, imediatamente antes da utilização, e administrado por via oral.

O comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** triturado pode ser administrado por sonda gástrica. Deve-se confirmar o posicionamento da sonda gástrica antes de administrar **DACXI (rivaroxabana)**. O comprimido triturado deve ser administrado em uma pequena quantidade de água através de uma sonda gástrica, que deve ser lavada com água após a administração (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

-Doses esquecidas

Em caso de esquecimento da tomada de um comprimido, o paciente deverá tomar a dose de 10 mg de **DACXI (rivaroxabana)** assim que se lembrar e, no dia seguinte, continuar tomando o comprimido uma vez ao dia, como antes.

Dosagem e método de administração no tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes

-Método de administração

Uso oral

-Dose usual recomendada

A dose recomendada para o tratamento inicial de TVP e EP agudos é de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** duas vezes ao dia para as três primeiras semanas, seguido por 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia para a continuação do tratamento e para a prevenção da TVP e de EP recorrentes.

Após a conclusão de pelo menos 6 meses de tratamento para TVP ou EP, **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg uma vez ao dia ou **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia é recomendado com base em uma avaliação de risco individual de TVP ou EP recorrente em relação ao risco de sangramento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Período de tempo	Esquema de dose	Dose diária total
Tratamento e prevenção de TVPou EP recorrentes	Dia 1 - 21	15 mg duas vezes ao dia	30 mg
	Dia 22 em diante	20 mg uma vez ao dia	20 mg
Prevenção de TVP ou EPrecorrentes	Após a conclusão de pelo menos 6 meses de tratamento para TVP ou EP	10 mg uma vez ao dia ou 20 mg uma vez ao dia, com base na avaliação risco- benefício do médico	10 mg ou 20 mg

-Duração do tratamento

Para TVP e EP, a duração do tratamento deve ser individualizada após cuidadosa avaliação do benefício do tratamento contra o risco de sangramento (ver "Advertências e Precauções"). A terapia de curta duração (3 meses) deve ser considerada em pacientes com TVP ou EP provocada pelos principais fatores de risco transitórios (por exemplo, cirurgia importante recente ou trauma).

A terapia de longa duração deve ser considerada em pacientes com TVP ou EP provocada por fatores de risco permanentes, TVP ou EP não provocada, ou história de TVP ou EP recorrente.

-Método e frequência da administração

Durante as primeiras 3 semanas de tratamento agudo, **DACXI (rivaroxabana)** na 15 mg deve ser tomada 2 vezes ao dia. Após as primeiras 3 semanas, o tratamento com **DACXI (rivaroxabana)** deve ser continuada com 20 mg uma vez ao dia.

Após pelo menos 6 meses de tratamento, **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg ou 20 mg deve ser tomada uma vez ao dia (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

DACXI (rivaroxabana) 10 mg pode ser tomado com ou sem alimentos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Para pacientes que não conseguem engolir comprimidos inteiros, o comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** pode ser triturado e misturado com água ou alimentos pastosos, como purê de maçã, imediatamente antes da utilização, e administrado por via oral. O comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** triturado pode ser administrado por sonda gástrica. Deve-se confirmar o posicionamento da sonda gástrica antes de administrar **DACXI (rivaroxabana)**. O comprimido triturado deve ser administrado em uma pequena quantidade de água através de uma sonda gástrica, que deve ser lavada com água após a administração.

-Doses esquecidas

É essencial aderir ao esquema de dose recomendado.

Se for esquecida uma dose durante a fase de tratamento com uma ingestão ao dia, o paciente deve tomar **DACXI (rivaroxabana)** imediatamente e continuar no dia seguinte com uma ingestão ao dia, conforme recomendado. A dose não deve ser dobrada no mesmo dia para compensar uma dose perdida.

- Dose diária máxima

A dose diária máxima recomendada é de 30 mg durante as três semanas iniciais do tratamento. Na fase de continuação do tratamento a dose diária máxima recomendada é de 20 mg.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

-Informações adicionais para populações especiais

-Pacientes com insuficiência hepática

DACXI (rivaroxabana) é contraindicado em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia, levando a um risco de sangramento clinicamente relevante (ver "Contraindicações").

Não é necessário ajuste de dose em pacientes com outras doenças hepáticas (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Dados clínicos limitados em pacientes com insuficiência hepática moderada (Child Pugh B) indicam aumento significativo da atividade farmacológica. Não existem dados clínicos disponíveis para pacientes com insuficiência hepática grave (Child Pugh C) (ver "Contraindicações" e "Propriedades Farmacocinéticas").

-Pacientes com insuficiência renal

• Para prevenção de TEV não é necessário ajuste de dose se **DACXI (rivaroxabana)** for administrado em pacientes com insuficiência renal leve (depuração de creatinina ClCr ≤ 80-50 mL/min) ou moderada (ClCr < 50-30 mL/min) (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

• Para tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal leve (depuração de creatinina (ClCr): ≤ 80-50 mL/min) (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

O tratamento para pacientes com insuficiência renal moderada (depuração de creatinina (ClCr): < 50–30 mL/min) ou grave (depuração de creatinina (ClCr): <30-15 mL/min) deve ser 15 mg duas vezes ao dia durante as três primeiras semanas. Posteriormente, quando a dose recomendada é de 20 mg uma vez por dia, a redução de dose de 20 mg uma vez por dia para 15 mg uma vez por dia deve ser considerada, se o risco de sangramento do paciente avaliado supera o risco de TVP e EP recorrente. A recomendação para o uso de 15 mg é baseada em modelo de Farmacocinética e não foi estudada em cenário clínico (ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas"). Quando a dose recomendada é de 10 mg uma vez por dia, não é necessário ajuste de dose.

Dados clínicos limitados para pacientes com insuficiência renal grave (ClCr < 30 -15 mL/min) indicam que os níveis plasmáticos de **DACXI (rivaroxabana)** aumentam significativamente nesta população de pacientes. Portanto, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser utilizada com cautela nestes pacientes (ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").

O uso de **DACXI (rivaroxabana)**não é recomendado para pacientes com ClCr <15 mL/min (ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").

-Convertendo de antagonistas de vitamina K (AVK) para DACXI (rivaroxabana)

• Para tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes o tratamento com AVK deve ser interrompido e iniciado com **DACXI (rivaroxabana)** assim que os valores de RNI forem □ 2,5.

Em pacientes convertidos de AVKs para **DACXI (rivaroxabana)**, os valores de RNI serão falsamente elevados após administração de **DACXI (rivaroxabana)**. A medida de RNI não é válida para medir a atividade anticoagulante de **DACXI (rivaroxabana)** e desta forma, não deve ser usada para este fim (ver "Interações Medicamentosas").

-Convertendo de DACXI (rivaroxabana) para antagonistas de vitamina K (AVK)

Existe um potencial para anticoagulação inadequada durante a transição de **DACXI (rivaroxabana)** para AVK. A anticoagulação adequada contínua deve ser assegurada durante qualquer transição para um anticoagulante alternativo. Deve ser observado que **DACXI (rivaroxabana)** pode contribuir para um valor elevado de RNI.

Em pacientes convertidos de **DACXI (rivaroxabana)** para AVK, o AVK deve ser administrado concomitantemente até que o valor de RNI seja ≥ 2,0. Para os dois primeiros dias do período de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

conversão, a dose padrão de AVK deve ser utilizada seguida pela dose de AVK ajustada de acordo com os testes de RNI. Enquanto os pacientes receberem ambos, **DACXI (rivaroxabana)** e AVK, a medida de

RNI não deve ser realizada antes de 24 horas (após a dose anterior, mas antes da próxima dose de **DACXI (rivaroxabana)**).

Com a descontinuação de **DACXI (rivaroxabana)**, o teste de RNI pode ser feito de forma confiável 24 horas após a última dose (ver "Interações Medicamentosas").

-Convertendo de anticoagulantes parenterais para DACXI (rivaroxabana)

Para pacientes que estejam atualmente recebendo um anticoagulante parenteral, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser iniciada 0 a 2 horas antes do horário previsto para próxima administração do medicamento parenteral (por exemplo, heparina de baixo peso molecular) ou no momento da descontinuação da administração parenteral contínua do medicamento (por exemplo, heparina não fracionada intravenosa).

-Convertendo de DACXI (rivaroxabana) para anticoagulantes parenterais

Descontinue o uso de **DACXI (rivaroxabana)** e administre a primeira dose do anticoagulante parenteral no momento em que a próxima dose de **DACXI (rivaroxabana)** seria administrada.

-Crianças e adolescentes (do nascimento aos 18 anos)

A segurança e eficácia não foram estabelecidas em crianças e adolescentes com idade inferior a 18 anos.

-Pacientes idosos

Não é necessário ajuste de dose com base na idade do paciente (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

-Gênero

Não é necessário ajuste de dose com base no sexo do paciente (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

-Peso corporal

Não é necessário ajuste de dose baseado no peso corporal do paciente (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

-Diferenças étnicas

Não é necessário ajuste de dose com base em diferenças étnicas (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

9. REAÇÕES ADVERSAS

Resumo do perfil de segurança

A segurança de **DACXI (rivaroxabana)** foi avaliada em 20 (vinte) estudos de fase III que incluíram 70.021 pacientes expostos à **DACXI (rivaroxabana)**, conforme listado na tabela a seguir:

Número de pacientes estudados, dose diária total e duração máxima do tratamento nos estudos de fase III de **DACXI (rivaroxabana)**, conforme descrito abaixo:

Indicação investigada em estudos fase III	**Número de pacientes***	**Dose diária total**	**Duração máxima do tratamento**
Prevenção de tromboembolismo venoso (TEV) em pacientes adultos submetidos à cirurgia eletiva de artroplastia de joelho ou quadril (RECORD 1-4)	**6.097**	**10 mg**	**39 dias**
Prevenção de tromboembolismo venoso em pacientes enfermos hospitalizados (MAGELLAN)	**3.997**	**10 mg**	**39 dias**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tratamento de TVP e EP e prevenção de TVP e EP recorrentes (EINSTEIN TVP, -EP,- EXT, -CHOICE)	**6.790**	**Dia 1 – 21: 30 mg Dia 22 em diante: 20 mg Após pelo menos 6 meses: 10 mg ou 20 mg**	**21 meses**
Prevenção de acidentevascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes adultos com fibrilação atrial não-valvular (ROCKET-AF, J ROCKET)	**7.750**	**20 mg**	**41 meses**
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes adultos após síndrome coronariana aguda (SCA) (ATLAS ACS TIMI 51)	**10.225**	**5 mg ou 10 mg respectivamente, em associação com AAS ou AAS mais clopidogrel ou ticlopidina.**	**31 meses**
Prevenção de acidente vascular cerebral, infarto do miocárdio e morte cardiovascular, e prevenção de isquemia aguda dos membros e mortalidade em pacientes com doença arterial coronariana (DAC) ou doença arterialperiférica (DAP) (COMPASS)	**18.244**	**5 mg em associação com 100 mg AAS ou somente10 mg**	**47 meses**
Prevenção de acidente vascular cerebral e prevenção de embolia sistêmica em pacientes com acidente vascular cerebral embólico recente de fonte indeterminada (NAVIGATE ESUS)	**3.562**	**15 mg uma vez ao dia**	**24 meses**
Prevenção de eventos de TEV sintomático e mortes relacionadas a TEV por um período de 45 dias após a alta hospitalar em pacientes com doença aguda de alto risco (MARINER)	**5.982**	**10 (ou 7,5) mg uma vezao dia**	**45 dias**
Reduzindo o risco de morte, infarto do miocárdio ou acidente vascular cerebralem indivíduos com insuficiência cardíaca e doença arterial coronariana significativa após um episódio de insuficiência cardíaca descompensada (COMMANDER HF)	**2.499**	**2,5 mg duas vezes ao dia combinadocom AAS 100mg**	**42 meses (ou > 1.260 dias)**
Reduzindo a incidência cumulativa de TVP, EP e morte relacionada a TEV em indivíduos adultos com vários tipos de câncer com alto risco de desenvolver TEV (CASSINI)	**405**	**10 mg uma vez ao dia**	**6,9 meses ou (207dias)**
Comparando uma estratégia antitrombótica baseada em rivaroxabana com uma estratégia com base antiplaquetária após a substituição da válvula aórtica transcateter (TAVR) para	**801**	**10 mg uma vez ao dia + baixa dose de AAS / após 90 dias 10 mg sozinho**	**24 meses (ou 720 dias)**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

otimizar os resultados clínico (GALILEO)			
Tratamento de tromboembolismo venoso (TEV) e prevenção de TEV recorrente em recém- nascidos a termo e crianças com idade inferior a 18 anos após o início do tratamento anticoagulantepadrão (EINSTEIN Junior Fase III)	**329**	**Dose ajustada ao peso corporal para atingir uma exposição semelhante à observada em adultos tratados para TVP e EP com 20 mg de rivaroxabana uma vez aodia**	**12 meses**
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes após procedimento recente de revascularização do membro inferior devido a DAP sintomática (VOYAGER PAD)	**3.256**	**2,5 mg duas vezes ao dia combinado com AAS 100mg**	**42 meses**

*Pacientes expostos a pelo menos uma dose de rivaroxabana.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Taxas de eventos de sangramento e anemia em pacientes expostos a DACXI (rivaroxabana) nos estudos de fase III concluídos:

Indicação investigada em estudos de fase III	Qualquer sangramento	Anemia
Prevenção de tromboembolismo venoso (TEV) em pacientes adultos submetidos à cirurgia eletiva de artroplastia de joelho ou quadril (RECORD 1-4)	6,8 % dos pacientes	5,9 % dos pacientes
Prevenção de tromboembolismo venoso em pacientes enfermos hospitalizados (MAGELLAN)	12,6 % dos pacientes	2,1 % dos pacientes
Tratamento de TVP e EP e prevenção de TVP e EP recorrentes (EINSTEIN TVP, EP, EXT, CHOICE)	23 % dos pacientes	1,6 % dos pacientes
Prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes com fibrilação atrial não-valvular (ROCKET AF, J-ROCKET)	28 por 100 pacientes/ano	2,5 por 100 pacientes/ano
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes após síndrome coronariana aguda (SCA) (ATLAS ACS TIMI 51)	22 por 100 pacientes/ano	1,4 por 100 pacientes/ano
Prevenção de acidente vascular cerebral, infarto do miocardio e morte cardiovascular, e prevenção de isquemia aguda dos membros e mortalidade em pacientescom DAC ou DAP (COMPASS)	6,7 por 100 pacientes/ano	0,15 por 100 pacientes/ano*
Prevenção de acidente vascular cerebral e prevenção de embolia sistêmica em pacientes com acidente vascular cerebral embólico recente de fonte indeterminada (NAVIGATE ESUS)	12,4 % dos pacientes	0.3 % dos pacientes*
Prevenção de eventos de TEV sintomático e mortesrelacionadas a TEV por um período de 45 dias após a alta hospitalar em pacientes com doença agudade alto risco (MARINER)	3,0 % dos pacientes	<0,1 % dos pacientes*

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reduzindo o do risco de morte, infarto do miocárdio ou acidente vascular cerebral em indivíduos com insuficiência cardíaca e doença arterial coronariana significativa após um episódio de insuficiência cardíaca descompensada (COMMANDER HF)	**11,5% dos pacientes**	**1,4% dos pacientes***
Reduzindo a incidência cumulativa de TVP, EP e morte relacionada a TEV em indivíduos adultos com alto risco de desenvolver TEV (CASSINI)	**23,2 % dos pacientes**	**14,1 % dos pacientes***
Comparando uma estratégia antitrombótica baseada em rivaroxabana com uma estratégia com base antiplaquetária após a substituição da válvula aórtica transcateter (TAVR) para otimizar os resultados clínicos (GALILEO)	**25,6 % dos pacientes**	**2,4 % dos pacientes***
Tratamento de tromboembolismo venoso (TEV) e prevenção de TEV recorrente em recém-nascidos a termo e crianças com idade inferior a 18 anos após o início do tratamento anticoagulante padrão (EINSTEIN Junior Fase III)	**39,5 % dos pacientes**	**4,6 % dos pacientes**
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes após procedimento recente de revascularização do membro inferior devido a DAP sintomática (VOYAGER PAD)	**(16,9 % dos pacientes) 8,38 por 100 pacientes / ano**	**(1,5 % dos pacientes*) 0,74 por 100 pacientes / ano***

*Foi aplicado método pré-estabelecido seletivo para a coleta de eventos adversos.

Em razão do modo de ação farmacológica, **DACXI (rivaroxabana)** pode ser associado a um risco aumentado de sangramento oculto ou manifesto em qualquer tecido e órgão, o que pode resultar em anemia pós-hemorrágica. O risco de sangramentos pode ser aumentado em certos grupos de pacientes, por exemplo, naqueles com hipertensão arterial grave não-controlada e/ou com medicação concomitante que afete a hemostasia (ver "Advertências e Precauções"). Os sinais, sintomas e gravidade (incluindo desfecho fatal) irão variar de acordo com a localização e o grau ou extensão do sangramento e/ou anemia (ver "Superdose"). Complicações hemorrágicas podem se apresentar como fraqueza, palidez, tontura, cefaleia ou edema inexplicável, dispneia e choque inexplicável. Em alguns casos, como consequência da anemia, foram observados sintomas de isquemia cardíaca, tais como dor no peito ou angina pectoris.

Foram relatadas para **DACXI (rivaroxabana)** complicações conhecidas secundárias ao sangramento grave, como síndrome compartimental e insuficiência renal devido à hipoperfusão. Portanto, deve-se considerar a possibilidade de hemorragia ao avaliar a condição de qualquer paciente anticoagulado.

-Lista tabulada das reações adversas

As frequências das reações adversas ao medicamento relatadas com **DACXI (rivaroxabana)** em pacientes adultos e pediátricos estão resumidas na tabela abaixo. As reações adversas estão apresentadas em ordem decrescente de gravidade, dentro de cada grupo de frequência. As frequências estão definidas como:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Muito comum (≥ 1/10)

Comum (≥ 1/100 a < 1/10)

Incomum (≥ 1/1.000 a < 1/100)

Rara (≥ 1/10.000 a < 1/1.000)

Tabela 1: Todas as reações adversas ao medicamento emergentes do tratamento relatadas em pacientes adultos nos estudos de fase III (RECORD 1-4 agrupados, ROCKET, J-ROCKET, MAGELLAN, ATLAS, EINSTEIN (TVP/EP/Extension/CHOICE) e COMPASS*, NAVIGATE ESUS* MARINER*, COMMANDER HF*, CASSINI, GALILEO*, em dois estudos fase II e um estudo fase III EINSTEIN Junior em pacientes pediátricos, e VOYAGER PAD*)

Classificação por Sistema Corpóreo (MedDRA)	Comum	Incomum	Rara
Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático	Anemia (incluindo os respectivos parâmetros laboratoriais)	Trombocitose (incluindo aumento na contagem de plaquetas)[A]	
Distúrbios cardíacos		Taquicardia	
Distúrbios oculares	Hemorragia ocular (incluindo hemorragia conjuntival)		
Distúrbios gastrintestinais	Sangramento gengival Hemorragia do trato gastrintestinal (incluindo hemorragia retal) Dores abdominais e gastrintestinais Dispepsia Náusea Constipação[A] Diarreia Vômito[A]	Boca seca	
Distúrbios gerais e condições no local da administração	Febre[A] Edema periférico Diminuição geral da força e energia (incluindo fadiga e astenia)	Indisposição (incluindo mal-estar)	Edema localizado[A]
Distúrbios hepatobiliares		Insuficiência hepática	Icterícia
Distúrbios do sistema imunológico		Reação alérgica Dermatite alérgica	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Traumas, intoxicação e complicações pós- procedimento	**Hemorragia pós procedimento (incluindo anemiapós-operatória e hemorragia da incisão) Contusão**	**Secreção da incisão[A]**	**Pseudoaneurismavascular[C]**
Investigações	**Aumento das transaminases**	**Aumento da bilirrubina Aumento da fosfatase alcalinano sangue [A] Aumento de DHL [A] Aumento da lipase A** **Aumento da amilase [A] Aumento de GGT[A]**	**Aumento da bilirrubina conjugada (comou sem aumentoconcomitante deALT)**
Distúrbios músculo-esqueléticos, do tecido conjuntivo e dos ossos	**Dor nas extremidades [A]**	**Hemartrose**	**Hemorragia muscular**
Distúrbios do sistemanervoso	**Tontura** **Cefaleia**	**Hemorragia cerebral e intracraniana** **Síncope**	
Distúrbios renais eurinários	**Hemorragia dotrato urogenital (incluindo hematúria e menorragia [B]) Disfunção renal (incluindo aumento da creatinina e da ureia no sangue) [A]**		
Distúrbios do trato respiratório	**Epistaxe** **Hemoptise**		
Distúrbios da pele e dos tecidossubcutâneos	**Prurido (incluindocasos incomuns deprurido generalizado)** **Rash** **Equimose** **Hemorragia cutânea e subcutânea**	**Urticária**	
Distúrbios vasculares	**Hipotensão** **Hematoma**		

A observado após cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores
B observado no tratamento de TEV como muito comum em mulheres < 55 anos
C observado como incomum na terapia de prevenção na SCA (após intervenção percutânea)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

*Foi aplicado método pré-estabelecido seletivo para a coleta de eventos adversos. A incidência das reações adversas não aumentou e nenhuma reação adversa nova foi identificada, a partir da análise dos dados dos estudos fase III em adultos.

Observações pós-comercialização

As seguintes reações adversas foram relatadas no período de pós-comercialização em associação temporal com o uso de **DACXI (rivaroxabana)**. A frequência dessas reações adversas relatadas na experiência de pós-comercialização não pode ser estimada.

Distúrbios do sistema imunológico: angioedema e edema alérgico (nos dados agrupados dos estudos Fase III, estes eventos foram incomuns (≥ 1/1.000 a < 1/100)).

Distúrbios hepatobiliares: colestase, hepatite (incluindo lesão hepatocelular) (nos dados agrupados dos estudos Fase III, estes eventos foram raros (≥ 1/10.000 a < 1/1.000)).

Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático: trombocitopenia (nos dados agrupados dos estudos Fase III, estes eventos foram incomuns (≥ 1/1.000 a < 1/100)).

Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais: Pneumonia eosinofílica (nos ensaios de fase III agrupados, esses eventos foram muito raros (< 1/10.000).)

Atenção: este produto é um medicamento que possui nova indicação terapêutica no país e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, notifique os eventos adversos pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Casos raros de superdose de até 1960 mg foram relatados. Em caso de sobredose, observe o seu paciente cuidadosamente quanto a complicações hemorrágicas ou outras reações adversas (ver "Conduta no sangramento"). Devido à absorção limitada, é esperado um efeito máximo sem aumento na exposição plasmática média em doses supraterapêuticas de 50 mg ou mais.

Não está disponível um antídoto específico para antagonizar os efeitos farmacodinâmicos da **DACXI (rivaroxabana)**. Pode-se considerar o uso de carvão ativado para reduzir a absorção no caso de superdosagem de **DACXI (rivaroxabana)**. Devido à alta ligação da **DACXI (rivaroxabana)** às proteínas plasmáticas, não se espera que esta seja dialisável.

Conduta no sangramento

Caso ocorra uma complicação hemorrágica no paciente que estiver recebendo **DACXI (rivaroxabana)**, a próxima administração deve ser adiada ou o tratamento deve ser descontinuado, conforme apropriado. A **DACXI (rivaroxabana)** tem meia-vida de aproximadamente 5 a 13 horas. A conduta deve ser individualizada de acordo com a gravidade e a localização da hemorragia. Tratamento sintomático apropriado pode ser utilizado, se necessário, como compressão mecânica (por exemplo, na epistaxe grave), hemostase cirúrgica com procedimentos de controle de sangramento, reposição de líquidos e suporte hemodinâmico, transfusão de hemoderivados (células vermelhas embaladas ou plasma fresco congelado, dependendo da anemia ou coagulopatia associada) ou plaquetas.

Se o sangramento não puder ser controlado pelas medidas mencionadas acima, deve-se considerar a administração de um agente reverso procoagulante específico, como:

- concentrado de complexo protrombínico (CCP);

- concentrado de complexo protrombínico ativado (CCPa);

- fator VIIa recombinante (r-FVIIa).

No entanto, atualmente a experiência clínica com o uso destes produtos em pacientes recebendo **DACXI (rivaroxabana)** é muito limitada (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não se espera que o sulfato de protamina e a vitamina K afetem a atividade anticoagulante da **DACXI (rivaroxabana)**.

Existe experiência limitada com ácido tranexâmico, e não há experiência com ácido aminocaproico e aprotinina em indivíduos que estejam recebendo **DACXI (rivaroxabana)**. Também não há racional científico para o benefício, nem experiência com a desmopressina hemostática sistêmica em pacientes recebendo **DACXI (rivaroxabana)**.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Reg. MS nº 1.0974.0344

Farm. Resp.: Dr. Dante Alario Jr.-

CRF-SP nº 5143

Fabricado por:

Dr. Reddy´s Laboratories Ltd.,

FTO Unit II, Telangana, Índia.

Importado por:

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Av. Paulo Ayres, 280 - Taboão da Serra – SP

CEP 06767-220

CNPJ 49.475.833/0001-06

SAC 0800 724 6522

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 19/08/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Para 10 mg - Bula Profissional

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
18/11/2022	NA	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	18/11/2022	NA	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	18/11/2022	8. Quais os males que este medicamento pode me causar?	VP	Comprimidos revestidos 10 mg.
							9. Reações adversas	VPS	
22/06/2022	4328205/22-6	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	22/06/2022	NA	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	22/06/2022	6. Como devo usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? -Dizeres legais	VP	Comprimidos revestidos 10 mg.
							-Reações Adversas -Dizeres Legais	VPS	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

09/06/2022	4277537/22-7	Inclusão inicial de texto de bula RDC 60/12	09/06/2022	4277537/22-7	Inclusão inicial de texto de bula RDC 60/12	09/06/2022	Versão inicial	VP/VPS	Comprimidos revestidos 10 mg.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DACXI

rivaroxabana

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Comprimidos Revestidos

15 e 20 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DACXI
rivaroxabana

IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

APRESENTAÇÕES

DACXI (rivaroxabana) é apresentado na forma de comprimidos revestidos em cartucho com blister contendo 28 comprimidos revestidos de 15 mg ou 20 mg.

USO ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 15 mg contém:

rivaroxabana .....15 mg

excipientes q.s.p ..... 1 comprimido revestido

Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, croscarmelose sódica, hipromelose, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, óxido de ferro vermelho, macrogol, dióxido de titânio.

Cada comprimido revestido de 20 mg contém:

rivaroxabana ..... 20 mg

excipientes q.s.p ..... 1 comprimido revestido

Excipientes: celulose microcristalina, lactose monoidratada, croscarmelose sódica, hipromelose, laurilsulfato de sódio, estearato de magnésio, óxido de ferro vermelho, macrogol, dióxido de titânio e talco.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Adultos

DACXI (rivaroxabana) é indicado para prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes adultos com fibrilação atrial não-valvular que apresente um ou mais fatores de risco, como insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão, 75 anos de idade ou mais, diabetes mellitus, acidente vascular cerebral ou ataque isquêmico transitório anteriores.

DACXI (rivaroxabana) é indicado para o tratamento de trombose venosa profunda (TVP) e prevenção de trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP) recorrentes após trombose venosa profunda aguda, em adultos.

DACXI (rivaroxabana) é indicado para o tratamento de embolia pulmonar (EP) e prevenção de embolia pulmonar (EP) e trombose venosa profunda (TVP) recorrentes, em adultos.

DACXI (rivaroxabana) é indicado para o tratamento de tromboembolismo venoso (TEV) e prevenção de tromboembolismo venoso (TEV) recorrente em crianças e adolescentes com menos de 18 anos com

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

peso igual ou superior a 30 kg após o início do tratamento padrão de anticoagulação (ver item “Posologia e Modo de Usar”).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

-Prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes com fibrilação atrial não-valvular

O programa clínico de **DACXI (rivaroxabana)** foi desenhado para demonstrar a eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** na prevenção de AVC e embolia sistêmica em pacientes com fibrilação atrial não-valvular (FA).

No estudo pivotal duplo-cego ROCKET AF, 14.264 pacientes receberam 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** via oral uma vez ao dia (15 mg via oral uma vez ao dia em pacientes com insuficiência renal moderada (ClCr: <50-30 mL/min)) ou varfarina titulada tendo como alvo RNI de 2,5 (faixa terapêutica 2,0 a 3,0). O tempo mediano do tratamento foi 19 meses e a duração total do tratamento foi de até 41 meses.

34,9% dos pacientes estavam usando ácido acetilsalicílico e 11,4% antiarrítmicos classe III incluindo amiodarona.

Em relação à varfarina, **DACXI (rivaroxabana)** reduziu significativamente o desfecho primário combinado de AVC e embolia sistêmica fora do SNC. Adicionalmente, desfechos secundários importantes (combinação de acidente vascular cerebral, embolia sistêmica fora do SNC e morte vascular e a combinação de AVC, embolia sistêmica fora do SNC, infarto do miocárdio e morte vascular) também foram reduzidos de forma significativa (veja Tabela 1). As taxas de incidência para o desfecho de segurança principal (eventos de sangramento importante e não importante clinicamente relevante) foram semelhantes nos dois grupos de tratamento (veja Tabela 2).

Tabela 1: Resultados de eficácia dos estudos de fase III ROCKET AF

População em estudo	**Pacientes com fibrilação atrial não-valvular** [a)]		
Dose do tratamento	**rivaroxabana** 20 mg via oral 1x/dia (15 mg via oral 1x/dia em pacientes com ClCr: < 50 - 30 mL/min) N=7.061. Taxa de evento (100 pacientes-ano)	varfarina titulada para RNI alvo de 2,5 (faixa terapêutica 2,0a 3,0) N=7.082. Taxa de evento (100 pacientes-ano)	Hazard Ratio (IC 95%) Valor de p
AVC e embolia sistêmica fora do SNC*	189 (1,70)	243 (2,15)	0,79 (0,65 – 0,95) 0,015
AVC, embolia sistêmica fora do SNC e morte vascular*	346 (3,11)	410 (3,63)	0,86 (0,74 - 0,99) 0,034
AVC, embolia sistêmica fora do SNC, morte vascular e infarto do miocárdio*	433 (3,91)	519 (4,62)	0,85 (0,74 - 0,96) 0,010
AVC	184 (1,65)	221 (1,96)	0,85 (0,70 - 1,03) 0,092

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Embolia sistêmica fora do SNC**	5 (0,04)	22 (0,19)	0,23 (0,09 - 0,61) 0,003

a) população de segurança, em tratamento
*estatisticamente superior
** nominalmente significativo

Tabela 2: Resultados de segurança dos estudos de fase III ROCKET AF

População em estudo	**Pacientes com fibrilação atrial não-valvular** [a)]		
Dose do tratamento	**rivaroxabana** 20 mg via oral 1x/dia (15 mg via oral 1x/dia empacientes com ClCr: < 50 - 30 mL/min) N=7.111 Taxa de evento (100 pacientes-ano)	Varfarina titulada para RNI alvo de 2,5 (faixa terapêutica 2,0a 3,0) N=7.125 Taxa de evento (100 pacientes-ano)	Hazard Ratio (IC 95%) Valor de p
Eventos de sangramento importante e não importante clinicamente relevante	1.475 (14,91)	1.449 (14,52)	1,03 (0,96 - 1,11) 0,442
Eventos de sangramento importante	395 (3,60)	386 (3,45)	1,04 (0,90 - 1,20) 0,576
Morte sangramento**	27 (0,24)	55 (0,48)	0,50 (0,31 – 0,79) 0,003
Sangramento órgão crítico**	91 (0,82)	133 (1,18)	0,69 (0,53 – 0,91) 0,007
Hemorragia intracraniana **	55 (0,49)	84 (0,74)	0,67 (0,47 – 0,93) 0,019
Queda de Hemoglobina **	305 (2,77)	254 (2,26)	1,22 (1,03 - 1,44) 0,019
Transfusão de duas ou mais unidades (concentrado de hemácias ou sangue total) **	183 (1,65)	149 (1,32)	1,25 (1,01 - 1,55) 0,044
Evento de sangramento não importante clinicamente relevante	1.185 (11,80)	1.151 (11,37)	1,04 (0,96 -1,13) 0,345

a) população de segurança, em tratamento
** nominalmente significativo

Além do estudo de fase III ROCKET AF, foi conduzido um estudo coorte aberto, prospectivo, braço único, pós-comercialização, não intervencionista (XANTUS) com adjudicação central de desfecho, incluindo eventos tromboembólicos e sangramento importante. Foram incluídos 6.785 pacientes com fibrilação atrial não-valvular para prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica não sistema nervoso central em condições de mundo real. O escore médio CHADS2 foi de 2,0 comparado com o escore médio CHADS2 de 3,5 no ROCKET AF. Ocorreram sangramentos importantes em 2,1 por 100 pacientes/ano. Foi reportada hemorragia fatal em 0,2 por 100 pacientes/ano e hemorragia intracraniana em 0,4 por 100 pacientes/ano. Acidente vascular cerebral ou embolia sistêmica não sistema nervoso central foram reportados em 0,8 por 100 pacientes/ano. Estas observações da prática clínica de rotina são consistentes com os resultados observados no estudo ROCKET AF.

-Pacientes submetidos a Intervenção Coronária Percutânea (ICP) com colocação de stent

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Um estudo randomizado, aberto, multicêntrico (PIONEER AF-PCI) foi realizado em 2.124 pacientes com fibrilação atrial não- valvular submetidos à ICP com colocação de stent para doença aterosclerótica primária para comparar a segurança de dois regimes de **DACXI (rivaroxabana)** e um regime de antagonista da vitamina K (AVK). Os pacientes foram randomizados na proporção de 1: 1: 1 para uma terapia total de 12 meses.

O grupo 1 recebeu **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg uma vez ao dia (10 mg uma vez ao dia em pacientes com ClCr: 30 a <50 ml / min) mais inibidor de P2Y12 (antiplaquetário). O grupo 2 recebeu **DACXI (rivaroxabana)** 2,5 mg duas vezes ao dia mais DAPT (terapia antiplaquetária dupla, clopidogrel 75 mg [ou inibidor P2Y12 alternativo] mais ácido acetilsalicílico em baixa dose [AAS]) durante 1, 6 ou 12 meses seguido de **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg (ou 10 mg para indivíduos com ClCr: 30 a <50 mL / min) uma vez ao dia mais baixas doses de AAS. O grupo 3 recebeu AVK em dose-ajustada mais DAPT durante 1, 6 ou 12 meses seguido por AVK em dose-ajustada mais AAS em baixa dose.

O desfecho primário de segurança, eventos de sangramento clinicamente significativos, ocorreram em 109 (15,7%), 117 (16,6%) e 167 (24,0%) pacientes no grupo 1, grupo 2 e grupo 3, respectivamente (HR 0,59; IC 95% 0,47-0,76; p <0,001 e HR 0,63; IC 95% 0,50- 0,80; p <0,001; respectivamente). O desfecho secundário (composto de eventos cardiovasculares, morte cardiovascular (CV) , infarto do miócardio (IM) ou AVC) ocorreu em 41 (5,9%), 36 (5,1%) e 36 (5,2%) indivíduos no grupo 1, grupo 2 e grupo 3, respectivamente. Cada um dos regimes de **DACXI (rivaroxabana)**mostrou uma redução significativa nos eventos de sangramento clinicamente significativo em comparação com o regime AVK em pacientes com fibrilação atrial não-valvular que foram submetidos a uma ICP com colocação de stent.

-Tratamento de trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP) e prevenção de trombose venosa profunda (TVP) e embolia pulmonar (EP) recorrentes

O programa clínico de **DACXI (rivaroxabana)** foi desenhado para demonstrar a eficácia do medicamento no tratamento inicial e continuado de trombose venosa profunda (TVP) aguda e embolia pulmonar (EP) e na prevenção de TVP e de EP recorrentes.

Mais de 12.800 pacientes foram estudados em quatro estudos clínicos de fase III, randomizados, controlados (EINSTEIN TVP, EINSTEIN EP, EINSTEIN Extension e EINSTEIN CHOICE) e adicionalmente foi realizada uma análise combinada predefinida dos estudos Einstein TVP e Einstein EP (veja Tabela 5). A duração total do tratamento combinado em todos os estudos foi de até 21 meses.

No estudo EINSTEIN TVP, 3.449 pacientes com TVP aguda foram estudados para o tratamento de TVP e prevenção de TVP e de EP recorrentes. A duração do tratamento foi de até 12 meses dependendo do julgamento clínico do investigador.

Para as três semanas iniciais de tratamento da TVP aguda, uma dose de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** foi administrada duas vezes ao dia. Isto foi seguido por uma dose de 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia.

No estudo EINSTEIN EP, 4.832 pacientes com EP aguda foram estudados para o tratamento de EP e prevenção de TVP e EP recorrentes. A duração do tratamento foi de até 12 meses dependendo do julgamento clínico do investigador.

Para o tratamento inicial de EP aguda, uma dose de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** foi administrada duas vezes ao dia por três semanas. Isso foi seguido por uma dose de 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia.

Em ambos os estudos EINSTEIN TVP e EINSTEIN EP, o regime de tratamento comparador consistiu em administrar enoxaparina por pelo menos cinco dias em combinação com antagonista da vitamina K até que o valor de TP/RNI atingisse a faixa terapêutica (2,0). O tratamento foi continuado com o antagonista da vitamina K com dose ajustada para manter os valores de TP/RNI dentro da faixa terapêutica de 2,0 a 3,0. No estudo EINSTEIN Extension, 1.197 pacientes com TVP ou EP foram estudados para a prevenção de TVP e de EP recorrentes. A duração do tratamento foi de até 12 meses,

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

dependendo do julgamento clínico do investigador. **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia foi comparada com placebo.

Os estudos EINSTEIN TVP, EP e Extension usaram os mesmos desfechos primário e secundário de eficácia predefinidos. O desfecho primário de eficácia foi TEV recorrente sintomático, definido como o composto de TVP recorrente ou EP fatal ou não fatal. O desfecho secundário de eficácia foi definido como o composto de TVP recorrente, EP não fatal e mortalidade por todas as causas.

No estudo EINSTEIN CHOICE, 3.396 pacientes com TVP e/ou EP sintomática confirmada que completaram 6-12 meses de tratamento anticoagulante foram estudados para a prevenção de EP fatal ou TVP ou EP recorrente sintomática não fatal. Os pacientes com indicação de anticoagulação com dose terapêutica continuada foram excluídos do estudo. A duração do tratamento foi de até 12 meses dependendo da data de randomização individual (mediana: 351 dias). **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia e **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg uma vez ao dia foram comparadas com 100 mg de ácido acetilsalicílico uma vez ao dia.

O desfecho primário de eficácia foi a TEV recorrente sintomático, definido como o composto de TVP recorrente ou EP fatal ou não fatal. O desfecho secundário de eficácia foi o composto do desfecho primário de eficácia, infarto do miocárdio, acidente vascular cerebral isquêmico ou embolia sistêmica não sistema nervoso central.

No estudo EINSTEIN TVP (veja Tabela 3), **DACXI (rivaroxabana)** demonstrou ser não inferior à enoxaparina/AVK para o desfecho primário.

O benefício clínico líquido (NCB – Net Clinical Benefit) pré-especificado (desfecho primário de eficácia e eventos de sangramento importante) foi reportado com HR de 0,67 ((IC 95% = 0,47 - 0,95), valor nominal p = 0,027) a favor de **DACXI (rivaroxabana)**.

As taxas de incidência para o desfecho principal de segurança (eventos de sangramento importante ou não importante clinicamente relevante) assim como o desfecho secundário de segurança (eventos de sangramento importante), foram semelhantes para ambos os grupos de tratamento.

No estudo EINSTEIN EP (veja Tabela 4) **DACXI (rivaroxabana)** demonstrou ser não inferior à enoxaparina/AVK para o desfecho primário (p = 0,0026 (teste para não-inferioridade); hazard ratio: 1,12 (0,75 – 1,68)).

O benefício clínico global pré-especificado (desfecho primário de eficácia e eventos de sangramento importante) foi reportado com um HR de 0,85 ((IC 95% = 0,63 – 1,14), valor nominal p = 0,275)).

Foi conduzida uma análise agrupada pré-especificada do resultado dos estudos EINSTEIN TVP e EINSTEIN EP (veja Tabela 5).

No estudo EINSTEIN Extension (veja Tabela 6), **DACXI (rivaroxabana)** foi superior ao placebo para os desfechos primário e secundário de eficácia. Para o desfecho principal de segurança (eventos de sangramento importante) houve uma taxa de incidência mais alta, numericamente não significativa, para pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia comparado com placebo. O desfecho de segurança secundário (eventos de sangramento importante ou não importante clinicamente relevante) demonstrou taxas mais altas para pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia comparado com placebo.

No estudo EINSTEIN CHOICE, **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg e 10 mg foram ambos superiores a 100 mg de ácido acetilsalicílico para o desfecho primário de eficácia. O desfecho secundário de eficácia foi significativamente reduzido quando comparado com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg ou 10 mg vs. 100 mg ácido acetilsalicílico. O desfecho principal de segurança (eventos de sangramento importantes) foi semelhante nos pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg e 10 mg 1x/dia, em comparação com 100 mg de ácido acetilsalicílico. O desfecho secundário de segurança (sangramento não importante associado à interupção do tratamento por mais de 14 dias) foi semelhante quando comparado **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg ou 10 mg vs. 100 mg de ácido acetilsalicílico. Os resultados foram consistentes

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

entre os pacientes com TEV provocado e não provocado (ver Tabela 7). Em uma análise pré-especificada do benefício clínico líquido (NCB – Net Clinical Benefit) (desfecho primário de eficácia mais eventos de sangramento importantes) do EINSTEIN CHOICE, foram relatados uma HR de 0,44 (IC 95% 0,27 - 0,71; p = 0,0009) para **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg 1x/dia vs. 100 mg de ácido acetilsalicílico 1x/dia e uma HR de 0,32 (IC 95% 0,18 - 0,55; p <0,0001) para **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg 1x/dia vs. 100 mg de ácido acetilsalicílico 1x/dia.

Tabela 3: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN TVP

População do Estudo	**3.449 pacientes com trombose venosa profunda aguda sintomática**	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 15 mg 2x/dia por 3 semanas seguido por 20mg 1x/dia 3, 6 ou 12 meses N=1.731	enoxaparina por 5 dias seguido de AVK 3, 6 ou 12 meses N =1.718
TEV recorrente sintomático*	36 (2,1%)	51 (3,0%)
EP recorrente sintomática	20 (1,2%)	18 (1,0%)
TVP recorrente sintomática	14 (0,8%)	28 (1,6%)
TVP e EP sintomáticas	1 (0,1%)	0
EP fatal / morte na qual EP não pode ser excluída	4 (0,2%)	6 (0,3%)
Eventos de sangramento importante	14 (0,8%)	20 (1,2%)

*p: < 0,0001 (não inferioridade), 0,076 (superioridade); HR: 0,68 (0,44 – 1,04)

Tabela 4: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN EP

População do Estudo	**4.832 pacientes com embolia pulmonar aguda sintomática**	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 15 mg 2x/dia por 3 semanas seguido por 20mg 1x/dia 3, 6 ou 12 meses N=2.419	enoxaparina por 5 dias seguido de AVK 3, 6 ou 12 meses N=2.413
TEV recorrente sintomático*	50 (2,1%)	44 (1,8%)
EP recorrente sintomática	23 (1,0%)	20 (0,8%)
TVP recorrente sintomática	18 (0,7%)	17 (0,7%)
TVP e EP sintomáticas	0	2 (< 0,1%)
EP fatal / morte na qual EP não pode ser excluída	11 (0,5%)	7 (0,3%)
Eventos de sangramento importante	26 (1,1%)	52 (2,2%)

*p: < 0,0026 (não inferioridade); HR: 1,12 (0,75 – 1,68)

Tabela 5: Resultados de eficácia e segurança dos estudos de fase III EINSTEIN TVP e EINTEIN EP

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

População do Estudo	8.281 pacientes com trombose venosa profunda ou embolia pulmonar agudas sintomáticas	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 15 mg 2x/dia por 3 semanas seguido por 20mg 1x/dia 3, 6 ou 12 meses. N=4.150	enoxaparina por 5 dias seguido de AVK3 6 ou 12 meses. N=4.131
TEV recorrente sintomático*	86 (2,1%)	95 (2,3%)
EP recorrente sintomática	43 (1,0%)	38 (0,9%)
TVP recorrente sintomática	32 (0,8%)	45 (1,1%)
TVP e EP sintomáticas	1 (<0,1%)	2 (<0,1%)
EP fatal/morte na qual EP não pode ser excluída	15 (0,4%)	13 (0,3%)
Eventos de sangramento importante	40 (1,0%)	72 (1,7%)

*p: < 0,001 (não inferioridade); HR: 0,89 (0,66 – 1,19)

Tabela 6: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN Extension

População do Estudo	1.197 pacientes em tratamento continuado e em prevenção de tromboembolismo venoso recorrente	
Dose e Duração do Tratamento	**rivaroxabana** 20 mg 1 x/dia 6 ou 12 meses. N=602	Placebo 6 ou 12 meses N=594
TEV recorrente sintomático*	8 (1,3%)	42 (7,1%)
EP recorrente sintomática	2 (0,3%)	13 (2,2%)
TVP recorrente sintomática	5 (0,8%)	31 (5,2%)
EP fatal/morte na qual EP não pode ser excluída	1 (0,2%)	1 (0,2%)
Eventos de sangramento importante	4 (0,7%)	0 (0,0%)

* p: < 0,0001 (superioridade); HR: 0,19 (0,09 - 0,39)

Tabela 7: Resultados de eficácia e segurança do estudo de fase III EINSTEIN CHOICE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

População do Estudo	**3.396 pacientes em prevenção continuada de tromboembolismo venoso recorrente**		
Dose do Tratamento	**rivaroxabana** 20 mg 1 x/dia N=1.107	**rivaroxabana** 10 mg 1 x/dia N=1.127	AAS 100 mg 1 x/dia N=1.131
Mediana da Duração do Tratamento [intervalo interquartil]	349 [189-362] dias	353 [190-362] dias	350 [186-362] dias
TEV recorrente sintomático	17 (1,5%)*	13 (1,2%)**	50 (4,4%)
EP recorrente sintomática	6 (0,5%)	6 (0,5%)	19 (1,7%)
TVP recorrente sintomática	9 (0,8%)	8 (0,7%)	30 (2,7%)
EP fatal / morte na qual EP não pode ser excluída	2 (0,2%)	0	2 (0,2%)
Eventos de sangramento importante	6 (0,5%)	5 (0,4%)	3 (0,3%)

*p: < 0,001 (superioridade) rivaroxabana 20 mg 1x/dia vs. AAS 100 mg 1x/dia; HR: 0,34 (0,20- 0,59)

** p: < 0,001 (superioridade); rivaroxabana 10 mg 1x/dia vs. AAS 100 mg 1x/dia; HR: 0,26 (0,14 - 0,47)

Além do programa EINSTEIN de fase III, foi realizado um estudo de coorte aberto, prospectivo, não intervencional (XALIA) com adjudicação central de desfecho, incluindo TEV recorrente, sangramento importante e morte. Foram incluídos 5.142 pacientes com TVP aguda para investigar a segurança a longo prazo de **DACXI (rivaroxabana)** em comparação com a terapia de anticoagulação padrão em condições de mundo real. As taxas de sangramento importante, TEV recorrente e mortalidade por todas as causas de **DACXI (rivaroxabana)** foram de 0,7%, 1,4% e 0,5%, respectivamente. Foram ajustados os "hazard ratios" comparando **DACXI (rivaroxabana)** e padrão de cuidados para levar em conta as diferenças nas características basais do paciente. Os "hazard ratios" ajustados para sangramento importante, TEV recorrente e mortalidade por todas as causas foram 0,77 (IC 95% 0,40-1,50), 0,91 (IC 95% 0,54-1,54) e 0,51 (IC 95% 0,24-1,07), respectivamente.

A **DACXI (rivaroxabana)** mostrou segurança e eficácia semelhantes em comparação com a anticoagulação padrão. Estes resultados em pacientes que foram observados na prática clínica de rotina são consistentes com aqueles observados no estudo EINSTEIN TVP.

Tratamento de TEV e prevenção de TEV recorrente em crianças e adolescentes com menos de 18 anos com peso igual ou superior a 30 kg

Um total de 727 crianças com TEV agudo confirmado, das quais 528 receberam **DACXI (rivaroxabana)**, foi estudado em seis estudos pediátricos multicêntricos abertos. A dose ajustada ao peso corporal em pacientes desde o nascimento até <18 anos resultou em exposição à **DACXI (rivaroxabana)** semelhante à observada em pacientes adultos com TVP tratados com dose de 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia, conforme confirmado no estudo de fase III (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

O estudo de fase III EINSTEIN Junior foi um estudo clínico multicêntrico aberto, randomizado e com controle ativo com 500 pacientes pediátricos (do nascimento até <18 anos de idade) com TEV agudo confirmado. Havia 276 crianças de 12 a <18 anos, 101 crianças de 6 a <12 anos, 69 crianças de 2 a <6 anos e 54 crianças de <2 anos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O índice de TEV foi classificado como TEV relacionado a cateter venoso central (CVCTEV), trombose das veias cerebrais e dos seios venosos (TVC), e todos os outros incluindo TVP e EP (não CVC-TEV). A apresentação mais comum de índice de trombose em crianças de 12 a <18 anos foi não-CVC-TEV em 211 (76,4%); em crianças de 6 a <12 anos e de 2 a <6 anos foi CVST em 48 (47,5%) e 35 (50,7%), respectivamente; e em crianças <2 anos foi CVC-TEV em 37 (68,5%). O TEV foi provocado por fatores de risco persistentes, transitórios ou ambos persistentes e transitórios em 438 (87,6%) crianças.

Os pacientes receberam tratamento inicial com doses terapêuticas de HNF, HBPM ou fondaparinux por pelo menos 5 dias e foram randomizados 2:1 para receber tanto doses de **DACXI (rivaroxabana)** ajustadas ao peso corporal quanto grupo comparador (heparinas, antagonista de vitamina K [VKA]) para um período de tratamento do estudo principal de 3 meses (1 mês para crianças <2 anos com CVC-TEV). No final do período de tratamento do estudo principal, o teste de diagnóstico por imagem, que foi obtido no início do estudo, foi repetido, se clinicamente viável. O tratamento do estudo poderia ser interrompido neste ponto ou, a critério do investigador continuado por até 12 meses (para crianças <2 anos com CVC-TEV até 3 meses) no total.

O desfecho primário de eficácia foi TEV sintomático recorrente. O principal desfecho de segurança foi o composto de sangramento maior e sangramento não maior clinicamente relevante (CRNMB). Todos os principais desfechos de eficácia e segurança foram adjudicados centralmente por um comitê cego independente para a alocação de tratamento. Os principais resultados de eficácia e segurança são mostrados nas Tabelas 8 e 9 abaixo.

Houve numericamente menos TEVs recorrentes sintomáticos com **DACXI (rivaroxabana)** do que com o grupo comparador, para uma razão de risco (HR) de 0,40 (IC de 95% 0,11 - 1,41). O composto de sangramento maior e CRNMB foi relatado em taxas numericamente mais altas para pacientes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** com um HR de 1,58 (IC 95% 0,51 - 6,27). O benefício clínico líquido pré-especificado (TEV recorrente sintomático mais eventos de sangramentos maiores) foi relatado com um HR de 0,30 (IC de 95% 0,08 - 0,93) em favor de **DACXI (rivaroxabana)**. A normalização da carga de trombo em imagens repetidas ocorreu mais frequentemente com o tratamento com **DACXI (rivaroxabana)**, com uma razão de chances de 1,73 (IC de 95% 1,14 - 2,62) em favor da **DACXI (rivaroxabana)**. Esses achados foram geralmente semelhantes entre as faixas etárias.

Tabela 8: Resultados de eficácia no final do período principal de tratamento

Evento	**Rivaroxabana (N=335*)**	**Grupo comparador (N=165*)**
TEV recorrente (desfecho de eficácia primário)	4 (1,2%)	5 (3,0%)
Composto: TEV recorrente sintomático + deterioração assintomática em imagens repetidas	5 (1,5%)	6 (3,6%)
Composto: TEV recorrente sintomático + deterioração assintomática + sem alteração na imagem repetida	21 (6,3%)	19 (11,5%)
Normalização na imagem repetida	128 (38,2%)	43 (26,1%)
Composto: TEV recorrente sintomático + sangramento maior (benefício clínico líquido)	4 (1,2%)	7 (4,2%)
Embolia pulmonar. Fatal ou não-fatal	1 (0,3%)	1 (0,6%)

* FAS = conjunto de análise completo, todas as crianças que foram randomizadas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tabela 9: Resultados de segurança no final do período principal do tratamento

	rivaroxabana (N= 329*)	**Grupo comparador (N= 162*)**
Composto: sangramento maior + CRNMB (desfecho de segurança principal)	10 (3,0%)	3 (1,9%)
Sangramento Maior	0 (0,0%)	2 (1,2%)

*SAF = conjunto de análise de segurança, todas as crianças que foram randomizadas e receberam pelo menos 1 dose do medicamento do estudo

O perfil de eficácia e segurança de **DACXI (rivaroxabana)** foi semelhante entre a população pediátrica com TEV e a população adulta com TVP/EP.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades farmacodinâmicas

-Mecanismo de ação

DACXI (rivaroxabana) é um inibidor direto altamente seletivo do fator Xa com biodisponibilidade oral. A ativação do fator X a fator Xa (FXa) por meio das vias intrínseca e extrínseca desempenha um papel central na cascata da coagulação sanguínea. O FXa converte diretamente a protrombina em trombina por meio do complexo de protrombinase e, finalmente, esta reação leva à formação do coágulo de fibrina e à ativação das plaquetas pela trombina. Uma molécula de FXa é capaz de gerar mais de 1.000 moléculas de trombina devido à natureza amplificadora da cascata da coagulação. Além disso, a taxa de reação do FXa ligado à protrombinase aumenta 300.000 vezes em comparação à do FXa livre, e causa uma descarga explosiva de geração de trombina. Os inibidores seletivos de FXa podem encerrar a descarga amplificada de geração de trombina. Consequentemente, diversos testes de coagulação específicos e globais são afetados pela **rivaroxabana**.

-Efeitos farmacodinâmicos

Foi observada inibição dose-dependente da atividade do fator Xa em humanos. O tempo de protrombina (TP) é influenciado pela **DACXI (rivaroxabana)** de um modo dose-dependente com uma correlação estreita com as concentrações plasmáticas (o valor de r é igual a 0,98) se for usado o reagente Neoplastin® (tromboplastina liofilizada obtida a partir de cérebro de coelho) para a realização deste ensaio. Outros reagentes proporcionariam resultados diferentes. A leitura do TP deve ser feita em segundos porque a RNI (Razão Normalizada Internacional) é calibrada e validada somente para cumarínicos e não pode ser usada para qualquer outro anticoagulante.

Em pacientes recebendo **DACXI (rivaroxabana)** para tratamento de TVP e EP e prevenção de TVP e de EP recorrentes, os valores correspondentes aos percentis 5/95 para o TP (Neoplastin®) 2-4 horas depois da ingestão do comprimido (ou seja, no momento de efeito máximo) variaram de 17 a 32 segundos para 15 mg duas vezes ao dia ou de 15 a 30 segundos para 20 mg uma vez ao dia, respectivamente.

Em pacientes com fibrilação atrial não-valvular recebendo **DACXI (rivaroxabana)** para a prevenção de AVC e embolia sistêmica, os percentis 5/95 para o TP (Neoplastin®) 1-4 horas após a ingestão do comprimido (ou seja, no momento de efeito máximo) variaram de 14 a 40 segundos em pacientes tratados com 20 mg uma vez ao dia e de 10 a 50 segundos em pacientes com insuficiência renal moderada tratados com 15 mg uma vez ao dia.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa) e o HepTest® também se prolongam dependendo da dose; entretanto, não são recomendados para avaliar o efeito farmacodinâmico de **DACXI (rivaroxabana)**. A atividade anti-fator Xa também é influenciada pela **DACXI (rivaroxabana)**; todavia, não existe padrão para calibração.

Não há necessidade de monitorar os parâmetros de coagulação durante o tratamento clínico de rotina com **DACXI (rivaroxabana)**. Entretanto, se indicado clinicamente, as concentrações de **DACXI (rivaroxabana)** podem ser mensuradas por testes de calibração quantitativa de fator anti-Xa (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

- População pediátrica

TP (reagente de neoplastina), TTPa e teste anti-Xa (com um teste quantitativo calibrado) apresentam uma correlação próxima com as concentrações plasmáticas em crianças. A correlação entre o anti-Xa e as concentrações plasmáticas é linear com uma taxa de variação próxima a 1. Podem ocorrer discrepâncias individuais com valores de anti-Xa maiores ou menores em comparação com as concentrações plasmáticas correspondentes.

Não há necessidade de monitoramento de rotina dos parâmetros de coagulação durante o tratamento clínico com **DACXI (rivaroxabana)**. No entanto, se clinicamente indicado, as concentrações de **DACXI (rivaroxabana)** podem ser medidas por testes anti-Fator Xa quantitativos calibrados (ver "'Propriedades Farmacocinéticas"). O limite inferior de quantificações deve ser considerado quando o teste anti-Xa é usado para quantificar as concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** em crianças.

-Populações especiais de pacientes

-Pacientes com próteses valvulares cardíacas submetidos recentemente a TAVR

No estudo randomizado, aberto, controlado por ativo, orientado por evento, multicêntrico de Fase III GALILEO, 1644 pacientes foram randomizados, tanto para uma estratégia baseada em **DACXI (rivaroxabana)** quanto para uma estratégia baseada em antiagregante plaquetário, de 1 a 7 dias após uma sucedida substituição da válvula aórtica transcateter. Pacientes com fibrilação atrial prévia ou com indicação para anticoagulantes orais em curso foram excluídos.

O principal objetivo foi avaliar a eficácia e a segurança da estratégia de tratamento baseada em **DACXI (rivaroxabana)** (10 mg de **DACXI (rivaroxabana)**, uma vez ao dia, mais 75-100 mg de ácido acetilsalicílico (AAS), uma vez ao dia, por 90 dias seguido por **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg uma vez ao dia) comparado ao tratamento padrão (75 mg de clopidogrel uma vez ao dia mais 75-100 mg de ácido acetilsalicílico, uma vez ao dia, por 90 dias seguido por ácido acetilsalicílico, uma vez ao dia). O estudo foi encerrado precocemente devido a um desequilíbrio em eventos tromboembólicos e óbito.

Na análise de intenção de tratar (ITT), o desfecho primário de eficácia, por exemplo eventos tromboembólicos e óbito, ocorreu em 105 pacientes (9,8 por 100 pacientes-ano) no braço **DACXI (rivaroxabana)** e em 78 pacientes (7,21 por 100 pacientes-ano) no braço de antiagregante plaquetário. A razão de risco (HR) foi de 1,35 (IC 95%: 1,01; 1,81). Na análise durante o tratamento, o desfecho primário de eficácia ocorreu em 68 pacientes (8,11 por 100 pacientes-ano) no braço **DACXI (rivaroxabana)** comparado com 63 pacientes (6,6 por 100 pacientes-ano) no braço de **DACXI (rivaroxabana)** plaquetário; a razão de risco (HR) foi 1,21 (IC 95%: 0,86; 1,70).

Na análise de intenção de tratar (ITT), o desfecho primário de segurança, por exemplo composto de risco de vida, incapacitanteou sangramento maior, ocorreu em 46 pacientes (4,29 por 100 pacientes-ano) no braço de **DACXI (rivaroxabana)** em comparação com 31 pacientes (2,83 por 100 pacientes-ano) no braço de antiagregante plaquetário; a razão de risco (HR) foi 1,50 (IC 95% 0,95; 2,37).

-Pacientes com síndrome antifosfolípide triplo positivo de alto risco

Em um estudo patrocinado pelo investigador multicêntrico randomizado, aberto, com o desfecho de adjudicação cego, a **DACXI (rivaroxabana)** foi comparada à varfarina em pacientes com histórico de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

trombose, com diagnóstico de síndrome antifosfolípide e com alto risco de eventos tromboembólicos (positivo para todos os três testes antifosfolípides: anticoagulante lúpico, anticorpos anticardiolipina e anticorpos anti-beta 2-glicoproteína I). O estudo foi encerrado prematuramente após a inclusão de 120 pacientes devido a um excesso de eventos dentre os pacientes no braço da **DACXI (rivaroxabana)**. O seguimento médio foi de 569 dias. Cinquenta e nove pacientes foram randomizados para 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** (15 mg para pacientes com clearance de creatinina <50 mL / min) e 61 para varfarina (INR 2,0-3,0). Eventos tromboembólicos ocorreram em 12% dos pacientes randomizados para **DACXI (rivaroxabana)** (4 AVCs isquêmico e 3 infartos do miocárdio). Nenhum evento foi **relatado em pacientes** randomizados para varfarina. Sangramento importante ocorreu em 4 pacientes (7%) do grupo **DACXI (rivaroxabana)** e 2 pacientes (3%) do grupo varfarina.

Propriedades farmacocinéticas

-Absorção e biodisponibilidade

A seguinte informação é baseada nos dados obtidos em adultos.

DACXI (rivaroxabana) é rapidamente absorvida, atingindo concentrações máximas (Cmáx) 2 a 4 horas após a ingestão do comprimido.

A absorção oral de **DACXI (rivaroxabana)** é quase completa e a biodisponibilidade oral é alta (80-100%) para a dose de 10 mg, independentemente das condições de jejum/alimentação. A ingestão com alimentos não afeta a AUC ou a Cmáx de **DACXI (rivaroxabana)** na dose de 10 mg. O comprimido de 10 mg de **DACXI (rivaroxabana)** pode ser tomada com ou sem alimento (ver "Posologia e Modo de Usar").

Devido ao grau reduzido de absorção, uma biodisponibilidade oral de 66% foi determinada para o comprimido de 20 mg sob condições de jejum. Quando **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg comprimidos é tomada junto com alimentos, aumentos na AUC média ao redor de 39% foram observados quando comparados a ingestão sob condições de jejum, indicando absorção quase completa e elevada biodisponibilidade oral. A **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg e 20 mg devem ser tomadas com alimentos (ver "Posologia e Modo de Usar").

Sob condições de alimentação, **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg, 15 mg e 20 mg comprimidos demonstraram proporcionalidade de dose. A variabilidade da farmacocinética da **DACXI (rivaroxabana)** é moderada, com variabilidade interindividual (CV%) de 30% a 40%.

A absorção da **DACXI (rivaroxabana)** é dependente do local de liberação do princípio ativo no trato gastrintestinal. Foi relatada uma diminuição de 29% e 56% na AUC e Cmáx quando o granulado de **DACXI (rivaroxabana)** é liberado no intestino delgado proximal em comparação com o comprimido. A exposição é ainda mais reduzida quando o princípio ativo é liberado no intestino delgado distal, ou no cólon ascendente. Deve-se evitar a administração da **DACXI (rivaroxabana)** distante ao estômago que pode resultar em redução da absorção e da exposição ao princípio ativo.

A biodisponibilidade (AUC e Cmáx) foi comparável entre 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** administrados por via oral como comprimido triturado misturado a purê de maçã, ou suspensão em água e administrada por sonda gástrica seguido por uma refeição líquida, comparada a um comprimido inteiro. Como o perfil farmacocinético da **DACXI (rivaroxabana)** é previsível e dose-proporcional, os resultados de biodisponibilidade desse estudo são provavelmente aplicáveis para as doses mais baixas de **DACXI (rivaroxabana)**.

População pediátrica

Crianças receberam comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** durante ou logo após a refeição ou ingestão de alimentos e com uma porção usual de líquido para garantir uma dosagem confiável em crianças.

Tal como nos adultos, a **DACXI (rivaroxabana)** é prontamente absorvida após administração oral na forma de comprimidos em crianças.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Não há dados farmacocinéticos disponíveis após administração intravenosa em crianças, de modo que a biodisponibilidade absoluta do **DACXI (rivaroxabana)** em crianças é desconhecida.

Verificou-se uma diminuição na biodisponibilidade relativa para doses crescentes (em mg/kg de peso corporal), sugerindo limitações de absorção para doses mais elevadas, mesmo quando administradas com alimentos.

DACXI (rivaroxabana) 15 mg ou 20 mg comprimidos devem ser tomados com a refeição ou com alimentos (ver "Posologia e Modo de Usar").

-Distribuição

A ligação às proteínas plasmáticas em humanos é alta, aproximadamente de 92% a 95%, sendo a albumina sérica o principal componente de ligação. O volume de distribuição é moderado, sendo Vss de aproximadamente 50 L.

População pediátrica

Não existem dados disponíveis sobre a ligação da **DACXI (rivaroxabana)** às proteínas plasmáticas em crianças. Não existem dados farmacocinéticos disponíveis após a administração intravenosa de **DACXI (rivaroxabana)** para crianças. Vss estimado por meio de modelagem farmacocinética populacional em crianças (faixa etária 0-<18 anos) após a administração oral de **DACXI (rivaroxabana)** depende do peso corporal e pode ser descrito com uma função alométrica, com uma média de 113 L para um indivíduo com peso corporal de 82,8 kg.

-Metabolismo e eliminação

Em adultos, aproximadamente 2/3 da dose administrada de **DACXI (rivaroxabana)**, sofrem degradação metabólica, com metade sendo eliminada via renal e a outra metade via fecal. Os demais 1/3 da dose administrada são diretamente excretados pelos rins como fármaco inalterado na urina, principalmente por secreção renal ativa.

DACXI (rivaroxabana) é metabolizada por meio de CYP3A4, CYP2J2 e de mecanismos independentes do CYP. A degradação oxidativa da fração morfolinona e a hidrólise das ligações amida são os principais locais de biotransformação.

Com base em investigações in vitro, a **DACXI (rivaroxabana)** é um substrato das proteínas transportadoras gp-P (glicoproteína-P) e Bcrp (proteína de resistência ao câncer de mama). A **DACXI (rivaroxabana)** inalterada é o composto mais importante no plasma humano, não estando presentes metabólitos maiores ou ativos circulantes. Com uma depuração sistêmica de cerca de 10 L/h, a **DACXI (rivaroxabana)** pode ser classificada como um fármaco de baixa depuração. A eliminação da rivaroxabana do plasma ocorreu com meias-vidas terminais de 5 a 9 horas em indivíduos jovens e com meias-vidas terminais de 11 a 13 horas em idosos.

População pediátrica

Não há dados de metabolismo disponíveis específicos para crianças. Não existem dados farmacocinéticos disponíveis após a administração intravenosa de **DACXI (rivaroxabana)** para crianças. CL estimado por meio de modelagem farmacocinética populacional em crianças (faixa etária 0-<18 anos) após a administração oral de **DACXI (rivaroxabana)** é dependente do peso corporal e pode ser descrito com uma função alométrica, com uma média de 8 L/h para um sujeito com peso corporal de 82,8 kg. Os valores geométricos médios estimados para as meias-vidas de disposição (t1/2) por meio da modelagem farmacocinética (PK) populacional diminuem com a diminuição da idade e variaram de 4,2h em adolescentes a aproximadamente 3h em crianças de 2-12 anos de idade até 1,9 e 1,6h em crianças de 0,5 - <2 anos e menos de 0,5 anos, respectivamente.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

-Pacientes geriátricos

Pacientes idosos apresentaram concentrações plasmáticas mais altas que pacientes mais jovens, com valores médios de AUC aproximadamente 1,5 vezes maiores, devido principalmente à redução (aparente) da depuração total e renal (ver "Posologia e Modo de Usar").

-Gênero

Em adultos, não há diferenças clinicamente relevantes da farmacocinética entre pacientes homens e mulheres (ver "Posologia e Modo de Usar"). Uma análise exploratória não revelou diferenças relevantes na exposição à **DACXI (rivaroxabana)** entre crianças do sexo masculino e feminino.

-Peso Corporal

Em adultos, pesos corpóreos extremos (<50 kg vs >120 kg) tiveram apenas pequena influência nas concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** (menos de 25%) (ver "Posologia e Modo de Usar"). Em crianças, o **DACXI (rivaroxabana)** é administrado com base no peso corporal. Uma análise exploratória em crianças não revelou um impacto relevante de baixo peso ou obesidade na exposição à **DACXI (rivaroxabana)**.

-Crianças e adolescentes

A segurança e eficácia não foram estabelecidas na indicação de prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em fibrilação atrial não-valvar, em crianças e adolescentes com idade inferior a 18 anos.

-Diferenças étnicas

Em adultos, não foram observadas diferenças clinicamente relevantes entre pacientes caucasianos, afro-americanos, hispânicos, japoneses ou chineses em relação à farmacocinética e farmacodinâmica (ver "Posologia e Modo de Usar"). Uma análise exploratória não revelou diferenças interétnicas relevantes na exposição à **DACXI (rivaroxabana)** entre crianças japonesas, chinesas ou asiáticas fora do Japão e da China em comparação com a respectiva população pediátrica em geral.

-Insuficiência hepática

Não há dados clínicos disponíveis em crianças com insuficiência hepática. Em adultos, o efeito da insuficiência hepática na farmacocinética da **DACXI (rivaroxabana)** foi estudado em indivíduos categorizados de acordo com a classificação Child Pugh, um procedimento padrão no desenvolvimento clínico. O propósito original da classificação Child Pugh é avaliar o prognóstico da doença hepática crônica, principalmente cirrose. Em pacientes nos quais o uso de anticoagulantes é pretendido, o aspecto crítico da insuficiência hepática é a redução da síntese de fatores de coagulação normais no fígado. Uma vez que este aspecto é considerado em apenas uma das cinco medições clínicas/bioquímicas que compõem o sistema de classificação Child Pugh, o risco de sangramento em pacientes pode não ser claramente correlacionado com esta classificação. A decisão de tratar os pacientes com anticoagulantes deve ser, portanto, tomada independentemente da classificação Child Pugh.

DACXI (rivaroxabana) é contraindicada em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia e risco de sangramento clinicamente relevante, incluindo pacientes cirróticos com Child Pugh B e C.

Pacientes cirróticos com insuficiência hepática leve (classificados como Child Pugh A) apresentaram apenas pequenas alterações na farmacocinética da **DACXI (rivaroxabana)** (aumento de 1,2 vezes da AUC, em média), próximas das de seu respectivo grupo controle saudável.

Nenhuma diferença relevante nas propriedades farmacodinâmicas foi observada entre estes grupos.

Em pacientes cirróticos com insuficiência hepática moderada (classificados como Child Pugh B), a média da AUC da **DACXI (rivaroxabana)** foi significativamente aumentada em 2,3 vezes comparada com

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

voluntários sadios, devido à importante insuficiência na depuração do fármaco, o que indica uma significativa doença hepática. A AUC da fração não-ligada foi aumentada em 2,6 vezes. Não há dados em pacientes com insuficiência hepática grave.

A inibição da atividade do fator Xa foi aumentada por um fator de 2,6 quando comparada a voluntários sadios; o prolongamento do TP foi similarmente aumentado por um fator de 2,1. O teste global de coagulação TP avalia a via extrínseca que compreende os fatores de coagulação VII, X, V, II e I que são sintetizados no fígado. Pacientes com insuficiência hepática moderada foram mais sensíveis à **DACXI (rivaroxabana)**, resultando em uma relação mais acentuada de Farmacocinética/Farmacodinâmica entre concentração e TP.

Não há dados disponíveis para pacientes Child Pugh C (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Contraindicações").

-Insuficiência renal

Não há dados clínicos disponíveis em crianças com 1 ano de idade ou mais com insuficiência renal moderada ou grave (taxa de filtração glomerular <50 mL/min /1,73 m2). Em adultos, houve um aumento na exposição à **DACXI (rivaroxabana)** inversamente correlacionada com a diminuição da função renal, como avaliado pela medida da depuração de creatinina.

Em indivíduos com insuficiência renal leve (ClCr ≤ 80-50 mL/min), moderada (ClCr < 50- 30 mL/min) ou grave (ClCr < 30-15 mL/min), as concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** (AUC) foram 1,4; 1,5 e 1,6 vezes maiores, respectivamente, comparadas com voluntários sadios (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Advertências e Precauções").

Aumentos correspondentes nos efeitos farmacodinâmicos foram mais pronunciados (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Advertências e Precauções").

Em indivíduos com insuficiência renal leve, moderada ou grave, a inibição total da atividade do fator Xa foi aumentada por um fator de 1,5; 1,9 e 2,0, respectivamente, quando comparada com voluntários sadios; o prolongamento do TP foi similarmente aumentado por um fator de 1,3; 2,2 e 2,4, respectivamente. Não há dados em pacientes com ClCr < 15 mL/min.

O uso não é recomendado em pacientes com depuração de creatinina < 15 mL/min. **DACXI (rivaroxabana)** deve ser utilizada com cautela em pacientes com insuficiência renal grave (depuração de creatinina < 30-15 mL/min) (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Advertências e Precauções").

Devido à doença de base, pacientes com insuficiência renal grave apresentam risco aumentado de sangramento e trombose.

-Administração Concomitante de Potentes Indutores da CYP3A4

Em um estudo de fase I em adultos, a coadministração de **DACXI (rivaroxabana)** com a rifampicina, um potente indutor da isoenzima CYP3A4 e gp-P (glicoproteína-P), levou a uma redução de aproximadamente 50% na AUC média da **DACXI (rivaroxabana)**, com reduções paralelas em seus efeitos farmacodinâmicos (ver "Interações Medicamentosas").

Em um estudo fase IIa em adultos, a relação farmacocinética/farmacodinâmica de um regime de dose adaptado de **DACXI (rivaroxabana)** (30 mg duas vezes ao dia nas primeiras três semanas de tratamento, seguidos por 20 mg duas vezes ao dia) foi estudada em 19 pacientes tratados para TVP ou EP e que, concomitantemente foram medicados com um potente indutor da isoenzima CYP3A4 e gp-P (rifampicina ou fenitoína). O regime de dose adaptado nesses pacientes levou a uma exposição e farmacodinâmica similares, quando comparado a pacientes tratados para TVP (15 mg duas vezes ao dia nas primeiras três semanas de tratamento, seguido por 20 mg uma vez ao dia) sem a administração concomitante de um potente indutor da isoenzima CYP3A4.

Não há dados disponíveis sobre o uso concomitante de pontentes indutores da CYP3A4 em crianças.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Dados farmacocinéticos em pacientes

Em pacientes adultos recebendo **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia para o tratamento de TVP aguda, a média geométrica da concentração (intervalo de 90%) em 2 – 4h e cerca de 24h após a dose (representando aproximadamente concentrações máximas e mínimas durante o intervalo de dose) foi de 215 (22 - 535) e 32 (6 - 239) µg/L, respectivamente.

Em pacientes pediátricos com TEV agudo recebendo **DACXI (rivaroxabana)** ajustada pelo peso corporal, levando a uma exposição semelhante à de pacientes adultos com TVP que receberam uma dose diária de 20 mg, as concentrações médias geométricas (intervalo de 90%) em intervalos de tempo de amostragem representando aproximadamente as concentrações máximas e mínimas durante o intervalo de dose estão resumidos na Tabela 10:

Tabela 10: Resumos de estatísticas (média geométrica [intervalo de 90%]) das concentrações plasmáticas de DACXI (rivaroxabana) em estado estacionário (µg/L) por dose recomendada e idade

Intervalos de tempo								
Uma vez ao dia	**N**	**12- <18 anos**	**N**	**6 -<12 anos**				
Após 2,5-4h	171	241,5 (105-484)	24	229,7 (91,5-777)				
Após 20-24h	151	20,6 (5,69-66,5)	24	15,9 (3,42-45,5)				
Duas vezes ao dia	**N**	**6-<12 anos**	**N**	**2 -<6 anos**	**N**	**0,5 -<2 anos**		
Após 2,5-4h	36	145,4 (46,0-343)	38	171,8 (70,7-438)	2	n.c		
Após 10-16h	33	26,0 (7,99-94,9)	37	22,2 (0,25-127)	3	10,7 (n.c.-n.c.)		
Três vezes ao dia	**N**	**2 -<6 anos**	**N**	**Nascimento -<2 anos**	**N**	**0,5 -<2 anos**	**N**	**Nascimento-<0,5 anos**
Após 0,5-3h	5	164,7 (108-283)	25	111,2 (22,9-320)	13	114,3 (22,9-346)	12	108,0 (19,2-320)
Após 7-8h	5	33,2 (18,7-99,7)	23	18,7 (10,1-36,5)	12	21,4 (10,5-65,6)	11	16,1 (1,03-33,6)

nc=não calculado

Valores abaixo de LLOQ (limite inferior de quantificação) foram substituídos por ½ LLOQ para o cálculo das estatísticas (LLOQ = 0,5 µg /L)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Dados de segurança pré-clínicos

A avaliação de segurança pré-clínica em dados de estudos convencionais e apropriados de segurança farmacológica, toxicidade de dose única e de doses repetidas, genotoxicidade, fototoxicidade, carcinogenicidade e toxicidade para a reprodução não revelaram riscos especiais para humanos.

Não foi observada toxicidade órgão-específica da **DACXI (rivaroxabana)** até a mais alta dose testada.

-Segurança farmacológica

As funções cardiovascular, respiratória e do SNC não foram afetadas. Não se observou potencial pró-arritmogênico.

Não foram observados efeitos clinicamente relevantes na motilidade gastrintestinal, função hepática, função renal e níveis de glicose sanguínea.

-Toxicidade aguda e de doses repetidas

DACXI (rivaroxabana) mostrou baixa toxicidade aguda em ratos e camundongos.

DACXI (rivaroxabana) foi testada em estudos de doses repetidas por até 6 meses em ratos e por até 12 meses em cães. Com base no modo de ação farmacológico, não se pôde estabelecer NOEL (Nível de efeito não observado) em razão dos efeitos sobre o tempo de coagulação. Todos os achados adversos, exceto uma discreta redução do ganho de peso corporal em ratos e cães, puderam ser relacionados a um efeito farmacológico exagerado do composto. Em cães com exposições muito altas, foram observados sangramentos importantes espontâneos. Os NOAELs (Níveis de efeitos adversos não observados) após exposição crônica são 12,5 mg/kg em ratos e 5 mg/kg em cães.

-Carcinogenicidade

DACXI (rivaroxabana) foi testada até 60 mg/kg/dia, atingindo níveis de exposição semelhantes aos seres humanos (camundongo) ou até 3,6 vezes maiores (ratos) do que nos seres humanos.

DACXI (rivaroxabana) não apresentou potencial carcinogênico em ratos e camundongos.

-Toxicologia para a reprodução

DACXI (rivaroxabana) foi testada em estudos de toxicidade para o desenvolvimento em níveis de exposição de até 14 vezes (rato) e de até 33 vezes (coelho) acima da exposição terapêutica em humanos. O perfil toxicológico se caracteriza principalmente por toxicidade materna causada por efeitos farmacodinâmicos exagerados. Até a dose mais alta testada, não se identificou potencial teratogênico primário (ver “Gravidez e lactação”).

A radioatividade relacionada à [C14] **DACXI (rivaroxabana)** penetrou a barreira placentária em ratos. Em nenhum dos órgãos e tecidos fetais, a exposição, em termos de concentrações máximas ou AUC, excedeu a exposição sanguínea materna. A exposição média nos fetos, baseada na AUC (0 - 24), alcançou cerca de 20% da exposição no sangue materno. As glândulas mamárias tinham uma AUC aproximadamente equivalente à do sangue, o que indica secreção de radioatividade no leite (ver “Gravidez e lactação”).

DACXI (rivaroxabana) não mostrou efeito sobre a fertilidade masculina ou feminina até 200 mg/kg (ver “Gravidez e lactação”).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

-Lactação

Administrou-se [C14] **DACXI (rivaroxabana)** por via oral a ratas Wistar lactantes (dias 8 a 10 do pós-parto) em dose oral única de 3 mg/kg de peso corporal.

A radioatividade relacionada à [C14] **DACXI (rivaroxabana)** foi secretada no leite das ratas lactantes apenas em uma pequena extensão em relação à dose administrada: a quantidade estimada de radioatividade excretada com o leite foi de 2,12% da dose materna no prazo de 32 horas após a administração (ver "Gravidez e lactação").

-Genotoxicidade

Não se observou genotoxicidade num teste para mutação genética em bactérias (Teste de Ames), um teste in vitro para aberrações cromossômicas ou no teste in vivo do micronúcleo.

- Toxicidade juvenil

DACXI (rivaroxabana) foi testada em ratos juvenis até a duração do tratamento de 3 meses, começando no dia 4 pós-nascimento. **DACXI (rivaroxabana)** foi geralmente bem tolerada, exceto por sinais indicando farmacodinâmica exagerada. Nenhuma evidência de toxicidade órgãoalvo específica foi observada.

4. CONTRAINDICAÇÕES

DACXI (rivaroxabana) é contraindicado em pacientes com hipersensibilidade à **DACXI (rivaroxabana)** ou a qualquer outro componente do produto (ver "Composição"); em pacientes com sangramento ativo clinicamente significativo (por exemplo, sangramento intracraniano, sangramento gastrintestinal); e ainda em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia e risco de sangramento clinicamente relevante, incluindo pacientes cirróticos com Child Pugh B e C (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Não foram estabelecidas segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** em mulheres grávidas. Dados em animais mostram que **DACXI (rivaroxabana)** atravessa a barreira placentária. Portanto, o uso de que **DACXI (rivaroxabana)** é contraindicado durante toda a gravidez (ver "Gravidez e lactação" e "Dados de segurança pré- clínicos").

Não foram estabelecidas segurança e eficácia de que **DACXI (rivaroxabana)** em mulheres lactantes. Dados em animais indicam que a que **DACXI (rivaroxabana)** é secretada no leite materno. Portanto, que **DACXI (rivaroxabana)** só pode ser administrado depois que for descontinuada a amamentação (ver "Gravidez e lactação" e "Dados de segurança pré-clínicos").

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Pacientes com próteses valvulares cardíacas

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado para tromboprofilaxia em pacientes que foram recentemente submetidos a substituição da válvula aórtica transcateter (TAVR), baseado nos dados de um estudo clínico randomizado, controlado comparando um regime de **DACXI (rivaroxabana)** a um regime de antiagregante plaquetário (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

A segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** não foram estudadas em pacientes com outras próteses de válvulas cardíacas ou outros procedimentos valvulares; portanto, não há dados para suportar que **DACXI (rivaroxabana)** forneça anticoagulação adequada nestas populações de pacientes.

Pacientes com síndrome antifosfolípide triplo positivo de alto risco

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado em pacientes com antecedentes de trombose diagnosticados com síndrome antifosfolípide e com persistência tripla positiva (para anticoagulante lúpico, anticorpos anticardiolipina e anticorpos anti- beta 2-glicoproteína I), uma vez que o tratamento com **DACXI**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

(rivaroxabana) está associado a um aumento da taxa de eventos trombóticos recorrentes comparados com antagonistas da vitamina K (AVK) (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

Medicação concomitante

Não há dados clínicos disponíveis em crianças recebendo tratamento sistêmico concomitante com potentes inibidores da CYP 3A4 e gp-P.

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado em pacientes recebendo tratamento sistêmico concomitante com antimicóticos azólicos (por exemplo, cetoconazol) ou inibidores das proteases do HIV (por exemplo, ritonavir). Estes fármacos são potentes inibidores da CYP3A4 e da gp-P. Portanto, estes fármacos podem aumentar as concentrações plasmáticas da rivaroxabana até um grau clinicamente relevante (2,6 vezes em média), o que pode levar ao aumento do risco de sangramentos (ver "Interações Medicamentosas").

Dados clínicos limitados estão disponíveis em crianças recebendo inibidores moderados da CYP 3A4.O antimicótico azólico fluconazol, um inibidor moderado da CYP3A4, tem menor efeito na exposição à rivaroxabana e pode ser coadministrado (ver "Interações Medicamentosas").

Tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes: Insuficiência renal

DACXI (rivaroxabana) deve ser utilizado com cautela em pacientes com insuficiência renal que estejam recebendo comedicações que levem ao aumento da concentração de rivaroxabana no plasma (ver "Interações Medicamentosas").

Prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes com fibrilação atrial não-valvular, tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes:

Insuficiência renal

Em pacientes com insuficiência renal grave (ClCr < 30 mL/min), os níveis plasmáticos de **DACXI (rivaroxabana)** podem elevar-se significativamente (1,6 vezes na média), o que pode levar a um aumento do risco de sangramento. Em razão da doença de base, estes pacientes têm um aumento do risco de sangramento e de trombose.

Em virtude dos dados clínicos limitados, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser utilizado com cautela nos pacientes com ClCr < 30-15 mL/min (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Não há dados clínicos disponíveis para pacientes com insuficiência renal grave (ClCr < 15 mL/min). Portanto, o uso de **DACXI (rivaroxabana)** não é recomendado nestes pacientes (ver "Posologia e Modo de Usar" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Após o início do tratamento, os pacientes com insuficiência renal grave ou risco aumentado de sangramentos e aqueles que recebem tratamento sistêmico concomitante com antimicóticos azólicos ou inibidores das proteases do HIV devem ser cuidadosamente monitorados quanto a sinais de complicações hemorrágicas (ver "Interações Medicamentosas").

Tratamento de TEV e prevenção de TEV recorrente em pacientes pediátricos:

Insuficiência renal

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado para crianças com 1 ano ou mais com insuficiência renal moderada ou grave (taxa de filtração glomerular <50 mL/min/1,73 m^2), pois não há dados clínicos disponíveis.

Risco de sangramento

DACXI (rivaroxabana), como outros antitrombóticos, deve ser utilizado com cautela em pacientes com risco aumentado de sangramento, tais como:

-distúrbios hemorrágicos adquiridos ou congênitos;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

-hipertensão arterial grave não controlada;

-doença gastrintestinal ulcerativa ativa;

-ulcerações gastrintestinais recentes;

-retinopatia vascular;

-hemorragia intracraniana ou intracerebral recente;

-anormalidades vasculares intraespinais ou intracerebrais;

-cirurgia cerebral, espinhal ou oftalmológica recente;

-bronquiectasia ou história de sangramento pulmonar.

O sangramento durante o tratamento antitrombótico pode desmascarar malignidades subjacentes ainda desconhecidas, em particular no trato gastrointestinal ou geniturinário. Pacientes com doença maligna podem, simultaneamente, apresentar maior risco de sangramento e trombose. O benefício individual do tratamento antitrombótico deve ser avaliado em relação ao risco de sangramento em pacientes com câncer ativo, dependendo da localização do tumor, terapia antineoplásica e estágio da doença.

Deve-se ter cuidado se os pacientes forem tratados concomitantemente com fármacos que interferem na hemostasia, como os anti- inflamatórios não-esteroidais (AINEs), ácido acetilsalicílico, os inibidores da agregação plaquetária, outros antitrombóticos ou inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) e inibidores da recaptação de serotonina e noradrenalina (IRSNs) (ver “Interações Medicamentosas”).

Pode-se considerar tratamento profilático adequado para pacientes com risco de doença ulcerativa gastrintestinal (ver “Interações Medicamentosas”).

Qualquer queda de hemoglobina ou da pressão arterial sem explicação deve levar à investigação de um local com sangramento.

Cirurgia e intervenções

Se um procedimento invasivo ou uma intervenção cirúrgica forem necessários, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser interrompido pelo menos 24 horas antes da intervenção, se possível, e com base no julgamento clínico do médico.

Se o procedimento não puder ser adiado, o aumento do risco de sangramento deve ser avaliado em relação à urgência de tal intervenção.

A administração de **DACXI (rivaroxabana)** deve ser reiniciada o mais rapidamente possível após o procedimento invasivo ou a intervenção cirúrgica, desde que a situação clínica do paciente permita e a hemostasia adequada tenha sido estabelecida (ver “Propriedades Farmacocinéticas”).

Anestesia neuraxial (epidural/espinhal) e punção lombar

Quando anestesia neuraxial (epidural/espinhal) ou uma punção espinhal é realizada, os pacientes tratados com antitrombóticos para prevenção de complicações tromboembólicas correm o risco de desenvolver hematoma epidural ou espinhal que pode resultar em paralisia prolongada.

O risco destes eventos é ainda maior pelo uso de cateteres epidurais de demora ou pelo uso concomitante de medicamentos que afetem a hemostasia. O risco também pode aumentar por punção epidural ou espinhal traumática ou repetida.

Pacientes devem ser frequentemente monitorados para sinais e sintomas de alteração neurológica (por exemplo, dormência ou fraqueza das pernas, disfunção intestinal ou da bexiga). Se forem observados déficits neurológicos, serão necessários diagnóstico e tratamento urgentes.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O médico deve considerar o benefício potencial em relação ao risco antes da intervenção neuraxial em pacientes anticoagulados ou que vão ser anticoagulados para tromboprofilaxia.

Não há experiência clínica com o uso de **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg e 20 mg nestas situações.

Para reduzir o risco potencial de sangramento associado ao uso concomitante de **DACXI (rivaroxabana)** e anestesia neuraxial (epidural/espinhal) ou punção espinhal, deve ser considerado o perfil farmacocinético de **DACXI (rivaroxabana)**. A inserção ou remoção de um cateter epidural ou punção lombar é melhor realizada quando o efeito anticoagulante de **DACXI (rivaroxabana)** é estimado ser baixo. No entanto, não é conhecido o momento exato para atingir um efeito anticoagulante considerado suficientemente baixo em cada paciente e deve ser avaliado em relação à urgência de um procedimento diagnóstico.

Para a remoção de um cateter epidural, e com base nas características farmacocinéticas gerais, deve-se esperar o tempo de pelo menos 2x a meia-vida do medicamento, ou seja, pelo menos 18 horas para pacientes adultos jovens e 26 horas para pacientes idosos, após a última administração de **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

DACXI (rivaroxabana) deve ser administrado, pelo menos, 6 horas após a remoção do cateter.

Se ocorrer punção traumática, a administração de **DACXI (rivaroxabana)** deverá ser adiada por 24 horas.

Não há dados disponíveis sobre o momento da colocação ou remoção do cateter neuraxial em crianças durante o tratamento com **DACXI (rivaroxabana)**.

Descontinue **DACXI (rivaroxabana)** e considere anticoagulante parenteral de curta ação.

Prolongamento do QTc

Não foi observado efeito de prolongamento do QTc com o uso de **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Informação sobre os excipientes

Como **DACXI (rivaroxabana)** comprimidos contém lactose, os pacientes com problemas hereditários raros de intolerância à lactose ou à galactose (por exemplo, deficiência de lactase de Lapp ou má absorção de glicose-galactose) não devem tomar **DACXI (rivaroxabana)** comprimidos (ver "Composição").

DACXI (rivaroxabana) comprimidos contém menos de 1 mmol de sódio (23 mg) por dose, isto quer dizer que é essencialmente "livre de sódio".

Tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes: pacientes com embolia pulmonar hemodinamicamente instáveis ou pacientes que necessitam de trombólise ou embolectomia pulmonar

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado como uma alternativa à heparina não fracionada em pacientes com embolia pulmonar que estejam hemodinamicamente instáveis ou que possam receber trombólise ou embolectomia pulmonar, uma vez que a segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** não foram estabelecidas nestas situações clínicas.

Prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes com fibrilação atrial não-valvular: Pacientes submetidos a Intervenção Coronária Percutânea (ICP) com colocação de stent

Os dados clínicos disponíveis foram gerados a partir de um estudo intervencionista com o objetivo primário de avaliar a segurança em pacientes com fibrilação atrial não-valvular submetidos à ICP com colocação de stent. Os dados sobre a eficácia nesta população são limitados (ver "Posologia e Modo de Usar – Informações adicionais para populações especiais" e "Propriedades farmacodinâmicas").

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Gravidez e lactação

-Gravidez

A segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** não foram estabelecidas em mulheres grávidas.

Em ratas e coelhas, a **DACXI (rivaroxabana)** mostrou pronunciada toxicidade materna, com alterações placentárias relacionadas ao seu modo de ação farmacológico (por exemplo, complicações hemorrágicas) levando à toxicidade reprodutiva (ver "Dados de segurança pré- clínicos"). Não se identificou potencial teratogênico primário.

Devido ao risco intrínseco de sangramentos e à evidência de que a **DACXI (rivaroxabana)** a atravessa a placenta, o uso de **DACXI (rivaroxabana)** é contraindicada na gravidez (ver "Contraindicações" e "Dados de segurança pré-clínicos").

-Lactação

Não foram estabelecidas segurança e eficácia de **DACXI (rivaroxabana)** em lactantes. Em ratas, a **DACXI (rivaroxabana)** é secretada no leite materno. Portanto, **DACXI (rivaroxabana)** só pode ser administrado depois de descontinuada a amamentação (ver "Contraindicações" e "Dados de segurança pré-clínicos").

Mulheres em idade fértil/Contracepção

DACXI (rivaroxabana) deve ser utilizado em mulheres em idade fértil somente com um método contraceptivo eficaz.

Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas

Foram relatadas síncopes e tonturas, o que podem afetar a habilidade de dirigir veículos e operar máquinas (ver "Reações Adversas"). Pacientes que apresentarem estas reações adversas não devem dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A extensão das interações na população pediátrica não é conhecida. Os dados de interação abaixo mencionados obtidos em adultos e as advertências do item "Advertências e Precauções" devem ser levados em consideração para a população pediátrica.

Interações farmacocinéticas

DACXI (rivaroxabana) é eliminada principalmente pelo metabolismo hepático mediado pelo citocromo P450 (CYP3A4, CYP2J2) e por excreção renal do fármaco inalterado, envolvendo sistemas de transportadores glicoproteína-P (gp-P) / proteína de resistência ao câncer de mama (Bcrp).

Inibição do CYP

DACXI (rivaroxabana) não inibe o CYP3A4 nem qualquer outra isoforma principal de CYP.

Indução do CYP

DACXI (rivaroxabana) não induz o CYP3A4 nem qualquer outra isoforma principal de CYP.

Efeitos DACXI (rivaroxabana)

O uso concomitante de **DACXI (rivaroxabana)** com inibidores potentes da CYP3A4 e inibidores da gp-P pode levar à redução da depuração hepática e renal e, deste modo, ao aumento significativo da exposição sistêmica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

A coadministração de **DACXI (rivaroxabana)**m cetoconazol, antimicótico azólico (400 mg uma vez ao dia), um potente inibidor da CYP3A4 e da gp-P, levou a um aumento de 2,6 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)** no estado de equilíbrio e um aumento de 1,7 vezes da Cmáx média da **DACXI (rivaroxabana)**, com elevações significativas de seus efeitos farmacodinâmicos.

A coadministração de **DACXI (rivaroxabana)** com o inibidor de protease do HIV ritonavir (600 mg duas vezes ao dia), um potente inibidor da CYP3A4 e da gp-P, levou a um aumento de 2,5 vezes da AUC média da **DACXI (rivaroxabana)** e a um aumento de 1,6 vezes da Cmáx média de **DACXI (rivaroxabana)**, com elevações significativas de seus efeitos farmacodinâmicos.

Portanto, **DACXI (rivaroxabana)** não é recomendado em pacientes que estejam recebendo tratamento sistêmico concomitante com antimicóticos azólicos ou inibidores da protease do HIV (ver "Advertências e Precauções").

Para outros fármacos que inibam potentemente apenas uma das vias de eliminação da **DACXI (rivaroxabana)**, seja CYP3A4 ou gp-P, é esperado que o aumento das concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** seja de menor extensão.

A claritromicina (500 mg duas vezes ao dia), considerada um potente inibidor da CYP3A4 e inibidor moderado da gp-P, levou ao aumento de 1,5 vezes da AUC média da **DACXI (rivaroxabana)** e de 1,4 vezes da Cmáx. Este aumento, que está próximo da magnitude da variabilidade normal da AUC e Cmáx, é considerado clinicamente irrelevante.

A eritromicina (500 mg três vezes ao dia), que inibe moderadamente a CYP3A4 e gp- P, levou a um aumento de 1,3 vezes da AUC e da Cmáx média da **DACXI (rivaroxabana)**. Este aumento está dentro da magnitude de variabilidade normal da AUC e Cmáx e é considerado clinicamente irrelevante.

Em indivíduos com insuficiência renal leve, eritromicina (500 mg três vezes ao dia) levou a um aumento de 1,8 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)** e de 1,6 vezes da Cmáx quando comparado a indivíduos com função renal normal sem comedicação. Em indivíduos com insuficiência renal moderada, eritromicina levou a um aumento de 2,0 vezes da AUC média de **DACXI (rivaroxabana)** e de 1,6 vezes da Cmáx quando comparado a indivíduos com função renal normal sem comedicação (ver "Advertências e Precauções").

O fluconazol (400 mg uma vez ao dia), considerado um inibidor moderado da CYP3A4, levou a um aumento de 1,4 vezes da AUC média da **DACXI (rivaroxabana)** e 1,3 vezes da Cmáx. Este aumento está dentro da magnitude de variabilidade normal da AUC e Cmáx e é considerado como clinicamente irrelevante (ver "Advertências e Precauções").

Em função de dados clínicos limitados disponíveis com dronedarona, a coadministração deve ser evitada.

A coadministração de **DACXI (rivaroxabana)** com rifampicina, indutor potente da CYP3A4 e da gp-P, levou a uma diminuição aproximada de 50% da AUC média da **DACXI (rivaroxabana),** com diminuições paralelas em seus efeitos farmacodinâmicos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

O uso concomitante de **DACXI (rivaroxabana)** com outros indutores potentes da CYP3A4 (por exemplo, fenitoína, carbamazepina, fenobarbital ou Erva de São João) também pode levar a uma diminuição da concentração plasmática de **DACXI (rivaroxabana)**. Indutores potentes da CYP3A4 devem ser coadministrados com cautela (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Interações farmacodinâmicas

Após administração combinada de enoxaparina (40 mg em dose única) com **DACXI (rivaroxabana)** (10 mg em dose única), foi observado um efeito aditivo sobre a atividade anti-fator Xa sem qualquer efeito adicional sobre os testes de coagulação (TP, TTPa). A enoxaparina não afetou a farmacocinética da **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Advertências e Precauções").

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O clopidogrel (300 mg em dose de ataque, seguida por 75 mg de dose de manutenção) não mostrou interação farmacocinética (com rivaroxabana 15 mg), mas foi observado um aumento relevante dos tempos de sangramento em um subgrupo de pacientes, e esse efeito não foi correlacionado à agregação plaquetária, à P-selectina ou aos níveis do receptor de GPIIb/IIIa (ver "Advertências e Precauções").

Não foi observado prolongamento clinicamente relevante do tempo de sangramento após administração concomitante de rivaroxabana (15 mg) e 500 mg de naproxeno. Todavia, pode haver indivíduos com resposta farmacodinâmica mais pronunciada (ver "Advertências e Precauções").

Ao converter pacientes de varfarina (RNI 2,0 a 3,0) para rivaroxabana (20 mg) ou de rivaroxabana (20 mg) para varfarina (RNI 2,0 a 3,0) houve um aumento do tempo de protrombina (TP)/RNI (Neoplastin®) mais que aditivamente (podem ser observados valores individuais de RNI de até 12), enquanto os efeitos sobre o TTPa, a inibição da atividade do fator Xa e o potencial de trombina endógena foram aditivos.

Se for desejado testar os efeitos farmacodinâmicos de **DACXI (rivaroxabana)** durante o período de conversão, a atividade anti-fator Xa, PiCT e HepTest® podem ser usados como testes, uma vez que estes testes não são afetados pela varfarina.

A partir do quarto dia da interrupção da varfarina, todos os testes (incluindo TP, TTPa, inibição da atividade do fator Xa e ETP) refletiram apenas o efeito do **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Posologia e Modo de Usar").

Se for desejado testar os efeitos farmacodinâmicos da varfarina durante o período de conversão, a avaliação da RNI pode ser utilizada na Cmin da rivaroxabana (24 horas após a ingestão anterior da rivaroxabana), uma vez que este teste é minimamente afetado pela **DACXI (rivaroxabana)** neste ponto de tempo.

Nenhuma interação farmacocinética foi observada entre varfarina e rivaroxabana.

Tal como acontece com outros anticoagulantes, pode existir a possibilidade de pacientes apresentarem um risco aumentado de sangramento em caso de uso concomitante com ISRSs ou IRSNs devido ao seu efeito relatado sobre as plaquetas. Quando usado concomitantemente no programa clínico de **DACXI (rivaroxabana),** foram observadas taxas numericamente mais elevadas de sangramento importante ou não importante clinicamente relevante em todos os grupos de tratamento.

Alimentos e laticínios

DACXI (rivaroxabana) 15 mg e **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg devem ser administrados com alimentos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Interações cuja existência não foi demonstrada

Não houve interações farmacocinéticas mútuas entre rivaroxabana e midazolam (substrato da CYP3A4), digoxina (substrato de glicoproteína-P) ou atorvastatina (substrato da CYP3A4 e gp-P).

A coadministração do inibidor da bomba de prótons omeprazol, do antagonista do receptor H2 ranitidina, do antiácido hidróxido de alumínio/hidróxido de magnésio, naproxeno, clopidogrel ou enoxaparina não afetou a biodisponibilidade e a farmacocinética da rivaroxabana.

Não foram observadas interações farmacocinéticas ou farmacodinâmicas clinicamente significativas quando **DACXI (rivaroxabana)** foi coadministrado com 500 mg de ácido acetilsalicílico**.**

Interações com parâmetros laboratoriais

Os testes de parâmetros da coagulação (TP, TTPa, HepTest®) são afetados como esperado pelo modo de ação de **DACXI (rivaroxabana)** (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

DACXI (rivaroxabana) deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15°C e 30°C). Proteger da umidade. O prazo de validade de **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg e 20 mg é de 36 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características organolépticas

DACXI (rivaroxabana) 15 mg é um comprimido vermelho, revestidos por película, de forma redonda biconvexo, com gravação "15" de um lado e plano do outro lado.

DACXI (rivaroxabana) 20 mg é um comprimido vermelho escuro, revestidos por película, de forma redonda biconvexo, com gravação "20" de um lado e plano do outro lado.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Dosagem e método de administração: Prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes com fibrilação atrial não-valvular em adultos

-Método de administração

Uso oral

-Dose usual recomendada

A dose recomendada é de 20 mg uma vez ao dia.

-Duração do tratamento

A terapia deve ser continuada enquanto os fatores de risco para AVC e embolia sistêmica persistirem.

-Método e frequência da administração

Deve ser ingerido um comprimido de 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** por dia.

DACXI (rivaroxabana) 20 mg e **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg devem ser ingeridos com alimentos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Para pacientes que não conseguem engolir comprimidos inteiros, o comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** pode ser triturado e misturado com água ou alimentos pastosos, como purê de maçã, imediatamente antes da utilização, e administrado por via oral. Após a administração do comprimido triturado de **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg ou de **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg, a dose deve ser imediatamente seguida por alimento.

O comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** triturado pode ser administrado por sonda gástrica. Deve-se confirmar o posicionamento da sonda gástrica antes de administrar **DACXI (rivaroxabana)**. O comprimido triturado deve ser administrado em uma pequena quantidade de água através de uma sonda gástrica, que deve ser lavada com água após a administração. Após a administração do comprimido triturado de **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg ou de **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg, a dose deve ser imediatamente seguida por nutrição enteral (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

-Doses esquecidas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Em caso de esquecimento de uma dose, o paciente deve tomar **DACXI (rivaroxabana)** imediatamente e continuar com a tomada uma vez ao dia, conforme recomendado, no dia seguinte.

Não deve ser tomada dose em dobro para compensar uma dose esquecida dentro do mesmo dia.

-Dose diária máxima

A dose máxima recomendada diariamente é 20 mg.

-Informações adicionais para populações especiais Pacientes com insuficiência hepática

DACXI (rivaroxabana) é contraindicado em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia e risco de sangramento clinicamente relevante, incluindo pacientes cirróticos com Child Pugh B e C (ver "Contraindicações" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Pacientes com insuficiência renal

Não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal leve (depuração de creatinina (ClCr): ≤ 80-50 mL/min) (ver "Propriedades Farmacocinéticas"). Para pacientes com insuficiência renal moderada (depuração de creatinina (ClCr): < 50-30 mL/min) ou grave (depuração de creatinina (ClCr): < 30-15 mL/min) a dose recomendada é de 15 mg uma vez ao dia (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Dados clínicos limitados para pacientes com insuficiência renal grave (ClCr: < 30-15 mL/min) indicam que as concentrações plasmáticas da rivaroxabana são significativamente aumentadas, portanto, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser utilizado com precaução nestes pacientes (ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").

O uso de **DACXI (rivaroxabana)** não é recomendado em pacientes com ClCr < 15 mL/min(ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Convertendo de antagonistas de vitamina K (AVK) para DACXI (rivaroxabana)

O tratamento com AVK deve ser interrompido e iniciada a terapia com **DACXI (rivaroxabana)** assim que o valor de RNI for □ 3,0.

Em pacientes convertidos de AVKs para **DACXI (rivaroxabana)**, os valores de RNI serão falsamente elevados após a ingestão de **DACXI (rivaroxabana)**. O RNI não é válido para medir a atividade anticoagulante de **DACXI (rivaroxabana)**, e desta forma não deve ser usada para este fim (ver "Interações Medicamentosas").

Convertendo DACXI (rivaroxabana) para antagonistas de vitamina K (AVK)

Existe um potencial para anticoagulação inadequada durante a transição de **DACXI (rivaroxabana)** para AVK. A anticoagulação adequada contínua deve ser assegurada durante qualquer transição para um anticoagulante alternativo. Deve ser observado que **DACXI (rivaroxabana)** pode contribuir para um valor elevado de RNI.

Em pacientes convertidos de **DACXI (rivaroxabana)** para AVK, o AVK deve ser administrado concomitantemente até que o valor de RNI seja ≥ 2,0. Para os dois primeiros dias do período de conversão, a dose padrão de AVK deve ser utilizada seguida pela dose de AVK ajustada de acordo com os testes de RNI. Enquanto os pacientes receberem ambos, **DACXI (rivaroxabana)** e AVK, a medida de RNI não deve ser realizada antes de 24 horas (após a dose anterior, mas antes da próxima dose de **DACXI (rivaroxabana)**).

Com a descontinuação de **DACXI (rivaroxabana)**, o teste de RNI pode ser feito de forma confiável 24 horas após a última dose (ver "Interações Medicamentosas").

Convertendo de anticoagulantes parenterais para DACXI (rivaroxabana)

Para pacientes que estejam atualmente recebendo um anticoagulante parenteral, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser iniciado 0 a 2 horas antes do horário previsto para próxima administração do medicamento

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

parenteral (por exemplo, heparina de baixo peso molecular) ou no momento da descontinuação da administração parenteral contínua do medicamento (por exemplo, heparina não fracionada intravenosa).

Convertendo de DACXI (rivaroxabana) para anticoagulantes parenterais

Descontinue o uso de **DACXI (rivaroxabana)** e administre a primeira dose do anticoagulante parenteral no momento em que a próxima dose de **DACXI (rivaroxabana)** seria administrada.

Pacientes submetidos a Intervenção Coronária Percutânea (ICP) com colocação de stent

Os pacientes com fibrilação atrial não-valvular submetidos a ICP com colocação de stent devem receber uma dose reduzida de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia (ou 10 mg de rivaroxabana uma vez ao dia para pacientes com insuficiência renal moderada [ClCr: <50-30 mL/min]) associado a um inibidor de P2Y12 (e.x.: clopidogrel).

Este regime de tratamento é recomendado por no máximo 12 meses após a ICP com colocação de stent (ver "Advertência e Precauções" e "Propriedades Farmacodinâmicas"). Após o término da terapia antiplaquetária, a dose de **DACXI (rivaroxabana)** deve ser aumentada para a dose padrão para pacientes com fibrilação atrial não-valvular.

Crianças e adolescentes (do nascimento aos 18 anos)

A segurança e a eficácia não foram estabelecidas em crianças e adolescentes abaixo de 18 anos.

Pacientes idosos

Não é necessário ajuste de dose com base na idade do paciente (ver “Propriedades Farmacocinéticas”).

Gênero

Não é necessário ajuste de dose com base no gênero do paciente (ver “Propriedades Farmacocinéticas”).

Peso corporal

Não é necessário ajuste de dose com base no peso corporal do paciente (ver “Propriedades Farmacocinéticas”).

Diferenças étnicas

Não é necessário ajuste de dose com base em diferenças étnicas (ver “Propriedades Farmacocinéticas”).

Dosagem e método de administração no tratamento e prevenção de TVP e EP recorrentes em adultos

-Método de administração

Uso oral

-Dose usual recomendada

A dose recomendada para o tratamento inicial de TVP e EP agudos é de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** duas vezes ao dia para as três primeiras semanas, seguido por 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** uma vez ao dia para a continuação do tratamento e para a prevenção da TVP e de EP recorrentes.

Após a conclusão de pelo menos 6 meses de tratamento para TVP ou EP, **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg uma vez ao dia ou **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg uma vez ao dia é recomendado com base em uma avaliação de risco individual de TVP ou EP recorrente em relação ao risco de sangramento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

	Período de tempo	Esquema de dose	Dose diária total
Tratamento e prevenção de TVP ou EP recorrentes	Dia 1 - 21	15 mg duas vezes ao dia	30 mg
	Dia 22 em diante	20 mg uma vez ao dia	20 mg
Prevenção de TVP ou EPrecorrentes	Após a conclusão de pelo menos 6 meses de tratamento para TVP ou EP	10 mg uma vez ao d ou 20 mg uma vez ao dia, com base na avaliação risco-benefício do médico ia	10 mg ou 20 mg

-Duração do tratamento

Para TVP e EP, a duração do tratamento deve ser individualizada após cuidadosa avaliação do benefício do tratamento contra o risco de sangramento (ver "Advertências e Precauções"). A terapia de curta duração (3 meses) deve ser considerada em pacientes com TVP ou EP provocada pelos principais fatores de risco transitórios (por exemplo, cirurgia importante recente ou trauma).

A terapia de longa duração deve ser considerada em pacientes com TVP ou EP provocada por fatores de risco permanentes, TVP ou EP não provocada, ou história de TVP ou EP recorrente.

-Método e frequência da administração

Durante as primeiras 3 semanas de tratamento agudo, **DACXI (rivaroxabana)**15 mg deve ser tomado 2 vezes ao dia. Após as primeiras 3 semanas, o tratamento com **DACXI (rivaroxabana)** deve ser continuado com 20 mg uma vez ao dia.

Após pelo menos 6 meses de tratamento, **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg ou 20 mg deve ser tomado uma vez ao dia (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

DACXI (rivaroxabana) 15 mg e **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg devem ser tomadas junto com alimentos. **DACXI (rivaroxabana)** 10 mg pode ser tomada com ou sem alimentos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Para pacientes que não conseguem engolir comprimidos inteiros, o comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** pode ser triturado e misturado com água ou alimentos pastosos, como purê de maçã, imediatamente antes da utilização, e administrado por via oral. Após a administração do comprimido triturado de **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg ou de **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg, a dose deve ser imediatamente seguida por alimento.

O comprimido de **DACXI (rivaroxabana)** triturado pode ser administrado por sonda gástrica. Deve-se confirmar o posicionamento da sonda gástrica antes de administrar **DACXI (rivaroxabana)**. O comprimido triturado deve ser administrado em uma pequena quantidade de água através de uma sonda gástrica, que deve ser lavada com água após a administração. Após a administração do comprimido triturado de **DACXI (rivaroxabana)** 15 mg ou de **DACXI (rivaroxabana)** 20 mg, a dose deve ser imediatamente seguida por nutrição enteral (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

-Doses esquecidas

É essencial aderir ao esquema de dose recomendado.

Se for esquecida uma dose durante a fase de tratamento com 15 mg duas vezes ao dia (dia 1 - 21), o paciente deve tomar **DACXI (rivaroxabana)** imediatamente para garantir a ingestão de 30 mg por dia do medicamento. Nesse caso, dois comprimidos de 15 mg podem ser tomados de uma só vez. O paciente deve continuar tomando a dose regular de 15 mg duas vezes ao dia no dia seguinte, conforme recomendado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Se for esquecida uma dose durante a fase de tratamento com uma ingestão ao dia, o paciente deve tomar **DACXI (rivaroxabana)** imediatamente e continuar no dia seguinte com uma ingestão ao dia, conforme recomendado. A dose não deve ser dobrada no mesmo dia para compensar uma dose perdida.

- Dose diária máxima

A dose diária máxima recomendada é de 30 mg durante as três semanas iniciais do tratamento. Na fase de continuação do tratamento a dose diária máxima recomendada é de 20 mg.

- Informações adicionais para populações especiais Pacientes com insuficiência hepática

DACXI (rivaroxabana) é contraindicado em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia e risco de sangramento clinicamente relevante, incluindo pacientes cirróticos com Child Pugh B e C (ver "Contraindicações" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Pacientes com insuficiência renal

Não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal leve (depuração de creatinina (ClCr): ≤ 80-50 mL/min) (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

O tratamento para pacientes com insuficiência renal moderada (depuração de creatinina (ClCr): < 50–30 mL/min) ou grave (depuração de creatinina (ClCr): < 30-15 mL/min) deve ser 15 mg duas vezes ao dia durante as três primeiras semanas. Posteriormente, quando a dose recomendada é de 20 mg uma vez por dia, a redução de dose de 20 mg uma vez por dia para 15 mg uma vez por dia deve ser considerada, se o risco de sangramento do paciente avaliado supera o risco de TVP e EP recorrente. A recomendação para o uso de 15 mg é baseada em modelo de Farmacocinética e não foi estudada em cenário clínico (ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Quando a dose recomendada é de 10 mg uma vez por dia, não é necessário ajuste de dose. Dados clínicos limitados para pacientes com insuficiência renal grave (ClCr < 30-15 mL/min) indicam que as concentrações plasmáticas de **DACXI (rivaroxabana)** aumentam significativamente, portanto, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser utilizado com cautela nestes pacientes (ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas"). O uso de **DACXI (rivaroxabana)** não é recomendado para pacientes com ClCr < 15 mL/min (ver "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Convertendo de antagonistas de vitamina K (AVK) para DACXI (rivaroxabana)

O tratamento com AVK deve ser interrompido e iniciado com **DACXI (rivaroxabana)** assim que os valores de RNI forem 2,5.

Em pacientes convertidos de AVKs para **DACXI (rivaroxabana)**, os valores de RNI serão falsamente elevados após a administração de **DACXI (rivaroxabana)**. A medida de RNI não é válida para medir a atividade anticoagulante de **DACXI (rivaroxabana)**, e desta forma não deve ser usada para este fim (ver "Interações Medicamentosas").

Convertendo de DACXI (rivaroxabana) para antagonistas de vitamina K (AVK)

Existe um potencial para anticoagulação inadequada durante a transição de **DACXI (rivaroxabana)** para AVK. A anticoagulação adequada contínua deve ser assegurada durante qualquer transição para um anticoagulante alternativo. Deve ser observado que **DACXI (rivaroxabana)** pode contribuir para um valor elevado de RNI.

Em pacientes convertidos de **DACXI (rivaroxabana)** para AVK, o AVK deve ser administrado concomitantemente até que o valor de RNI seja ≥ 2,0. Para os dois primeiros dias do período de conversão, a dose padrão de AVK deve ser utilizada seguida pela dose de AVK ajustada de acordo com os testes de RNI. Enquanto os pacientes receberem ambos, **DACXI (rivaroxabana)** e AVK, a medida de RNI não deve ser realizada antes de 24 horas (após a dose anterior, mas antes da próxima dose de **DACXI (rivaroxabana)**).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Com a descontinuação de **DACXI (rivaroxabana)**, o teste de RNI pode ser feito de forma confiável 24 horas após a última dose (ver "Interações Medicamentosas").

Convertendo de anticoagulantes parenterais para DACXI (rivaroxabana)

Para pacientes recebendo atualmente um anticoagulante parenteral, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser iniciado 0 a 2 horas antes do horário previsto para próxima administração do medicamento parenteral (por exemplo, heparina de baixo peso molecular) ou no momento da descontinuação da administração parenteral contínua do medicamento (por exemplo, heparina não fracionada intravenosa).

Convertendo de DACXI (rivaroxabana) para anticoagulantes parenterais

Descontinue o uso de **DACXI (rivaroxabana)** e administre a primeira dose do anticoagulante parenteral no momento em que a próxima dose de **DACXI (rivaroxabana)** seria administrada.

Crianças e adolescentes (do nascimento aos 18 anos)

DACXI (rivaroxabana) 15 mg e 20 mg comprimidos revestidos não é recomendado para uso em crianças com menos de 18 anos de idade em outras indicações que não para o tratamento de TEV e prevenção de TEV recorrente.

Pacientes idosos

Não é necessário ajuste de dose com base na idade do paciente (ver "Propriedades

Farmacocinéticas").

Gênero

Não é necessário ajuste de dose com base no gênero do paciente (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Peso corporal

Não é necessário ajuste de dose com base no peso corporal do paciente (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Diferenças étnicas

Não é necessário ajuste de dose com base em diferenças étnicas (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Dosagem e método de administração no tratamento de TEV e prevenção de TEV recorrente crianças e adolescentes com menos de 18 anos com peso igual ou superior a 30 kg após o início do tratamento padrão de anticoagulação.

- Método de administração

Uso oral

DACXI (rivaroxabana) está disponível para uso pediátrico como comprimido.

Comprimidos

O paciente deve ser orientado a engolir o comprimido com líquido.

- Dose usual recomendada

Crianças e Adolescentes com menos de 18 anos

O tratamento com **DACXI (rivaroxabana)** para crianças e adolescentes com menos de 18 anos de idade deve ser iniciado seguido de pelo menos 5 dias de tratamento inicial de anticoagulação com heparinas parenterais (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

DACXI (rivaroxabana) é administrado com base no peso corporal utilizando a formulação mais adequada (ver Tabela 11).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Peso corporal de 30 a 50 kg:

uma dose diária de 15 mg de **DACXI (rivaroxabana)** é recomendada. Esta é a dose diária máxima.

- Peso corporal igual ou superior a 50 kg:

uma dose diária de 20 mg de **DACXI (rivaroxabana)** é recomendada. Esta é a dose diária máxima.

Tabela 11: Cronograma de dose de DACXI (rivaroxabana) ajustado pelo peso corporal para crianças e adolescentes com menos de 18 anos em mg de comprimidos

Forma farmacêutica	**Peso corporal (kg)**		**Regime [mg]**			**Dose diária total [mg]**
Comprimidos	30	<50	15mg			15mg
	≥ 50		20mg			20mg

O peso das crianças deve ser monitorado e a dosagem revisada regularmente. Isso é para garantir que uma dose terapêutica seja mantida.

- Duração do tratamento

A terapia com **DACXI (rivaroxabana)** deve ser continuada por pelo menos 3 meses em crianças e adolescentes. O tratamento pode ser estendido por até 12 meses, quando clinicamente necessário. O risco-benefício da terapia continuada após 3 meses deve ser avaliado individualmente, levando em consideração o risco de trombose recorrente versus o risco potencial de sangramento.

- Método e frequência de administração

DACXI (rivaroxabana) 15 mg ou 20 mg comprimidos devem ser tomados com alimentos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Deve ser tomado com intervalo de aproximadamente 24 horas.

Cada dose de **DACXI (rivaroxabana)** deve ser imediatamente seguida pela ingestão de uma porção típica de líquido. Esta porção típica pode incluir o volume de líquido usado na alimentação.

Caso o paciente cuspa a dose imediatamente ou vomite 30 minutos após receber a dose, uma nova dose deve ser administrada. No entanto, se o paciente vomitar mais de 30 minutos após a dose, a dose não deve ser administrada novamente e a próxima dose deve ser tomada conforme programado.

O comprimido não deve ser dividido na tentativa de fornecer uma fração da dose do comprimido.

Para crianças que não conseguem engolir comprimidos inteiros, quando forem prescritas doses de **DACXI (rivaroxabana)**15 mg ou 20 mg, elas podem ser fornecidas triturando o comprimido de 15 mg ou 20 mg e misturando-o com água ou alimentos pastosos, como purê de maçã, imediatamente antes da utilização, e administrado por via oral (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

DACXI (rivaroxabana) comprimido triturado pode ser administrado por sonda nasogástrica ou gástrica. O comprimido triturado deve ser administrado em uma pequena quantidade de água através de uma sonda nasogástrica ou gástrica. Deve-se confirmar o posicionamento da sonda gástrica antes de administrar **DACXI (rivaroxabana)**. Evite a administração de **DACXI (rivaroxabana)** distal ao estômago. Após a administração, a sonda de alimentação deve ser lavada com água. Isso deve ser imediatamente seguido por alimentação nasogástrica ou gástrica (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Doses esquecidas

Uma dose esquecida deve ser tomada o mais rápido possível após ser percebido, mas apenas no mesmo dia. Se isso não for possível, o paciente deve pular a dose e continuar com a próxima dose conforme prescrito. O paciente não deve tomar duas doses para compensar uma dose esquecida.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

No dia seguinte, a criança deve continuar com o regime regular uma vez ao dia.

- Informações adicionais para populações especiais

Pacientes com insuficiência hepática

Não há dados clínicos disponíveis em crianças com insuficiência hepática.

DACXI (rivaroxabana) é contraindicado em pacientes com doença hepática associada à coagulopatia e risco de sangramento clinicamente relevante (ver "Contraindicações").

Não é necessário ajuste de dose em pacientes com outras doenças hepáticas (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Dados clínicos limitados em pacientes com comprometimento hepático moderado (Child Pugh B) indicam um aumento significativo da atividade farmacológica (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Não existem dados clínicos disponíveis em pacientes com comprometimento hepático grave (Child Pugh C) (ver "Contraindicações" e "Propriedades Farmacocinéticas").

Pacientes com insuficiência renal

Não é necessário ajuste de dose para crianças e adolescentes com insuficiência renal leve (taxa de filtração glomerular: 50-<80 mL/min /1,73 m2), com base em dados em adultos e dados limitados em pacientes pediátricos (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

DACXI (rivaroxabana) não é recomendado para crianças e adolescentes com insuficiência renal moderada ou grave (taxa de filtração glomerular: <50 mL/min /1,73 m2), uma vez que não há dados clínicos disponíveis (ver "Advertências e Precauções").

Convertendo de anticoagulantes parenterais para DACXI (rivaroxabana)

Para pacientes recebendo atualmente um anticoagulante parenteral, **DACXI (rivaroxabana)** deve ser iniciado 0 a 2 horas antes do horário previsto para próxima administração do medicamento parenteral (por exemplo, heparina de baixo peso molecular) ou no momento da descontinuação da administração parenteral contínua do medicamento (por exemplo, heparina não fracionada intravenosa).

Convertendo de DACXI (rivaroxabana) para anticoagulantes parenterais

Descontinue o uso de **DACXI (rivaroxabana)** e administre a primeira dose do anticoagulante parenteral no momento em que a próxima dose de **DACXI (rivaroxabana)** seria administrada.

Convertendo de antagonistas de vitamina K (AVK) para DACXI (rivaroxabana)

O tratamento com AVK deve ser interrompido e iniciado com **DACXI (rivaroxabana)** assim que os valores de RNI forem ≤ 2,5.

Em pacientes convertidos de AVKs para **DACXI (rivaroxabana)**, os valores de RNI serão falsamente elevados após a administração de **DACXI (rivaroxabana)**. A medida de RNI não é válida para medir a atividade anticoagulante de **DACXI (rivaroxabana)**, e desta forma não deve ser usada para este fim (ver "Interações Medicamentosas").

Convertendo de DACXI (rivaroxabana) para antagonistas de vitamina K (AVK)

Existe um potencial para anticoagulação inadequada durante a transição de **DACXI (rivaroxabana)** para AVK. A anticoagulação adequada contínua deve ser assegurada durante qualquer transição para um anticoagulante alternativo. Deve ser observado que **DACXI (rivaroxabana)** pode contribuir para um valor elevado de RNI.

Crianças convertidas de rivaroxabana para AVK precisam continuar com o (**DACXI (rivaroxabana)** por 48 horas após a primeira dose de AVK. Após 2 dias de coadministração uma medida de RNI deve ser obtida antes da próxima dose programada de **DACXI (rivaroxabana)**. É aconselhável continuar a

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

coadministração de **DACXI (rivaroxabana)** com AVK até que o valor de RNI seja ≥ 2,0. Uma vez que **DACXI (rivaroxabana)** é descontinuado, o teste de RNI pode ser feito de forma confiável 24 horas após a última dose (ver "Interações Medicamentosas").

Gênero

Não é necessário ajuste de dose com base no gênero do paciente (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Peso corporal

A dose é determinada com base no peso corporal (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

Diferenças étnicas

Não é necessário ajuste de dose com base em diferenças étnicas (ver "Propriedades Farmacocinéticas").

9. REAÇÕES ADVERSAS

Resumo do perfil de segurança

A segurança de **DACXI (rivaroxabana)** foi avaliada em 20 (vinte) estudos de fase III que incluíram 70.021 pacientes expostos à **DACXI (rivaroxabana)**, conforme listado na tabela a seguir:

Número de pacientes estudados, dose diária total e duração máxima do tratamento nos estudos de fase III de DACXI (rivaroxabana), conforme descrito abaixo:

Indicação investigada emestudos faseIII	Número de pacientes*	Dose diária total	Duração máximado tratamento
Prevenção de tromboembolismo venoso(TEV) em pacientes adultos submetidos à cirurgia eletiva de artroplastia de joelho ou quadril (RECORD 1-4)	6.097	10 mg	39 dias
Prevenção de tromboembolismo venoso empacientes enfermos hospitalizados (MAGELLAN)	3.997	10 mg	39 dias
Tratamento de TVP e EP e prevenção deTVP e EP recorrentes (EINSTEIN TVP, -EP,- EXT, -CHOICE)	6.790	Dia 1 – 21: 30 mg Dia 22 em diante: 20 mg Após pelo menos 6 meses: 10 mg ou20 mg	21 meses
Prevenção de acidente vascular cerebral eemboliasistêmica em pacientes adultos com fibrilação atrial não-valvular (ROCKET-AF, J- ROCKET)	7.750	20 mg	41 meses
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes adultos após síndrome coronariana aguda (SCA) (ATLAS ACS TIMI 51)	10.225	5 mg ou 10 mg respectivamente, emassociação com AAS ou AAS mais clopidogrel ou ticlopidina.	31 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Prevenção de acidente vascular cerebral, infarto do miocardio e morte cardiovascular, e prevenção de isquemia aguda dos membros e mortalidade em pacientes doença arterial coronariana (DAC) ou doença arterial periférica (DAP) (COMPASS)	18.244	5 mg em associação com 100 mg AAS ou somente 10 mg	7 meses
Prevenção de acidente vascular cerebral e prevenção de embolia sistêmica em pacientes com acidente vascular cerebral embólico recente de fonte indeterminada (NAVIGATE ESUS)	3.562	15 mg uma vez ao dia	24 meses
Prevenção de eventos de TEV sintomático e mortes relacionadas a TEV por um período de 45 dias após a alta hospitalar em pacientes com doença aguda de alto risco (MARINER)	5.982	10 (ou 7,5) mg uma vez ao dia	45 dias
Reduzindo o risco de morte, infarto do miocárdio ou acidente vascular cerebral em indivíduos com insuficiência cardíaca e doença arterial coronariana significativa após um episódio de insuficiência cardíaca descompensada (COMMANDER HF)	2.499	2,5 mg duas vezes ao dia combinado com AAS 100mg	42 meses (ou > 1.260 dias)
Reduzindo a incidência cumulativa de TVP, EP e morte relacionada a TEV em indivíduos adultos com vários tipos de câncer com alto risco de desenvolver TEV (CASSINI)	405	10 mg uma vez ao dia	6,9 meses ou (207 dias)
Comparando uma estratégia antitrombótica baseada em rivaroxabana com uma estratégia com base antiplaquetária após a substituição da válvula aórtica transcateter (TAVR) para otimizar os resultados clínicos (GALILEO)	801	10 mg uma vez ao dia + baixa dose de AAS / após 90 dias 10 mg apenas	24 meses (ou 720 dias)
Tratamento de tromboembolismo venoso (TEV) e prevenção de TEV recorrente em recém- nascidos a termo e crianças com idade inferior a 18 anos após o início do tratamento anticoagulante padrão (EINSTEIN Junior Fase III)	329	Dose ajustada ao peso corporal para atingir uma exposição semelhante à observada em adultos tratados para TVP e EP com 20 mg de rivaroxabana uma vez ao dia	12 meses
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes após procedimento recente de revascularização do membro	3.256	2,5 mg duas vezes ao dia combinado com AAS 100 mg	42 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

inferior devido a DAP sintomática (VOYAGER PAD)			

*Pacientes expostos a pelo menos uma dose de rivaroxabana.

Taxas de eventos de sangramento e anemia em pacientes expostos a rivaroxabana nos estudos de fase III concluídos:

Indicação investigada em estudos fase III	**Qualquer sangramento**	**Anemia**
Prevenção de tromboembolismo venoso (TEV) em pacientes adultos submetidos à cirurgia eletiva de artroplastia de joelho ou quadril (RECORD 1-4)	6,8 % dos pacientes	5,9 % dos pacientes
Prevenção de tromboembolismo venoso em pacientes enfermos hospitalizados (MAGELLAN)	12,6 % dos pacientes	2,1 % dos pacientes
Tratamento de TVP e EP e prevenção de TVP e EP recorrentes (EINSTEN TVP, -EP, -EXT, -CHOICE)	23 % dos pacientes	1,6 % dos pacientes
Prevenção de acidente vascular cerebral e embolia sistêmica em pacientes adultos com fibrilação atrial não- valvular (ROCKET AF, J- ROCKET)	28 por 100 pacientes/ano	2,5 por 100 pacientes/ano
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes adultos após síndrome coronariana aguda (SCA) (ATLAS ACS TIMI 51)	22 por 100 pacientes/ano	1,4 por 100 pacientes/ano
Prevenção de acidente vascular cerebral, infarto do miocardio e morte cardiovascular, e prevenção de isquemia aguda dos membros e mortalidade em pacientes com doença arterial coronariana (DAC) ou doença arterial periférica (DAP) (COMPASS)	6,7 por 100 pacientes/ano	0,15 por 100 pacientes/ano*
Prevenção de acidente vascular cerebral e prevenção de embolia sistêmica em pacientes com acidente vascular cerebral embólico recente de fonte indeterminada (NAVIGATE ESUS)	12,4 % dos pacientes	0.3 % dos pacientes*
Prevenção de eventos de TEV sintomático e mortes relacionadas a TEV por um período de 45 dias após a alta hospitalar em pacientes com doença aguda de alto risco (MARINER)	3,0 % dos pacientes	< 0,1 % dos pacientes*

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reduzindo o risco de morte, infarto do miocárdio ou acidente vascular cerebral em indivíduos com insuficiência cardíaca e doença arterial coronariana significativa após um episódio de insuficiência cardíaca descompensada (COMMANDER HF)	11,5 % dos pacientes	1,4 % dos pacientes*
Reduzindo a incidência cumulativa de TVP, EP e morte relacionada a TEV em indivíduos adultos com vários tipos de câncer com alto risco de desenvolver TEV (CASSINI)	23,2 % dos pacientes	14,1 % dos pacientes*
Comparando uma estratégia antitrombótica baseada em rivaroxabana com uma estratégia com base antiplaquetária após a substituição da válvula aórtica transcateter (TAVR) para otimizar os resultados clínicos (GALILEO)	25,6 % dos pacientes	2,4 % dos pacientes*
Tratamento de tromboembolismo venoso (TEV) e prevenção de TEV recorrente em recém-nascidos a termo e crianças com idade inferior a 18 anos após o início do tratamento anticoagulante padrão. (EINSTEIN Junior Fase III)	39,5 % dos pacientes	4,6 % dos pacientes
Prevenção de eventos aterotrombóticos em pacientes após procedimento recente de revascularização do membro inferior devido a DAP sintomática (VOYAGER PAD)	(16,9 % dos pacientes) 8,38 por 100 pacientes /ano	(1,5 % dos pacientes*) 0,74 por 100 pacientes / ano

*Foi aplicado método pré-estabelecido seletivo para a coleta de eventos adversos.

Em razão do modo de ação farmacológica, **DACXI (rivaroxabana)** pode ser associada a um risco aumentado de sangramento oculto ou manifesto em qualquer tecido e órgão, o que pode resultar em anemia pós-hemorrágica. O risco de sangramentos pode ser aumentado em certos grupos de pacientes, por exemplo, naqueles com hipertensão arterial grave não-controlada e/ou com medicação concomitante que afete a hemostasia (ver "Advertências e Precauções"). O sangramento menstrual pode ser intensificado e/ou prolongado.

Os sinais, sintomas e gravidade (incluindo desfecho fatal) irão variar de acordo com a localização e o grau ou extensão do sangramento e/ou anemia (ver "Superdose").

Complicações hemorrágicas podem se apresentar como fraqueza, palidez, tontura, cefaleia ou edema inexplicável, dispneia e choque inexplicável. Em alguns casos, como consequência da anemia, foram observados sintomas de isquemia cardíaca, tais como dor no peito ou angina pectoris.

Foram relatadas para **DACXI (rivaroxabana)** complicações conhecidas secundárias ao sangramento grave, como síndrome compartimental e insuficiência renal devido à hipoperfusão. Portanto, deve-se considerar a possibilidade de hemorragia ao avaliar a condição de qualquer paciente anticoagulado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Lista tabulada das reações adversas

As frequências das reações adversas ao medicamento relatadas com **DACXI (rivaroxabana)** em pacientes adultos e pediátricos estão resumidas na tabela abaixo. As reações adversas estão apresentadas em ordem decrescente de gravidade dentro de cada grupo de frequência. As frequências estão definidas como:

Muito comum (≥ 1/10)

Comum (≥ 1/100 a < 1/10)

Incomum (≥ 1/1.000 a < 1/100)

Rara (≥ 1/10.000 a < 1/1.000)

Tabela 1: Todas as reações adversas ao medicamento emergentes do tratamento relatadas em pacientes adultos nos estudos de fase III (RECORD 1-4 agrupados, ROCKET, J-ROCKET, MAGELLAN, ATLAS, EINSTEIN (TVP/ EP/ Extension/CHOICE) e COMPASS*, NAVIGATE ESUS* MARINER*, COMMANDER HF*, CASSINI, GALILEO*, em dois estudos fase II e um estudo fase III EINSTEN Junior em pacientes pediátricos, e VOYAGER PAD*)

Classificação por Sistema Corpóreo (MedDRA)	Comum	Incomum	Rara
Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático	Anemia (incluindo os respectivos parâmetros aboratoriais)	Trombocitose (incluindo aumento na contagem de plaquetas)[A]	
Distúrbios cardíacos		Taquicardia	
Distúrbios oculares	Hemorragia ocular (incluindo hemorragia conjuntival)		
Distúrbios gastrintestinais	Sangramento gengival Hemorragia do trato gastrintestinal (incluindo hemorragia retal) Dores abdominais e gastrintestinais Dispepsia Náusea Constipação[A] Diarreia Vômito[A]	Boca seca	
Distúrbios gerais e condições no local da administração	Febre[A] Edema periférico Diminuição geral da força e energia (incluindo fadiga e astenia)	Indisposição (incluindo mal-estar)	Edema localizado[A]
Distúrbios hepatobiliares		Insuficiência hepática	Icterícia
Distúrbios do sistema imunológico		Reação alérgica Dermatite	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

		alérgica	
Traumas, intoxicação e complicações pós procedimento	Hemorragia pósprocedimento (incluindo anemia pós-operatória e hemorragia da incisão) Contusão	Secreção da incisão[A]	Pseudoaneurisma vascular[C]
Investigações	Aumento das transaminases	Aumento da bilirrubina Aumento da fosfatase alcalina no sangue[A] Aumento de DHL[A] Aumento da lipase[A] Aumento da amilase[A] Aumento de GGT[A]	Aumento da bilirrubina conjugada (com ou sem aumento concomitante de ALT)
Distúrbios musculoesqueléticos, do tecido conjuntivo e dos ossos	Dor nasextremidades[A]	Dor nas extremidades[A]	Hemorragia muscular
Distúrbios do sistema nervoso	Tontura Cefaleia	Hemorragia cerebral e intracrania Síncope	
Distúrbios renais e urinários	Hemorragia do trato urogenital (incluindo hematúria e menorragia[B]) Disfunção renal (incluindo aumento da creatinina sanguínea, aumento da ureia sanguínea)[A]		
Distúrbios do trato respiratório	Epistaxe Hemoptise		
Distúrbios da pele e dos tecidos subcutâneos	Prurido (incluindo casos incomuns de prurido generalizado) Rash Equimose Hemorragia cutânea e subcutânea	Urticária	
Distúrbios vasculares	Hipotensão Hematoma		

[A] observado após cirurgia ortopédica de grande porte dos membros inferiores

[B] observado no tratamento de TEV como muito comum em mulheres < 55 anos

[C] observado como incomum na terapia de prevenção na SCA (após intervenção percutânea)

*Foi aplicado método pré-estabelecido seletivo para a coleta de eventos adversos. A incidência das reações adversas não aumentou e nenhuma reação adversa nova foi identificada, a partir da análise dos dados dos estudos fase III em adultos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Observações pós-comercialização

As seguintes reações adversas foram relatadas no período de pós-comercialização em associação temporal com o uso de **DACXI (rivaroxabana)**. A frequência dessas reações adversas relatadas na experiência de pós-comercialização não pode ser estimada.

Distúrbios do sistema imunológico: angioedema e edema alérgico (nos dados agrupados dos estudos Fase III, estes eventos foram incomuns (≥ 1/1.000 a < 1/100)).

Distúrbios hepatobiliares: colestase, hepatite (incluindo lesão hepatocelular) (nos dados agrupados dos estudos Fase III, estes eventos foram raros (≥ 1/10.000 a < 1/1.000)).

Distúrbios do sistema sanguíneo e linfático: trombocitopenia (nos dados agrupados dos estudos Fase III, estes eventos foram incomuns (≥ 1/1.000 a < 1/100)).

Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais: Pneumonia eosinofílica (nos ensaios de fase III agrupados, esses eventos foram muito raros (< 1/10.000).)

Informações adicionais para populações especiais

Pacientes pediátricos

A avaliação da segurança em crianças e adolescentes é baseada nos dados de segurança de dois estudos clínicos fase II e um fase III abertos com controle ativo em pacientes pediátricos com idade entre o nascimento e menos de 18 anos. Os resultados de segurança foram geralmente semelhantes entre a **DACXI (rivaroxabana)** e o comparador nos vários grupos de idade pediátrica. No geral, o perfil de segurança em 412 crianças e adolescentes tratados com **DACXI (rivaroxabana)** foi semelhante ao observado na população adulta e consistente em todos os subgrupos de idade, embora a avaliação seja limitada pelo pequeno número de pacientes.

Em pacientes pediátricos, cefaleia (muito comum, 16,7%), febre (muito comum, 11,7%), epistaxe (muito comum, 11,2%), vômitos (muito comum, 10,7%), taquicardia (comum, 1,5%), aumento de bilirrubina (comum, 1,5%) e bilirrubina conjugada aumentada (incomum, 0,7%) foram relatados com mais frequência em comparação com adultos. Consistente com a população adulta, menorragia foi observada em 6,6% (comum) das adolescentes do sexo feminino após a menarca. A trombocitopenia, assim como observada na experiência pós-comercialização na população adulta, foi comum (4,6%) em estudos clínicos pediátricos. As reações adversas medicamentosas em pacientes pediátricos foram principalmente de gravidade leve a moderada.

"Atenção: este produto é um medicamento que possui nova indicação terapêutica e, embora as pesquisas tenham indicado eficácia e segurança aceitáveis, mesmo que indicado e utilizado corretamente, podem ocorrer eventos adversos imprevisíveis ou desconhecidos. Nesse caso, notifique os eventos adversos pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa." Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE

Em adultos, casos raros de superdose de até 1960 mg foram relatados. Em caso de superdose, observe seu paciente cuidadosamente quanto a complicações hemorrágicas ou outras reações adversas (ver "Conduta no sangramento"). Devido à absorção limitada, é esperado um efeito máximo sem aumento na exposição plasmática média em doses supraterapêuticas de 50 mg ou mais. Não está disponível um antídoto específico para antagonizar os efeitos farmacodinâmicos da **DACXI (rivaroxabana)**. Os dados sobre superdose em crianças são limitados. Não há dados disponíveis sobre doses supraterapêuticas em crianças. Pode-se considerar o uso de carvão ativado para reduzir a absorção no caso de superdosagem de **rivaroxabana**. Devido à alta ligação de **DACXI (rivaroxabana)** às proteínas plasmáticas, não se espera que esta seja dialisável.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Conduta no sangramento

Caso ocorra uma complicação hemorrágica no paciente que estiver recebendo **DACXI (rivaroxabana)**, a próxima administração deve ser adiada ou o tratamento deve ser descontinuado, conforme apropriado. A **DACXI (rivaroxabana)** tem meia-vida de aproximadamente 5 a 13 horas. A conduta deve ser individualizada de acordo com a gravidade e a localização da hemorragia. Tratamento sintomático apropriado pode ser utilizado, se necessário, como compressão mecânica (por exemplo, na epistaxe grave), hemostase cirúrgica com procedimentos de controle de sangramento, reposição de líquidos e suporte hemodinâmico, transfusão de hemoderivados (células vermelhas embaladas ou plasma fresco congelado, dependendo da anemia ou coagulopatia associada) ou plaquetas.

Se o sangramento não puder ser controlado pelas medidas mencionadas acima, deve-se considerar a administração de um agente reverso procoagulante específico, como:

-concentrado de complexo protrombínico (CCP);

-concentrado de complexo protrombínico ativado (CCPa);

-fator VIIa recombinante (r-FVIIa).

No entanto, atualmente a experiência clínica com o uso destes produtos em pacientes recebendo **DACXI (rivaroxabana)** é muito limitada (ver "Propriedades Farmacodinâmicas").

Não se espera que o sulfato de protamina e a vitamina K afetem a atividade anticoagulante da **DACXI (rivaroxabana)**.

Existe experiência limitada com ácido tranexâmico, e não há experiência com ácido aminocaproico e aprotinina em indivíduos adultos que estejam recebendo **DACXI (rivaroxabana)**. Não há experiência sobre o uso desses agentes em crianças recebendo **DACXI (rivaroxabana)**).

Também não há racional científico para o benefício, nem experiência com a desmopressina hemostática sistêmica em pacientes recebendo **DACXI (rivaroxabana)**.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS

Reg. MS nº 1.0974.0344

Farm. Resp.: Dr. Dante Alario Jr.- CRF-SP nº 5143

Fabricado por:

Dr. Reddy´s Laboratories Ltd.,

FTO Unit II, Telangana, Índia.

Importado por:

Biolab Sanus Farmacêutica Ltda.

Av. Paulo Ayres, 280 - Taboão da Serra – SP

CEP 06767-220

CNPJ 49.475.833/0001-06

SAC 0800 724 6522

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

Esta bula foi aprovada pela ANVISA em 19/08/2022.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Para 15 mg e 20 mg - Bula Profissional

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera a bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
18/11/2022	NA	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	18/11/2022	NA	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	18/11/2022	8. Quais os males que este medicamento pode me causar?	VP	Comprimidos revestidos 15 mg e 20 mg
							9. Reações adversas	VPS	
22/06/2022	4328205/22-6	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	22/06/2022	NA	SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula - publicação no Bulário RDC 60/12	22/06/2022	6. Como devo usar este medicamento? 8. Quais os males que este medicamento pode me causar? -Dizeres legais	VP	Comprimidos revestidos 15 mg e 20 mg.
							-Reações Adversas -Dizeres Legais	VPS	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

09/06/2022	4277537/22-7	Inclusão inicial de texto de bula RDC 60/12	09/06/2022	4277537/22-7	Inclusão inicial de texto de bula RDC 60/12	09/06/2022	Versão inicial	VP/VPS	Comprimidos revestidos 15 mg e 20 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

HIDROTEN

cloreto de sódio 3,5g + cloreto de potássio 1,5g + citrato de sódio di-hidratado 2,9g + glicose 20,0g

SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA

Nº 199/2006 - AFE Nº 1.00571.1.

INDICAÇÕES:

Reidratação e manutenção da hidratação.

CONTRAINDICAÇÕES:

Em casos de íleo paralítico, obstrução ou perfuração intestinal e vômitos incoercíveis.

APRESENTAÇÕES:

Pó – Caixa com 4 e 6 envelopes de 27,9g
Pó sabor laranja – Caixa com 6 envelopes de 28,02g
Pó sabor menta – Caixa com 6 envelopes de 27,98g

Fonte: Bula do Produto

MEDICAMENTO ISENTO DE PRESCRIÇÃO.

CLINIA MIP
Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Cloridrato de sertralina

Prati-Donaduzzi

Comprimido revestido

50 mg e 100 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

cloridrato de sertralina

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Comprimido revestido de 50 mg em embalagem com 10, 15, 30, 60, 100, 300, 500, 600, 900 ou 960 comprimidos.

Comprimido revestido de 100 mg em embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 500 comprimidos.

USO ORAL

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 6 ANOS DE IDADE (VIDE INDICAÇÕES)

COMPOSIÇÃO

Cada comprimido revestido de 50 mg contém:

cloridrato de sertralina.....55,95 mg*

excipiente q.s.p..... 1 comprimido

*equivalente a 50 mg de sertralina.

Excipientes: amidoglicolato de sódio, celulose microcristalina, hiprolose, estearato de magnésio, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, dióxido de titânio, hipromelose e macrogol.

Cada comprimido revestido de 100 mg contém:

cloridrato de sertralina.....111,90 mg*

excipiente q.s.p.....1 comprimido

*equivalente a 100 mg de sertralina.

Excipientes: amidoglicolato de sódio, celulose microcristalina, hiprolose, estearato de magnésio, fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, dióxido de titânio, hipromelose e macrogol.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é indicado no tratamento de sintomas de depressão, incluindo depressão acompanhada por sintomas de ansiedade, em pacientes com ou sem história de mania. Após resposta satisfatória, a continuidade do tratamento com este medicamento é eficaz tanto na prevenção de recaída dos sintomas do episódio inicial de depressão, assim como na recorrência de outros episódios depressivos.

Este medicamento também é indicado para o tratamento dos seguintes transtornos:

- Transtorno obsessivo compulsivo (TOC). Após resposta satisfatória, a sertralina mantém a eficácia, segurança e tolerabilidade em tratamento a longo prazo, como indicam estudos clínicos de até 2 anos de duração.
- Transtorno obsessivo compulsivo (TOC) em pacientes pediátricos acima de 6 anos de idade.
- Transtorno do pânico, acompanhado ou não de agorafobia. Após resposta satisfatória, a continuidade do tratamento com este medicamento é eficaz na prevenção de recidivas do episódio inicial do transtorno do pânico.
- Transtorno do estresse pós-traumático (TEPT). Após resposta satisfatória, a continuidade do tratamento com este medicamento é eficaz na prevenção de recidivas do episódio inicial do estresse pós traumático (TEPT).
- Fobia social (transtorno da ansiedade social). Após resposta satisfatória, a continuidade do tratamento com este medicamento é eficaz na prevenção de recidivas do episódio inicial da fobia social.
- Sintomas da síndrome da tensão pré-menstrual (STPM) e/ou transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM).

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Depressão (transtorno depressivo maior)

A eficácia do cloridrato de sertralina no tratamento da depressão maior foi estabelecida em dois estudos clínicos, placebo-controlados, em pacientes adultos ambulatoriais que preenchiam o critério do DSM-III para o transtorno depressivo maior. O Estudo 1 foi de 8 semanas, com doses flexíveis de cloridrato de sertralina de 50 mg/dia a 200 mg/dia, e a dose média para os pacientes que completaram o estudo foi de 145 mg/dia. O Estudo 2 foi com dose fixa, teve duração de 6 semanas e incluiu doses de cloridrato de sertralina de 50, 100 e 200 mg/dia. De forma geral, estes estudos clínicos demonstraram que o cloridrato de sertralina foi superior ao placebo na melhora do escore nas escalas de depressão de Hamilton, escala de Impressão Clínica Global de Gravidade da doença e de Melhora. O Estudo 2 não foi prontamente interpretável no que se refere à relação dose-resposta para a demonstração da eficácia do tratamento.

O Estudo 3 envolveu pacientes ambulatoriais com depressão, que haviam apresentado melhora ao final da fase inicial de 8 semanas de tratamento com cloridrato de sertralina, de forma aberta, na dose de 50 mg/dia a 200 mg/dia. Estes pacientes (n=295) foram randomizados para continuar o tratamento com cloridrato de sertralina na dose de 50 mg/dia a 200 mg/dia ou placebo por um período de observação duplo-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

cego de 44 semanas. Um menor número, estatisticamente significativo, de recaídas foi observado no grupo de pacientes que receberam cloridrato de sertralina, quando comparado ao grupo placebo. A dose média para os pacientes que completaram o estudo clínico foi de 70 mg/dia.

As análises para diferenciação de efeitos com relação ao gênero não sugeriram diferença entre os resultados de eficácia entre o grupo de homens e o de mulheres.

Transtorno obsessivo compulsivo (TOC)

A eficácia de cloridrato de sertralina no tratamento do transtorno obsessivo compulsivo (TOC) foi demonstrada em 3 estudos clínicos multicêntricos, placebo-controlados, realizados com pacientes adultos ambulatoriais (Estudos 1-3). Os pacientes em todos os estudos clínicos apresentavam transtorno obsessivo compulsivo (TOC) de intensidade moderada a grave (segundo os critérios do DSM-III ou DSM-III-R). Apresentavam ainda, na *baseline*, um escore de 23 a 25, quando avaliados pela escala de sintomas obsessivo-compulsivos de Yale-Brown (YBOCS).

O Estudo 1 teve duração de 8 semanas e utilizou doses flexíveis de cloridrato de sertralina (50 mg/dia a 200 mg/dia), e a dose média para os pacientes que completaram o estudo clínico foi de 186 mg/dia. Os pacientes que foram tratados com cloridrato de sertralina apresentaram uma redução de aproximadamente 4 pontos no escore total da escala YBOCS, o que foi significativamente maior do que a redução média de 2 pontos obtida no grupo de pacientes tratados com placebo.

O Estudo 2, realizado com doses fixas, de 12 semanas de duração, utilizou cloridrato de sertralina nas doses de 50, 100 e 200 mg/dia. Os pacientes que receberam doses de cloridrato de sertralina de 50 e 200 mg/dia apresentaram reduções médias de aproximadamente 6 pontos no escore da escala YBOCS, o que foi significativamente maior do que a redução de 3 pontos obtida pelo grupo de pacientes tratados com placebo.

O Estudo 3 foi de 12 semanas de tratamento, de doses flexíveis, com doses de cloridrato de sertralina entre 50 e 200 mg/dia: a dose média dos pacientes que completaram o estudo foi de 185 mg/dia. Pacientes que receberam cloridrato de sertralina apresentaram uma redução de aproximadamente 7 pontos no escore médio da escala YBOCS, resultado significativamente maior do que a redução média de aproximadamente 4 pontos, obtida pelo grupo de pacientes tratados com placebo.

As análises para diferenciação de efeitos com relação ao gênero e idade não sugeriram diferença entre os resultados de eficácia com base em gênero ou idade.

A eficácia de cloridrato de sertralina para o tratamento do transtorno obsessivo compulsivo (TOC) também foi demonstrada em pacientes ambulatoriais pediátricos (crianças e adolescentes com idade entre 6-17 anos), por meio de um estudo clínico multicêntrico, de 12 semanas, placebo-controlado e de grupos paralelos. Os pacientes que receberam cloridrato de sertralina neste estudo clínico iniciaram o tratamento em uma dose de 25 mg/dia (crianças de 6-12 anos de idade) ou 50 mg/dia (adolescentes, com idade entre 13 e 17 anos), e a seguir foram titulados nas 4 semanas seguintes do estudo clínico até uma dose máxima de 200 mg/dia, conforme a tolerabilidade. A dose média para os pacientes que completaram o estudo clínico foi de 178 mg/dia. A dose foi administrada uma vez ao dia, de manhã ou à noite. Os pacientes neste estudo clínico apresentaram transtorno obsessivo compulsivo (TOC) de intensidade moderada a grave (DSM-III-R), segundo *Children's Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale* (escala CYBOCS, para crianças) cujo score total é de 22. Os pacientes que receberam cloridrato de sertralina apresentaram uma redução média de aproximadamente 7 pontos (escala CYBOCS), significativamente maior do que os 3 pontos de redução obtidos no grupo tratado com placebo.

As análises de subgrupo, tais como idade, raça ou sexo, não indicaram qualquer diferença nos resultados do tratamento.

Em um estudo clínico de longo-prazo, pacientes com transtorno obsessivo compulsivo [TOC (DSM-III-R)] que haviam apresentado resposta ao tratamento em um estudo clínico prévio de 52 semanas, de desenho mono-cego com cloridrato de sertralina na dose de 50 mg/dia a 200 mg/dia (n=224), foram randomizados para a continuidade de tratamento com cloridrato de sertralina ou para substituição do placebo por até 28 semanas de observação para a descontinuação em decorrência da recaída ou pela insuficiência da resposta clínica. Este padrão foi demonstrado em indivíduos do sexo masculino e do sexo feminino.

A resposta durante a fase mono-cega foi definida como uma diminuição do escore da escala YBOCS de ≥ 25% quando comparado ao *baseline* e um escore da escala de ICG-M de 1 (muito melhor), 2 (melhor) ou 3 (discretamente melhor). A recaída durante a fase duplo-cega foi definida pelas seguintes condições (encontradas em 3 visitas consecutivas, na visita 1, 2 e 3, para a condição 3): (1) escore da escala YBOCS aumentado de ≥ 5 pontos, para um mínimo de 20, no *baseline*; (2) ICG-M aumentado de ≥ 1 ponto e (3) piora da condição do paciente, no parecer do investigador do estudo clínico, que justificasse tratamento alternativo. Resposta clínica insuficiente indicava uma piora das condições do paciente que resultavam na descontinuação do estudo, avaliado pelo investigador. Os pacientes que receberam cloridrato de sertralina de forma contínua apresentaram uma taxa significativamente menor de descontinuação devido à recaída ou resposta clínica insuficiente, durante as 28 semanas subsequentes, quando comparados com o grupo placebo. Esse padrão foi demonstrado em homens e mulheres.

Transtorno de pânico

A eficácia de cloridrato de sertralina no tratamento do transtorno de pânico foi demonstrada em 3 estudos clínicos duplo-cegos, placebo-controlados (Estudos 1-3), em pacientes adultos ambulatoriais, com diagnóstico primário de transtorno de pânico (DSM-III-R), com ou sem agorafobia.

Os Estudos 1 e 2 apresentavam tratamentos de dose flexível, com a duração de 10 semanas. O cloridrato de sertralina foi iniciado na dose de 25 mg/dia, para a primeira semana e a partir da segunda semana os pacientes receberam doses de 50 a 200 mg/dia, conforme a tolerabilidade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

e resposta clínica. A dose média de cloridrato de sertralina para os pacientes que completaram as 10 semanas foi de 131 mg/dia e 144 mg/dia, respectivamente, para os Estudos 1 e 2. Nestes estudos, cloridrato de sertralina demonstrou ser significativamente melhor do que o placebo no tratamento dos sintomas do transtorno de pânico para reduzir a frequência dos ataques de pânico e melhorar os escores da escala de Impressão global clínica da severidade da doença e da escala de Melhora global. A diferença entre cloridrato de sertralina e placebo na redução do número de ataques de pânico em relação ao *baseline* foi de aproximadamente 2 ataques de pânico por semana em ambos os estudos.

O Estudo 3 foi de dose fixa, de 12 semanas, com cloridrato de sertralina nas doses de 50, 100 e 200 mg/dia. Os pacientes que foram tratados com cloridrato de sertralina apresentaram uma maior e significativa redução nos ataques de pânico, em relação ao grupo placebo. O Estudo 3 não foi prontamente interpretável no que se refere à relação dose-resposta para a demonstração da efetividade do medicamento.

As análises para diferenciação de efeitos com relação ao gênero e idade não sugeriram diferença entre os resultados de eficácia entre o grupo para a idade, raça ou gênero.

Em um estudo clínico de longo prazo, pacientes com transtorno de pânico (pelo DSM-III-R) e que tinham apresentado resposta ao tratamento durante um estudo clínico aberto de 52 semanas com cloridrato de sertralina, com doses de 50 mg/dia a 200 mg/dia (n=183), foram randomizados para continuarem o tratamento como cloridrato de sertralina ou para substituição do placebo por até 28 semanas de observação para a avaliação de descontinuação por recaída ou falta de resposta clínica adequada ao tratamento. Este padrão foi demonstrado em indivíduos do sexo masculino e do sexo feminino. A resposta durante a fase aberta foi definida com um escore ICG-M de 1 (muito melhor) ou 2 (melhor). Recaídas durante o tratamento na fase duplo-cega foram definidas pelas seguintes condições encontradas em 3 visitas consecutivas: (1) ICG-M ≥ 3; (2) encaixa-se nos critérios do DSM-III-R para o transtorno de pânico; (3) número de ataques de pânico maior do que o *baseline*. A resposta clínica insuficiente indicava uma piora da condição clínica do paciente que resultou na descontinuação do estudo, como avaliado pelo investigador. Os pacientes que receberam cloridrato de sertralina apresentaram uma taxa significativamente mais baixa de descontinuação devido à recaída ou resposta clínica insuficiente do que os pacientes do grupo placebo durante as 28 semanas de avaliação do estudo. Esse padrão foi demonstrado em homens e mulheres.

Transtorno de estresse pós-traumático (TEPT)

A eficácia de cloridrato de sertralina no tratamento do transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) foi estabelecida em dois estudos clínicos multicêntricos, placebo-controlados, com pacientes adultos ambulatoriais (Estudos 1 e 2) que estavam dentro dos critérios DSM-III-R para transtorno do estresse pós-traumático (TEPT). A duração média do transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) para estes pacientes foi de 12 anos (Estudos 1 e 2 combinados) e 44% dos pacientes (169 dos 385 pacientes tratados) apresentavam transtorno depressivo secundário.

Os Estudos 1 e 2 com duração de 12 semanas, utilizaram doses flexíveis de cloridrato de sertralina. O cloridrato de sertralina foi iniciado na dose de 25 mg/dia para a primeira semana e, a partir da segunda semana, os pacientes receberam doses entre 50 mg/dia a 200 mg/dia com base na eficácia clínica e tolerabilidade apresentados. A dose média de cloridrato de sertralina para os pacientes que completaram os Estudos 1 e 2 foi de 146 mg/dia e 151 mg/dia, respectivamente. O desfecho do estudo foi avaliado pela 2ª parte da Escala de transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) Administrado pelo Clínico (ETAC), que é um instrumento que mede os três complexos de sintomas do transtorno do estresse pós-traumático (TEPT): re-experiência/pensamentos intrusos, comportamento evitativo/entorpecimento e hipervigilância e também pela Escala de Impacto do Evento, ranqueado pelo paciente (EIE), que mede os sintomas de pensamentos intrusos e comportamento evitativo. O cloridrato de sertralina mostrou ser significativamente mais eficaz do que placebo na mudança do *baseline* ao *endpoint* da ETAC, EIE e sobre a Impressão Global Clínica (IGC) da escala de gravidade da doença e de melhora global.

Em dois estudos clínicos adicionais placebo-controlados sobre o transtorno do estresse pós-traumático (TEPT), a diferença na resposta do tratamento entre os pacientes recebendo cloridrato de sertralina e pacientes placebo não foi estatisticamente significativa. Um destes estudos adicionais foi conduzido em pacientes similares àqueles dos Estudos 1 e 2, enquanto o segundo estudo adicional foi conduzido predominantemente em homens veteranos de guerra. Como o transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) é uma desordem mais comum em mulheres do que em homens, a maioria dos pacientes (76%) nestes estudos eram mulheres (152 e 139 mulheres tratadas com cloridrato de sertralina e placebo *versus* 39 e 55 homens tratados com cloridrato de sertralina e placebo, respectivamente - Estudos 1 e 2 combinados). Análises investigativas *post hoc* revelaram uma diferença significativa entre cloridrato de sertralina e placebo com relação aos escores da ETAC, EIE e IGC em mulheres independentemente do diagnóstico de transtorno depressivo no *baseline* (co-morbidade) mas, basicamente, nenhum efeito no número relativamente menor de homens foi observado nestes estudos. O significado clínico desta aparente relação com o gênero não é conhecido até o momento. Houve informações insuficientes para determinar o efeito da raça e gênero sobre o resultado.

Em um estudo clínico de longo prazo, os pacientes com transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) (DSM-III-R) que responderam a um tratamento aberto de 24 semanas com cloridrato de sertralina nas doses de 50 mg/dia a 200 mg/dia (n=96) foram randomizados para continuar o tratamento com cloridrato de sertralina ou para substituir o mesmo por placebo por até 28 semanas, para a observação de recaídas. Este padrão foi demonstrada em indivíduos do sexo masculino e do sexo feminino. A resposta clínica durante a fase aberta foi definida como uma ICG-M de 1 (muito melhor) ou 2 (melhor), e uma diminuição no escore da ETAC-2 de ≥ 30% comparado com o *baseline*. A recaída durante a fase duplo-cega foi definida como as seguintes condições encontradas em duas visitas consecutivas: (1) ICG-M ≥ 3; (2) escore da ETAC-2 aumentado de ≥ 30% e de ≥ 15 pontos em relação ao *baseline* e (3) piora da condição do paciente, segundo a avaliação do investigador. Os pacientes que receberam tratamento continuado com cloridrato de sertralina apresentaram taxas de recaídas significativamente mais baixas nas 28 semanas subsequentes de tratamento do que aqueles pacientes tratados com placebo. Este padrão foi observado em homens e mulheres.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tensão pré-menstrual - transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM)

A eficácia de cloridrato de sertralina para o tratamento do transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM) foi estabelecida em dois estudos clínicos duplo-cegos, placebo-controlados e de doses flexíveis (Estudos 1 e 2), que foram conduzidos ao longo de 3 ciclos menstruais. As pacientes do Estudo 1 apresentavam diagnóstico de transtorno disfórico de fase lútea tardia ou TDFLT (DSM-III-R), uma síndrome de tensão pré-menstrual agora referida como transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM) (DSM-IV). As pacientes do Estudo 2 apresentavam critérios para transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM) (DSM-IV). O Estudo 1 utilizou doses diárias ao longo da pesquisa, enquanto o Estudo 2 utilizou a dose diária de cloridrato de sertralina na fase lútea, duas semanas antes do início da menstruação. A duração média dos sintomas transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM) destas pacientes foi de aproximadamente 10,5 anos em ambos os estudos. As pacientes em uso de contraceptivos orais foram excluídas destes estudos; portanto, a eficácia de sertralina em combinação de contraceptivos orais para o tratamento do transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM), é desconhecida. A eficácia do tratamento foi avaliada por meio do diário de registro da intensidade dos problemas (DRSP), um instrumento preenchido pela paciente que espelha o critério diagnóstico do transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM) como estabelecido no DSM-IV, e inclui a avaliação de sintomas como alteração do humor, sintomas físicos e outros. Outras medidas de eficácia incluíram a escala de depressão de Hamilton (HAMD-17) e a escala de ICG-G e escala de ICG-M.

No Estudo 1, que envolveu 251 pacientes randomizadas, o tratamento com cloridrato de sertralina foi iniciado na dose de 50 mg/dia e administrado diariamente ao longo do ciclo menstrual. Nos ciclos subsequentes, houve ajuste de dose para o intervalo de 50-150 mg/dia com base na resposta clínica e tolerabilidade da paciente. A dose média para as pacientes que completaram o tratamento foi de 102 mg/dia. O cloridrato de sertralina administrado diariamente ao longo do ciclo menstrual foi significativamente mais eficaz do que o placebo na mudança do escore dos *endpoints* da DRSP total, HAMD-17 total e da ICG-G e ICG-M, em relação ao *baseline*.

No Estudo 2 que envolveu 281 pacientes randomizadas, o tratamento com cloridrato de sertralina foi iniciado com 50 mg/dia na fase lútea tardia (últimas 2 semanas) de cada ciclo menstrual, sendo descontinuado com o início da menstruação. Nos ciclos subsequentes, as pacientes foram tratadas com 50 - 100 mg/dia de cloridrato de sertralina durante a fase lútea de cada ciclo, dependendo da resposta clínica e tolerabilidade apresentada. As pacientes que foram tituladas para 100 mg/dia receberam 50 mg/dia para os 3 dias iniciais do ciclo, sendo posteriormente aumentada a dose para 100 mg/dia para o restante do ciclo. A dose média de cloridrato de sertralina para as pacientes que completaram o estudo foi de 74 mg/dia. Cloridrato de sertralina administrado na fase lútea do ciclo menstrual foi significativamente mais eficaz do que o placebo para a mudança dos parâmetros: escore da DRSP total, ICG-G e ICG-M no *endpoint*, em relação ao *baseline*.

Havia informação insuficiente para determinar o efeito da raça ou idade sobre a eficácia nestes estudos.

Transtorno de ansiedade social (fobia social)

A eficácia de cloridrato de sertralina no tratamento do transtorno da ansiedade social (também conhecido como fobia social) foi estabelecida em dois estudos clínicos (Estudos 1 e 2) multicêntricos, placebo-controlados, em pacientes adultos ambulatoriais com diagnóstico de fobia social (transtorno de ansiedade social, segundo o DSM-IV).

O Estudo 1 multicêntrico, de 12 semanas, de doses flexíveis, comparou cloridrato de sertralina (50 mg/dia a 200 mg/dia) ao placebo, no qual o tratamento foi iniciado com 25 mg/dia de cloridrato de sertralina na primeira semana. Os parâmetros de eficácia foram avaliados por meio de: (a) Escala de Ansiedade Social de Liebowitz (LSAS), um instrumento clínico de 24 itens que mensura o medo, ansiedade, comportamento evitativo e situações de desempenho e pela proporção de pacientes que responderam ao tratamento definido pelo critério da Impressão Clínica Global (ICG-M) do ICG-M ≤ 2 (muito melhor ou melhor). O cloridrato de sertralina foi significativamente mais eficaz, do ponto de vista estatístico, do que o placebo, pela análise dos resultados do escore da LSAS e da porcentagem de pacientes que responderam ao tratamento.

O Estudo 2 multicêntrico, de 20 semanas, de doses flexíveis, comparou cloridrato de sertralina (50 mg/dia a 200 mg/dia) ao placebo. As avaliações de eficácia deste estudo incluíram: (a) Escala de Fobia Social de Duke (BSPS), um instrumento relacionado à múltiplos itens clínicos que mensura medo, comportamento evitativo e resposta psicológica a situações sociais ou de performance, (b) Subescala de Medo do questionário Marks de Fobia Social (FQ-SPS), um instrumento de classificação do paciente de 5 itens que mensura alterações da intensidade de evitação fóbica e angústia, e (c) porcentagem de pacientes que responderam ao tratamento definido como ICG-M ≤ 2. O cloridrato de sertralina foi significativamente mais eficaz, do ponto de vista estatístico, que o placebo, a partir da análise do escore total da BSPS e também do escore total da FQ-SPS, obtidos no desfecho e quando comparados com a linha de base. Além disso, mais pacientes tratados com cloridrato de sertralina apresentaram resposta ao tratamento (definido pelo ICG-M).

A análise de subgrupos não sugeriu diferenças no tratamento com relação ao gênero e não havia informação suficiente para determinar o efeito da raça ou idade sobre as medidas de eficácia.

Num estudo de prevenção de recaídas de fobia social, os pacientes que responderam ao tratamento do estudo multicêntrico, dose flexível ao fim de 20 semanas que comparou sertralina (50 mg/dia a 200 mg/dia) ao placebo, foram re-randomizados para o tratamento de continuação com sertralina (dentro de 50 mg/dia a 200 mg/dia) ou substituição pelo placebo durante 24 semanas adicionais, enquanto os respondedores ao placebo permaneceram com o placebo. Pacientes que receberam tratamento de continuação com sertralina apresentaram um número estatisticamente menor de recaídas do que os pacientes que continuaram com o placebo.

Eletrofisiologia cardíaca

Em um estudo QTc completo e dedicado, conduzido em estado constante em exposições supraterapêuticas em voluntários saudáveis (tratados com 400 mg/dia, duas vezes a dose diária máxima recomendada), o limite superior da IC de 90% de ambos os lados pelo tempo correspondente menos a diferença de média quadrática de QTcF entre sertralina e placebo (11,666 ms) foi maior que o limiar predefinido de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

10 ms no ponto de tempo pós-dose de 4 horas. A análise exposição-resposta indicou uma relação ligeiramente positiva entre QTcF e concentrações plasmáticas de sertralina [0,036 ms/(ng/mL); p<0,0001]. Com base no modelo exposição-resposta, o limiar para o prolongamento clinicamente significativo do QTcF (ou seja, para o IC predito de 90% para além de 10 ms) é pelo menos 2,6 vezes maior do que a Cmax média (86 ng/mL) seguindo a dose mais alta recomendada de sertralina (200 mg/dia) (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**, **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**, **REAÇÕES ADVERSAS** e **SUPERDOSE**).

Referências

1. Keller MB, Kocsis JH, et al. *Maintenance Phase Efficacy of Sertraline for Chronic Depression*. A Randomized Controlled Trial, JAMA Nov 18, 1998-Vol 280, No. 19: 1665-1672.
2. Koran LM, Hackett, et al. *Efficacy of Sertraline in the Long-Term Treatment of Obsessive-Compulsive Disorder*, Am J Psychiatry Jan 2002; 159: 1: 88-95.
3. Rapaport MH, Wolkow R, et al. *Sertraline treatment of panic disorder: Results of a long-term study*, Acta Psychiatr Scan 2001: 104: 289-298.
4. Davidson J, Pearlstein T, et al. *Efficacy of Sertraline in Preventing Relapse of Posttraumatic Stress Disorder: Results of a 28-Week Double-Blind, Placebo-Controlled Study*, Am J Psychiatry 158: 12, Dec 2001: 1974-1981.
5. Walker JR, Van Ameringen M, Swinson R, et al. *Prevention of Relapse in Generalized Social Phobia: Results of a 24-Week Study in Responders to 20 Weeks of Sertraline Treatment*, J Clin Psychopharmacol Dec 2000; 20(6): 636-644.
6. Yonkers KA, Pearlstein T, Fayyad R, Gillespie JA. *Luteal Phase Treatment of Premenstrual Dysphoric Disorder Improves Symptoms That Continue Into the Postmenstrual Phase*. J Affect Disord. 2005 Apr;85(3): 317-21.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

A sertralina é um inibidor potente e seletivo da recaptação da serotonina (5-HT) neuronal *in vitro*, que resulta na potencialização dos efeitos da 5-HT em animais. Possui efeito muito fraco sobre a recaptação neuronal da dopamina e norepinefrina. Em doses terapêuticas, a sertralina bloqueia a recaptação de serotonina em plaquetas humanas. É desprovida de atividades estimulantes, sedativas ou anticolinérgicas ou de cardiotoxicidade em animais. Em estudos controlados em voluntários sadios, a sertralina não causou sedação e não interferiu com a atividade psicomotora. De acordo com sua inibição seletiva de recaptação da 5-HT, a sertralina não aumenta a atividade catecolaminérgica.

A sertralina não possui afinidade por receptores muscarínicos (colinérgicos), serotoninérgicos, dopaminérgicos, adrenérgicos, histaminérgicos, ácido gama-aminobutírico (GABA) ou benzodiazepínicos. A administração crônica de sertralina em animais foi associada à redução adaptativa dos receptores norepinefrínicos cerebrais, como observado com outros medicamentos antidepressivos e antiobsessivos clinicamente eficazes.

A sertralina não demonstrou potencial de abuso. Em um estudo randomizado, duplo-cego, placebo-controlado de avaliação do potencial de abuso comparativo da sertralina, alprazolam e d-anfetamina em humanos, a sertralina não produziu efeitos subjetivos positivos que indicassem potencial de abuso. Ao contrário, indivíduos avaliados com alprazolam e d-anfetamina apresentaram efeitos significativamente superiores ao placebo nos índices de farmacodependência, euforia e potencial de abuso. A sertralina não produziu efeitos estimulantes e ansiedade associada à d-anfetamina, ou sedação e comprometimento psicomotor associados ao alprazolam. A sertralina não age como um facilitador para a autoadministração de cocaína em macacos *rhesus* treinados, nem substituiu a d-anfetamina ou pentobarbital como estímulo discriminatório em macacos *rhesus*.

Farmacocinética

A sertralina demonstra farmacocinética linear, isto é, os níveis plasmáticos são dose-proporcionais, em uma variação de dose de 50 mg a 200 mg. No homem, após a administração oral de doses únicas diárias de 50 mg a 200 mg por 14 dias, os picos de concentração plasmática ($C_{máx}$) de sertralina ocorrem em torno de 4,5 a 8,4 horas após a dose. O perfil farmacocinético em adolescentes e idosos não é significativamente diferente do observado em adultos entre 18 e 65 anos. A meia-vida média de sertralina para homens e mulheres jovens e idosos varia de 22 a 36 horas. De forma consistente à meia-vida de eliminação terminal, concentrações estáveis (*steady state*), de aproximadamente o dobro da obtida em dose única, são atingidas uma semana após a administração de doses únicas diárias.

Aproximadamente 98% do fármaco circulante está ligado às proteínas plasmáticas. Estudos em animais indicam que a sertralina possui um grande volume aparente de distribuição. A farmacocinética da sertralina em pacientes pediátricos com transtorno obsessivo compulsivo (TOC) se mostrou comparável à observada em adultos (embora os pacientes pediátricos metabolizem a sertralina com uma eficiência ligeiramente maior). Entretanto, doses mais baixas podem ser recomendadas a pacientes pediátricos, devido ao seu menor peso corpóreo (especialmente naqueles pacientes com idade entre 6 e 12 anos), a fim de se evitar níveis plasmáticos muito altos.

A sertralina sofre um extenso metabolismo hepático de primeira passagem. O principal metabólito no plasma, a N-desmetilsertralina, é substancialmente menos ativa (cerca de 20 vezes) que a sertralina *in vitro* e não há evidência de atividade em modelos de depressão *in vivo*. A meia-vida da N-desmetilsertralina varia de 62 a 104 horas. A sertralina e a N-desmetilsertralina são extensivamente metabolizadas pelo homem, e seus metabólitos resultantes são excretados na urina e fezes em quantidades semelhantes. Somente uma pequena quantidade (< 0,2%) de sertralina é excretada na urina sob forma inalterada.

O alimento não altera significativamente a biodisponibilidade da sertralina quando administrada na forma de comprimidos revestidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Dados de segurança pré-clínicos

Estudos extensivos de avaliação de segurança crônica em animais demonstram que a sertralina é geralmente bem tolerada em doses superiores àquelas clinicamente eficazes. A sertralina também se apresentou destituída de efeitos mutagênicos.

Estudos em animais jovens

Em um estudo de toxicologia em ratos jovens *Sprague-Dawley*, os níveis de dosagem de 0, 10, 40 ou 80 mg/kg/dia de sertralina foram administrados oralmente em ratos machos e fêmeas nos Dias pós-natal 21 a 56, com uma fase de recuperação sem dosagem até o Dia pós-natal 196. A administração de 80 mg/kg de sertralina em ratos machos e fêmeas nos Dias pós-natal 21 a 56 resultou em desidratação, cromorrinorreia e ganho reduzido de peso médio. Além disso, estertores, postura arqueada e consumo reduzido de alimentos também ocorreram em ratos machos que receberam 80 mg/kg/dia. Atrasos na maturação sexual ocorreram em ratos machos (80 mg/kg/dia) e fêmeas (≥ 10 mg/kg/dia), mas apesar desta descoberta, não houve efeitos relacionados com a sertralina em nenhum dos *endpoints* reprodutivos em machos (peso dos órgãos, acasalamento e fertilidade, motilidade de espermatozoides ou concentração de espermatozoides) ou fêmeas (ciclos estrais, acasalamento e fertilidade, ou parâmetros de ovário e uterinos) que foram avaliados. Não foram observados efeitos relacionados com a sertralina em qualquer parâmetro de comportamento (aprendizado e memória, resposta de sobressalto auditivo e atividade locomotora) em machos, enquanto que uma diminuição na resposta de sobressalto auditivo ocorreu nas fêmeas com 40 e 80 mg/kg/dia. Não houve efeitos relacionados com a sertralina no comprimento dos fêmures, peso do cérebro, autópsia macroscópica ou observações microscópicas de ratos machos e fêmeas em qualquer nível de dose. Em machos jovens, o nível de efeitos adversos não observados (NOAEL) para toxicidade geral foi de 40 mg/kg/dia (correlacionando a um Cmáx de 262 ng/mL e um $AUC_{0\text{-}t}$ a 3170 ng·h/mL no Dia pós-natal 56). Em fêmeas jovens, o nível de efeitos adversos não observados (NOAEL) não pode ser estabelecido com base nos atrasos na maturação sexual que ocorreu a ≥ 10 mg/kg. Todos os efeitos mencionados atribuídos à administração da sertralina foram revertidos em algum ponto durante a fase de recuperação sem dosagem do estudo. A relevância clínica destes efeitos observados nos ratos administrados com a sertralina não foi estabelecida.

Estudos em animais sobre a fertilidade

Em dois estudos conduzidos em ratos, a evidência coletada não apresentou efeito sobre os parâmetros de fertilidade.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Este medicamento é contraindicado a pacientes com hipersensibilidade conhecida à sertralina ou a outros componentes da fórmula.

O uso concomitante de cloridrato de sertralina em pacientes utilizando inibidores da monoaminoxidase (IMAO) é contraindicado (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

O uso concomitante de cloridrato de sertralina em pacientes utilizando pimozida é contraindicado (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Cloridrato de sertralina é um medicamento classificado na categoria C de risco na gravidez. Portanto, este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Síndrome serotoninérgica: o potencial para desenvolver síndromes que ameaçam a vida, como a síndrome serotoninérgica (SS) ou a síndrome neuroléptica maligna (SNM) foi relacionada aos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS), incluindo o tratamento com sertralina. O risco de síndrome serotoninérgica (SS) ou síndrome neuroléptica maligna (SNM) com inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS) é aumentado com o uso concomitante de fármacos serotoninérgicos (incluindo anfetaminas, triptanos e fentanila e seus análogos, tramadol, dextrometorfano, tapentadol, petidina, metadona e pentazocina), com fármacos que diminuem o metabolismo de serotonina (incluindo inibidores da monoaminoxidase-IMAO), antipsicóticos e outros antagonistas de dopamina. Os sintomas da síndrome serotoninérgica (SS) podem incluir mudanças no estado mental (por ex.: agitação, alucinações, coma), instabilidade autonômica (por ex.: taquicardia, pressão sanguínea instável, hipertermia), alterações neuromusculares (por ex.: hiperreflexia, incoordenação) e/ou sintomas gastrointestinais (por ex.: náuseas, vômitos, diarreia). Alguns sintomas de síndrome serotoninérgica (SS), incluindo hipertermia, rigidez muscular, instabilidade autonômica com possível flutuação rápida dos sinais vitais, e mudanças no estado mental assemelham-se a sintomas da síndrome neuroléptica maligna (SNM). Os pacientes devem ser monitorados para o surgimento de sinais e sintomas de síndrome serotoninérgica (SS) ou síndrome neuroléptica maligna (SNM) (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Inibidores da monoaminoxidase: casos de reações graves, algumas vezes fatais, foram relatados em pacientes que estavam recebendo sertralina em associação a um inibidor da monoaminoxidase (IMAO), incluindo o inibidor da monoaminoxidase (IMAO) seletivo, selegilina, e o inibidor da monoaminoxidase (IMAO) reversível, moclobemida e fármacos inibidores da monoaminoxidase (IMAO), por ex. linezolida (um antibiótico não seletivo inibidor da monoaminoxidase reversível (IMAO reversível)) e azul de metileno. Alguns casos apresentaram-se com sinais semelhantes à síndrome serotoninérgica (SS), cujos sintomas incluem: hipertermia, rigidez, mioclonia, instabilidade autonômica com possibilidade de rápidas flutuações dos sinais vitais, alterações mentais que incluem confusão, irritabilidade e agitação extrema progredindo para delírio e coma. Portanto, a sertralina não deve ser usada em combinação com um inibidor da monoaminoxidase (IMAO) ou dentro de 14 dias após a descontinuação do tratamento com IMAO. Da mesma maneira, um intervalo de no mínimo 14 dias deverá ser respeitado após a descontinuação do tratamento com sertralina, antes de iniciar um tratamento com um inibidor da monoaminoxidase (IMAO) (vide **CONTRAINDICAÇÕES**).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Outros fármacos serotoninérgicos: a coadministração de sertralina com outros fármacos que aumentam os efeitos da neurotransmissão serotoninérgica, como a anfetaminas, triptofana, fenfluramina, fentanila, agonistas 5-HT ou medicamentos fitoterápicos, como a Erva de São João (*Hipericum perforatum*), deve ser realizada com cuidado e ser evitada sempre que possível devido ao potencial de interação farmacodinâmica.

Prolongamento do intervalo QTc/*Torsade de pointes* (TdP): casos de prolongamento do intervalo QTc e *Torsade de pointes* (TdP) foram relatados durante o uso pós-comercialização da sertralina. A maioria dos relatos ocorreu em pacientes com outros fatores de risco para prolongamento do intervalo QTc/*Torsade de pointes*. Portanto, a sertralina deve ser usada com precaução em pacientes com fatores de risco para prolongamento do intervalo QTc (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS – Farmacodinâmica** e **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**)

Substituição de Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina, antidepressivos ou antiobsessivos: existe um número limitado de experiências controladas com relação ao momento ideal para substituir a terapia com inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS), antidepressivos ou antiobsessivos por sertralina. É necessário cuidado e avaliação médica prudente ao realizar a mudança, particularmente de agentes de ação prolongada, como a fluoxetina. A duração do período de *washout* necessário para a substituição de um inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS) por outro ainda não foi estabelecida.

Ativação de mania/Hipomania: em estudos pré-comercialização, hipomania ou mania ocorreram em aproximadamente 0,4% dos pacientes tratados com sertralina. A ativação de mania/hipomania também foi relatada numa pequena proporção de pacientes com transtorno afetivo maior tratados com outros antidepressivos e antiobsessivos disponíveis.

Convulsões: a ocorrência de convulsões é um risco potencial com o uso de medicamentos antidepressivos e antiobsessivos. Foram observadas convulsões em aproximadamente 0,08% dos pacientes tratados com sertralina no programa de desenvolvimento para depressão. Nenhum caso de convulsão foi relatado por pacientes tratados com sertralina no programa de desenvolvimento para o transtorno do pânico. Durante o programa de desenvolvimento para transtorno obsessivo compulsivo (TOC), 4 pacientes de um total de aproximadamente 1.800 pacientes expostos à sertralina apresentaram convulsões (aproximadamente 0,2%). Três desses pacientes eram adolescentes, 2 com transtornos convulsivos e 1 com histórico familiar de transtorno convulsivo, nenhum desses pacientes estava recebendo medicação anticonvulsivante. Em todos estes casos, a relação com o tratamento com sertralina foi incerta. Uma vez que a sertralina não foi avaliada em pacientes com transtornos convulsivos, seu uso deve ser evitado em pacientes com epilepsia instável. Pacientes com epilepsia controlada devem ser cuidadosamente monitorados. A sertralina deve ser descontinuada em qualquer paciente que desenvolva convulsões.

Suicídio/pensamentos suicidas ou agravamento clínico: todos os pacientes tratados com sertralina, em particular os de alto risco, devem ser cuidadosamente supervisionados e observados atentamente quanto a piora clínica e ao suicídio. Os pacientes, suas famílias e seus cuidadores devem ser encorajados a estarem alertas para a necessidade de monitoramento relativo a qualquer agravamento clínico, comportamento ou pensamento suicida e mudanças não comuns de comportamento, especialmente no início da terapia ou durante qualquer alteração na dose ou regime de dosagem. O risco de tentativa de suicídio deve ser considerado, especialmente em pacientes deprimidos, e a menor quantidade de fármaco deverá ser administrada, de acordo com uma boa supervisão do paciente, para assim reduzir o risco de overdose.

O suicídio é um risco conhecido da depressão e de outras doenças psiquiátricas, e esses transtornos são fortes preditores de suicídio. Análises combinadas de curto prazo controladas com placebo de fármacos antidepressivos (inibidor seletivo da recaptação de serotonina ISRS e outros) demonstraram que esses medicamentos aumentam o risco de comportamento suicida em crianças, adolescentes e adultos jovens (com idade de 18 a 24 anos) com depressão maior e outros transtornos psiquiátricos. Estudos de curto prazo não mostraram um aumento de suicídio com antidepressivos em comparação com placebo em adultos acima de 24 anos; houve uma redução no risco de comportamento suicida com antidepressivos em comparação com placebo em adultos com 65 anos ou mais.

Disfunção sexual

Inibidores seletivos da recaptação da serotonina (ISRSs) podem causar sintomas de disfunção sexual (vide **REAÇÕES ADVERSAS**). Houve relatos de disfunção sexual de longa duração onde os sintomas continuaram apesar da descontinuação dos ISRSs.

Sangramento anormal/ Hemorragia: houve relatos de sangramento anormal com inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS) de equimose e púrpura até hemorragias fatais. Recomenda-se cautela aos pacientes em tratamento com inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS), principalmente com o uso concomitante com fármacos conhecidos por afetarem a função plaquetária (ex. antipsicóticos atípicos e fenotiazinas, antidepressivos tricíclicos, ácido acetilsalicílico e anti-inflamatórios não-esteroides [AINEs]) assim como em pacientes com histórico de distúrbios de sangramento (vide **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**).

Hiponatremia: hiponatremia pode ocorrer como resultado do tratamento com inibidores seletivo da recaptação de serotonina (ISRSs) ou inibidores da recaptação da norepinefrina e serotonina (IRNSs) incluindo a sertralina. Em muitos casos, a hiponatremia parece ser o resultado de uma síndrome da secreção inadequada do hormônio antidiurético (SIADH). Casos com natremia menor que 110 mmol/L foram relatados. Pacientes idosos podem ter um risco maior de desenvolver hiponatremia com inibidores seletivo da recaptação de serotonina (ISRSs) ou inibidores da recaptação da norepinefrina e serotonina (IRNSs). Mesmo pacientes que tomam diuréticos ou aqueles que apresentam depleção de volume, podem apresentar um risco maior (vide **POSOLOGIA E MODO DE USAR - Idosos**). A descontinuação de sertralina deve ser considerada em pacientes com hiponatremia sintomática e intervenção médica apropriada deve ser instituída. Sinais e sintomas de hiponatremia incluem dor de cabeça, dificuldade de concentração, danos de memória, confusão, fraqueza e instabilidade que pode levar a

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

quedas. Sinais e sintomas associados com casos mais graves e/ou agudos incluem alucinações, síncope, tontura, coma, parada respiratória e morte.

Devido à comorbidade estabelecida entre o transtorno obsessivo compulsivo (TOC) e depressão, transtorno do pânico e depressão, transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) e depressão, e fobia social e depressão, as mesmas precauções observadas durante o tratamento de pacientes com depressão devem ser observadas durante o tratamento de pacientes com transtorno obsessivo compulsivo (TOC), transtorno do pânico, transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) ou fobia social.

Fraturas ósseas

Estudos epidemiológicos mostram um risco aumentado de fraturas ósseas em pacientes utilizando inibidores da recaptação de serotonina (ISRS), incluindo a sertralina. O mecanismo que leva a esse risco não é totalmente conhecido.

Uso na insuficiência hepática

A sertralina é extensamente metabolizada pelo fígado. Um estudo farmacocinético de dose múltipla em indivíduos com cirrose estável de grau leve demonstrou uma meia-vida de eliminação prolongada e Cmáx e área sob a curva (AUC) aproximadamente 3 vezes maior em comparação a indivíduos sadios. Não foram observadas diferenças significativas na ligação às proteínas plasmáticas entre os dois grupos. O uso de sertralina em pacientes com doença hepática deve ser feito com cuidado. Uma dose menor ou menos frequente deve ser considerada para pacientes com insuficiência hepática.

Uso na insuficiência renal

A sertralina é extensamente metabolizada. A excreção do fármaco inalterado na urina é uma via de eliminação pouco significativa. Em estudos de pacientes com insuficiência renal de grau leve a moderado (*clearance* de creatinina de 30 a 60 mL/min) ou insuficiência renal de grau moderado a grave (*clearance* de creatinina de 10 a 29 mL/min), os parâmetros farmacocinéticos de dose múltipla (AUC 0-24 ou Cmáx) não foram significativamente diferentes quando comparados aos controles. As meias-vidas foram similares e não houve diferenças na ligação às proteínas plasmáticas em todos os grupos estudados. Este estudo indica que, de acordo com a baixa excreção renal da sertralina, as doses de sertralina não precisam ser ajustadas com base no grau de insuficiência renal.

Diabetes/perda do controle da glicemia: novos casos de *diabetes mellitus* foram relatados em pacientes recebendo inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS), incluindo a sertralina. Perda do controle glicêmico, incluindo tanto hiperglicemia quanto hipoglicemia, também foram relatados em pacientes com ou sem diabetes preexistente. Os pacientes devem ser monitorados quanto a sinais e sintomas de flutuações de glicose. Especialmente pacientes diabéticos devem ter seus controles glicêmicos cuidadosamente monitorados em função de suas dosagens de insulina e/ou droga glicêmica oral concomitante possam precisar de ajustes.

Exames laboratoriais: exame de urina falso-positivo por imunoensaio para benzodiazepínicos foram relatados em pacientes tomando sertralina. Isso se deve a falta de especificidade dos testes. Os resultados falso-positivos podem ser esperados por vários dias após descontinuação da terapia com sertralina. Testes confirmatórios, tais como cromatografia a gás/espectometria de massa, poderão distinguir a sertralina dos benzodiazepínicos.

Glaucoma de ângulo fechado: os inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS), incluindo sertralina, podem ocasionar midríase (dilatação da pupila) e devem ser usados com precaução em pacientes com glaucoma de ângulo fechado ou história de glaucoma. Este efeito midriático pode resultar em aumento da pressão intraocular e glaucoma de ângulo fechado, especialmente em pacientes predispostos. A sertralina deve, portanto, ser usada com cautela em pacientes com glaucoma de ângulo fechado ou histórico de glaucoma.

Crianças e adolescentes: somente evidências clínicas limitadas estão disponíveis sobre os dados de segurança em longo prazo em crianças e adolescentes, incluindo efeitos sobre o crescimento, maturação sexual e desenvolvimentos cognitivos e comportamentais (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - Dados de Segurança Pré-Clínicos**). Os médicos devem monitorar os pacientes pediátricos em tratamento de longo prazo quanto a anormalidades no crescimento e desenvolvimento.

Gravidez: estudos de reprodução foram realizados em ratos e coelhos com doses de até aproximadamente 20 e 10 vezes a dose máxima diária recomendada para humanos (mg/kg), respectivamente. Não foi observada qualquer evidência de teratogenicidade em qualquer nível de dose. Nas doses correspondentes à aproximadamente 2,5 a 10 vezes a dose máxima diária recomendada em humanos (mg/kg), a sertralina foi associada com retardo no processo de ossificação dos fetos, provavelmente secundários aos efeitos maternos.

Houve diminuição da sobrevida neonatal após a administração materna de sertralina em doses aproximadamente cinco vezes à dose máxima diária recomendada para humanos (mg/kg). Efeitos similares na sobrevida neonatal foram também observados com outros fármacos antidepressivos. O significado clínico destes efeitos é desconhecido.

Não há estudos adequados e bem controlados em mulheres grávidas. Uma vez que estudos de reprodução em animais nem sempre preveem a resposta humana, a sertralina deverá ser utilizada durante a gravidez somente se os benefícios superarem os riscos potenciais.

Se a sertralina for administrada durante a gravidez e/ou lactação, o médico deve estar ciente de que ocorreram relatos de sintomas, incluindo aqueles compatíveis com as reações de abstinência, em alguns neonatos, cujas mães estavam sob tratamento com antidepressivos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS), incluindo a sertralina.

Mulheres em idade fértil devem empregar métodos adequados de contracepção quando em tratamento com sertralina.

A exposição ao inibidor seletivo de recaptação da serotonina (ISRS) durante a gravidez avançada pode causar aumento do risco de desenvolvimento de hipertensão pulmonar persistente em recém nascidos (HPPRN). A hipertensão pulmonar em recém nascidos (HPPRN) ocorre em 1 a 2 de 1000 nascidos vivos na população geral e é associada à importante morbidade e mortalidade neonatal. Em um estudo retrospectivo caso-controle com 377 mulheres que tiveram crianças nascidas com hipertensão pulmonar em recém nascidos (HPPRN) e 836

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

mulheres que tiveram crianças nascidas saudáveis, o risco de desenvolvimento de hipertensão pulmonar em recém nascidos (HPPRN) foi aproximadamente 6 vezes maior para crianças expostas a inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS) após a vigésima semana de gestação comparado com crianças que não foram expostas a antidepressivos durante a gravidez. Um estudo com 831.324 crianças nascidas na Suécia entre 1997 a 2005 apresentou uma razão de risco de hipertensão pulmonar em recém nascidos (HPPRN) de 2,4 (95% IC 1,2 a 4,3) associado com relato do paciente de uso materno de ISRS "no início da gravidez" e uma razão de risco de hipertensão pulmonar em recém nascidos (HPPRN) de 3,6 (95% IC 1,2 a 8,3) associada a uma combinação de relato do paciente de uso materno de ISRS "no início da gravidez" e prescrição pré-natal de inibidor seletivo da recaptação de serotonina (ISRS) "na gravidez avançada".

Categoria de risco na gravidez: C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação: Estudos isolados em um número pequeno de lactantes e seus recém-nascidos indicaram níveis de sertralina desprezíveis ou indetectáveis no soro da criança recém-nascida, embora os níveis no leite materno fossem mais concentrados do que aqueles no soro materno. O uso em lactantes não é recomendado a menos que, na avaliação do médico, os benefícios superarem os riscos.

Fertilidade: não há dados de ensaios clínicos sobre a fertilidade. Em estudos com animais, nenhum efeito sobre os parâmetros de fertilidade foi observado (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS** - **Dados de Segurança Pré-Clínicos**).

Efeitos na habilidade de dirigir veículos e operar máquinas: estudos clínicos de farmacologia demonstraram que sertralina não produz efeito na atividade psicomotora. Entretanto, uma vez que medicamentos psicoativos podem interferir nas habilidades mentais ou físicas necessárias para a realização de tarefas potencialmente arriscadas como dirigir e operar máquinas, o paciente deve ser advertido adequadamente.

Oriente seu paciente a não dirigir veículos ou operar máquinas durante todo o tratamento com este medicamento, pois sua habilidade e capacidade de reação podem estar prejudicadas.

O uso deste medicamento pode causar tontura, desmaios ou perda da consciência, expondo o paciente a quedas ou acidentes.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

- inibidores da monoaminoxidase: (vide **CONTRAINDICAÇÕES e ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

- pimozida: foi demonstrado aumento dos níveis de pimozida em um estudo de uma dose única de pimozida (2 mg) coadministrada com sertralina. Estes aumentos nos níveis não foram associados a qualquer alteração no eletrocardiograma (ECG). Uma vez que o mecanismo dessa interação ainda não é conhecido e devido ao índice terapêutico estreito da pimozida, a administração concomitante destes fármacos é contraindicada.

- drogas que prolongam o intervalo QTc: o risco de arritmias ventriculares (por exemplo, *torsade de pointes*) e/ou de prolongamento do intervalo QTc aumenta com o uso concomitante de outros medicamentos que prolongam o intervalo QTc (por exemplo, alguns antipsicóticos e antibióticos) (vide **CARACTERÍSITICAS FARMACOLÓGICAS – Farmacodinâmica** - **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

- depressores do SNC e álcool: a coadministração com 200 mg diários de sertralina não potencializa os efeitos do álcool, carbamazepina, haloperidol ou fenitoína nas atividades psicomotoras e cognitivas em indivíduos sadios. Entretanto, o uso concomitante de cloridrato de sertralina e álcool não é recomendado.

- lítio: em estudos placebo-controlados realizados em voluntários sadios, sugere que a coadministração de sertralina com lítio não alterou significativamente a farmacocinética do lítio; porém, em relação ao placebo, resultou em um aumento no tremor, indicando uma possível interação farmacodinâmica. Quando sertralina é coadministrada com outros medicamentos, como o lítio, que podem atuar por mecanismos serotoninérgicos, devem ser adequadamente monitorados.

- fenitoína: em um estudo placebo-controlado com voluntários sadios, a administração crônica de sertralina 200 mg/dia não produz inibição clinicamente importante do metabolismo da fenitoína. Entretanto, após o início do tratamento com sertralina, é recomendado que as concentrações plasmáticas de fenitoína sejam monitoradas e sua dose seja ajustada adequadamente. Além disso, a coadministração com fenitoína pode causar redução nos níveis plasmáticos de sertralina.

- sumatriptana: no período pós-comercialização, foram relatados raros casos de pacientes apresentando fraqueza, hiperreflexia, incoordenação motora, confusão, ansiedade e agitação, após o uso de sertralina e sumatriptana. Se o tratamento concomitante com sertralina e sumatriptana for clinicamente justificado, recomenda-se que os pacientes sejam acompanhados adequadamente (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES – outros fármacos serotoninérgicos**).

- outros fármacos serotonérgicos: vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES:** Síndrome serotoninérgica, Inibidores de Monoaminoxidase e outros fármacos serotoninérgicos.

- fármacos que se ligam às proteínas plasmáticas: uma vez que a sertralina liga-se às proteínas plasmáticas, o potencial da mesma em interagir com outros fármacos que se ligam às proteínas plasmáticas deve ser levado em consideração. Entretanto, em 3 estudos formais de interação com diazepam, tolbutamida e varfarina respectivamente, a sertralina não apresentou efeitos significantes na ligação do substrato às proteínas (vide **varfarina e interações com outros fármacos**).

- varfarina: a coadministração de 200 mg diários de sertralina com varfarina resultou em um aumento pequeno, mas estatisticamente significante, no tempo de protrombina; a significância clínica deste fato é desconhecida. Sendo assim, o tempo de protrombina deve ser cuidadosamente monitorado quando a terapia com a sertralina for iniciada ou interrompida.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- interações com outros fármacos: estudos formais de interação medicamentosa foram realizados com sertralina. A coadministração de 200 mg diários de sertralina com diazepam ou tolbutamida resultou em pequenas alterações estatisticamente significantes em alguns parâmetros farmacocinéticos. A coadministração com a cimetidina causou um decréscimo significativo no *clearance* da sertralina. O significado clínico destas alterações é desconhecido. A sertralina não apresentou qualquer efeito sobre a capacidade bloqueadora beta-adrenérgica do atenolol. Nenhuma interação foi observada na administração de 200 mg diários de sertralina com glibenclamida ou digoxina.
- terapia eletroconvulsiva: não existem estudos clínicos estabelecendo os riscos ou benefícios do uso combinado de terapia eletroconvulsiva (TEC) e sertralina.
- fármacos metabolizados pelo citocromo P450 2D6: há uma variabilidade entre os antidepressivos no que se refere ao grau de inibição da atividade da isoenzima citocromo P450 (CYP) 2D6. A significância clínica depende graúda extensão de inibição e da indicação terapêutica do fármaco que será coadministrado. Os substratos da isoenzima CYP 2D6 que apresentam uma indicação terapêutica restrita incluem os antidepressivos tricíclicos (ADTs) e antiarrítmicos da classe 1C, tais como a propafenona e a flecainida. Em estudos formais de interação, a administração crônica de 50 mg diários de sertralina demonstrou uma elevação mínima (23% a 37%, em média) nos níveis plasmáticos de equilíbrio de desipramina (um marcador da atividade da isoenzima CYP 2D6).
- fármacos metabolizados por outras enzimas do CYP (CYP 3A3/4, CYP 2C9, CYP 2C19, CYP 1A2) CYP 3A3/4: estudos de interação *in vivo* demonstraram que a administração crônica de 200 mg diários de sertralina não inibe a 6-beta-hidroxilação do cortisol endógeno mediada pelo CYP 3A3/4 nem o metabolismo da carbamazepina ou da terfenadina. Além disso, a administração crônica de sertralina 50 mg diariamente, não inibe o metabolismo do alprazolam, que é mediado pelo CYP 3A3/4. Os dados sugerem que a sertralina não seja um inibidor clinicamente relevante do CYP 3A3/4.
A coadministração de sertralina com dipirona, que é um indutor de enzimas metabolizantes, incluindo CYP2B6 e CYP3A4, pode causar uma redução nas concentrações plasmáticas de sertralina com potencial diminuição da eficácia clínica, portanto, recomenda-se precaução quando dipirona e sertralina são administrados concomitantemente; a resposta clínica e/ou os níveis do medicamento devem ser monitorados conforme apropriado.
CYP 2C9: a aparente ausência de efeitos clinicamente significantes da administração crônica de 200 mg diários de sertralina nas concentrações plasmáticas de tolbutamida, fenitoína e varfarina, sugere que a sertralina não seja um inibidor clinicamente relevante do CYP 2C9 (vide **interações com outros fármacos**, **fenitoína e varfarina**).
CYP 2C19: a aparente ausência de efeitos clinicamente significantes da administração crônica de 200 mg diários de sertralina nas concentrações plasmáticas de diazepam, sugere que a sertralina não é um inibidor clinicamente relevante do CYP 2C19 (vide **interações com outros fármacos**).
CYP 1A2: estudos *in vitro* indicam que a sertralina apresenta pouco ou nenhum potencial de inibir o CYP 1A2.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação.
Cloridrato de sertralina 50 mg e 100 mg apresentam-se na forma de um comprimido revestido circular, não sulcado, de coloração branca a levemente amarelada.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Modo de usar
Este medicamento deve ser administrado em dose única diária, pela manhã ou à noite. Este medicamento, via oral, pode ser administrado com ou sem alimentos.
A dose máxima recomendada é de 200 mg/dia.
Posologia
Tratamento Inicial
Depressão e TOC: o tratamento com este medicamento deve ser feito com uma dose de 50 mg/dia.
Transtorno do pânico, transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) e fobia social: o tratamento deve ser iniciado com 25 mg/dia. Após uma semana, a dose deve ser aumentada para 50 mg/dia. Este regime de dosagem demonstrou reduzir a frequência de efeitos colaterais emergentes no início do tratamento, característicos do transtorno do pânico.
Síndrome da tensão pré-menstrual (STPM) e/ou transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM): o tratamento deve ser iniciado com 50 mg/dia, podendo-se adotar o tratamento contínuo ou apenas durante a fase lútea do ciclo, de acordo com orientação médica.
Titulação
Depressão, TOC, transtorno do pânico, transtorno do estresse pós–traumático: os pacientes que não responderem à dose de 50 mg podem ser beneficiados com um aumento da dose. As alterações nas doses devem ser realizadas com um intervalo mínimo de 1 semana, até a

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

dose máxima recomendada que é de 200 mg/dia. Alterações nas doses não devem ser feitas mais que 1 vez por semana devido à meia-vida de eliminação da sertralina de 24 horas.

O início dos efeitos terapêuticos pode ocorrer dentro de 7 dias. Entretanto, períodos maiores são geralmente necessários para demonstrar resposta terapêutica, especialmente para o transtorno obsessivo compulsivo (TOC).

Síndrome da tensão pré-menstrual (STPM) e transtorno disfórico pré-menstrual (TDPM): uma vez que a relação entre dose e efeito ainda não foi estabelecida para o tratamento dos sintomas da síndrome da tensão pré-menstrual e/ou transtorno disfórico pré-menstrual, as pacientes que participaram dos estudos clínicos foram tratadas com doses variando entre 50-150 mg/dia, com aumentos de dose a cada novo ciclo menstrual (vide **RESULTADOS DE EFICÁCIA**). As pacientes que não estiverem obtendo resultados com a dose de 50 mg/dia podem ser beneficiadas com aumentos de dose (incrementos de 50 mg a cada ciclo menstrual), até um máximo de 150 mg/dia quando administrado diariamente durante todo o ciclo menstrual, ou até um máximo de 100 mg/dia quando administrado somente durante a fase lútea do ciclo. Se a dose de 100 mg/dia for estabelecida para a fase lútea, titulações equivalentes a 50 mg/dia, por 3 dias, devem ser utilizadas no início do tratamento de cada fase lútea do ciclo.

Manutenção: a dose de cloridrato de sertralina durante a terapia de manutenção prolongada deve ser mantida com a menor dose eficaz, com subsequentes ajustes dependendo da resposta terapêutica.

Crianças: a segurança e a eficácia do uso da sertralina foi estabelecida para pacientes pediátricos com idades variando entre 6 e 17 anos completos para o tratamento do transtorno obsessivo compulsivo (TOC). A administração de sertralina em pacientes pediátricos com (idades entre 13 e 17 anos completos) deve começar com 50 mg/dia. O tratamento de pacientes pediátricos com (idades entre 6 e 12 anos) deve começar com 25 mg/dia e aumentar para 50 mg/dia após uma semana. No caso de ausência de resposta clínica, a dose pode ser subsequentemente aumentada em incrementos de 50 mg/dia, até 200 mg/dia, se necessário. Em um estudo clínico com pacientes com idades variando entre 6 e 17 anos completos, com depressão ou transtorno obsessivo compulsivo (TOC), a sertralina mostrou um perfil farmacocinético similar àquele observado em adultos. Entretanto, o menor peso corpóreo de uma criança, quando comparado ao de um adulto, deve ser considerado quando se pensar em aumentar a dose de 50 mg.

Titulação em crianças e adolescentes: a meia-vida de eliminação da sertralina é de aproximadamente um dia, as mudanças de dosagem não devem ocorrer em intervalos menores que uma semana.

Idosos: a mesma dosagem indicada para pacientes mais jovens pode ser utilizada em pacientes idosos. Mais de 700 pacientes idosos (>65 anos) participaram de estudos clínicos que demonstraram a eficácia da sertralina nesta população de pacientes. O padrão e incidências de reações adversas nos idosos foram similares aos observados em pacientes mais jovens.

Insuficiência hepática: o uso da sertralina em pacientes com doença hepática deve ser feito com cuidado. Uma dose menor ou menos frequente deve ser considerada para pacientes com insuficiência hepática (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

Insuficiência renal: a sertralina é extensamente metabolizada. A excreção do fármaco inalterado na urina é uma via de eliminação pouco significativa. De acordo com a baixa excreção renal da sertralina, as doses de sertralina não precisam ser ajustadas com base no grau de insuficiência renal (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**).

Dose Omitida: caso o paciente esqueça de administrar este medicamento no horário estabelecido, deve fazê-lo assim que lembrar. Entretanto, se já estiver perto do horário de administrar a próxima dose, deve desconsiderar a dose esquecida e utilizar a próxima. Neste caso, o paciente não deve utilizar a dose duplicada para compensar doses esquecidas. O esquecimento de dose pode comprometer a eficácia do tratamento.

9. REAÇÕES ADVERSAS

O perfil de efeito adverso normalmente observado em estudos duplo-cegos, placebo-controlados em pacientes com transtorno obsessivo compulsivo (TOC), transtorno do pânico, transtorno do estresse pós-traumático (TEPT) e fobia social foi semelhante ao observado em experiências clínicas em pacientes com depressão.

Reações adversas por classe de sistema de órgãos (SOC) e por categoria de frequência CIOMS listadas por ordem decrescente de gravidade dentro de cada categoria de frequência e SOC

Classe de Sistema de Órgãos	Muito (Comum ≥ 1/10)	Comum (≥ 1/100 a < 1/10)	Incomum (≥ 1/1 000 a < 1/100)	Rara (≥ 1/10 000 a < 1/1 000)	Frequência desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis)

Distúrbios no sangue e sistema linfático: Rara: trombocitopenia* §, leucopenia*§, teste de função plaquetária anormal*§.

Distúrbios do sistema imune: Incomum: hipersensibilidade*: Rara: reação anafilactoide*.

Distúrbios endócrinos: Rara: secreção inapropriada de hormônio antidiurético*§, hiperprolactinemia*§, hipotireoidismo.

Distúrbios do metabolismo e nutrição: Comum: diminuição do apetite, aumento do apetite* Rara: *diabetes mellitus**, hiponatremia*§, hipoglicemia*, hiperglicemia*§.

Distúrbios psiquiátricos: Muito comum: insônia. Comum: sintomas de depressão*, ansiedade*, agitação*, bruxismo*, pesadelos*, diminuição da libido*. Incomum: alucinação*, agressão*, estado confusional*, humor eufórico*. Rara: distúrbio psicótico*.

Distúrbios do sistema nervoso: Muito comum: tontura, dor de cabeça*. Comum: hipertonia*, tremor, sonolência, parestesia*. Incomum: síncope*, distúrbios extrapiramidais*, contrações musculares involuntárias*, hipoestesia*, hipercinesia*, enxaqueca*. Rara: síndrome de serotonina*§, coma*, convulsão*§, distonia*§, acatisia*.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Distúrbios oculares: Comum: deficiência visual*. Incomum: midríase*, edema periorbital*.
Distúrbios do ouvido e do labirinto: Comum: zumbido*.
Distúrbios cardíacos: Comum: palpitações*. Incomum: taquicardia*. Rara: *Torsade de Pointes*$*_{§}$, (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS, ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES e INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**), eletrocardiograma QT prolongado* (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**, **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES e INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**),aumento do colesterol no sangue*$_{§}$.
Distúrbios vasculares: Comum: rubor*. Incomum: hemorragia*, hipertensão*. Rara: vasoconstrição cerebral*$_{§}$ (incluindo síndrome da vasoconstrição cerebral reversível e síndrome de *Call Fleming*).
Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino: Comum: bocejo*. Incomum: broncospasmo*, epistaxe*. Rara: pneumonia eosinofílica*$_{§}$.
Distúrbios gastrintestinais: Muito comum: diarreia, náusea. Comum: vômito*, constipação*, dor abdominal*, boca seca, dispepsia. Incomum: hemorragia gastrintestinal*. Rara: pancreatite*$_{§}$.
Distúrbios hepatobiliares: Incomum: aumento da alanine aminotransferase *, aumento da aspartato aminotransferase *. Rara: lesão hepática*$_{§}$.
Distúrbios da pele e tecido subcutâneo: Comum: *rash**, hiperidrose. Incomum: urticária*, púrpura*, prurido*, alopecia*. Rara: necrólise epidérmica tóxica*$_{§}$, síndrome de *Stevens-Johnson**$_{§}$, angioedema*$_{§}$, *rash* esfoliativo*$_{§}$, reação de fotossensibilidade na pele*$_{§}$.
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo: Comum: artralgia*. Incomum: espasmos musculares*. Rara: rabdomiólise *$_{§}$, trismo*$_{§}$.
Distúrbios urinários e renais: Incomum: retenção urinária*, hematúria*, Incontinência urinária*. Rara: enurese*$_{§}$.
Distúrbios do sistema reprodutivo e da mama: Comum: distúrbios da ejaculação, disfunção sexual (vide **ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**), menstruação irregular*. Rara: priapismo*, galactorreia*, ginecomastia*.
Distúrbios gerais e condições no local da administração: Comum: dor no peito*, mal-estar*, pirexia*, astenia*, fadiga*. Incomum: distúrbios da marcha*, edema periférico*. Rara: edema facial*, síndrome de abstinência medicamentosa*$_{§}$.
Investigações: Comum: aumento do peso corporal*. Incomum: diminuição do peso*. Rara: teste de laboratório anormal*.
Lesões, envenenamento e complicações processuais: Rara: fratura*.
* Reações adversas identificadas pós-comercialização.
$_{§}$ Frequência das reações adversas representada pelo limite superior estimado do intervalo de confiança de 95% calculado usando "A Regra de 3".
ADR = reação adversa ao medicamento; SOC = Sistema de Classe de Órgãos; CIOMS = Conselho para a Organização Internacional de Ciências Médicas.
Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
A sertralina tem margem de segurança dependente da população de paciente e/ou medicações concomitantes. Também foram relatadas mortes envolvendo superdose com sertralina, isolada ou em associação a outros fármacos e/ou álcool. Portanto, qualquer superdose deve ser tratada rigorosamente. Os sintomas de superdose incluem: efeitos adversos mediados pela serotonina, tais como prolongamento do intervalo QT no eletrocardiograma, *torsade de pointes* (vide **CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS - farmacodinâmica – ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES** e **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**), sonolência, distúrbios gastrintestinais (como náusea e vômito), taquicardia, tremor, agitação e tontura. O coma foi reportado com menor frequência.
Não existem antídotos específicos para sertralina. Se necessário, estabeleça e mantenha respiração assistida, assegure ventilação e oxigenação adequadas. Carvão ativado, que pode ser utilizado com um agente catártico, pode ser tão ou mais eficaz do que a lavagem e deve ser considerado no tratamento da superdose. A indução de êmese não é recomendada. Monitoração cardíaca e dos sinais vitais são recomendadas juntamente com o controle dos sintomas e medidas gerais de suporte. Devido ao amplo volume de distribuição da sertralina, diurese forçada, diálise, hemoperfusão e transfusões de sangue provavelmente não trarão benefícios.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0271
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi
CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo - PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES	VP VPS	Embalagem com 10,15, 30 ou 60 comprimidos. Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 500 comprimidos.
04/08/2022	4508519/22-9	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP VPS	Embalagem com 10,15, 30 ou 60 comprimidos. Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 500 comprimidos.
21/02/2022	0634435221	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 e 500 comprimidos.
14/06/2021	2296346/21-9	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	APRESENTAÇÕES	VP VPS	Embalagem com 10, 15, 30 ou 60 comprimidos. Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 ou 500 comprimidos.
11/02/2021	0558910/21-0	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 e 500 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

16/04/2020	1151932/20-1	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	ADEQUAÇÃO ORTOGRÁFICA	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 e 500 comprimidos.
01/10/2019	2306541/19-9	10452 – GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	COMPOSIÇÃO 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 e 500 comprimidos.
09/10/2018	0982048/18-5	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 15, 30, 60, 100, 300 e 500 comprimidos.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Sulfadiazina de prata

Prati-Donaduzzi

Creme

10 mg/g

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO

sulfadiazina de prata

Medicamento genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES

Creme de 10 mg/g em embalagem com 1 bisnaga de 30 g, 50 g e 120 g, em embalagem com 50 bisnagas de 50 g, em embalagem com 100 bisnagas de 30 g e em embalagem com 24 potes de 400 g.

USO DERMATOLÓGICO

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 MESES

COMPOSIÇÃO

Cada g do creme contém:

sulfadiazina de prata..... 10 mg

veículo q.s.p..... 1 g

Excipientes: álcool cetoestearílico, cetomacrogol 1.000, petrolato líquido, propilenoglicol, metilparabeno, propilparabeno, butil-hidroxitolueno e água purificada.

II - INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES

Este medicamento é destinado à prevenção e ao tratamento de feridas com grande potencial de infecção e risco de evolução para sepse: queimaduras[1-5], úlceras de membros inferiores[6-9], úlceras de pressão[10-11] e feridas cirúrgicas[12].

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

Desde 1968, através dos estudos de Fox e colaboradores foi demonstrado que a sulfadiazina de prata reduziu a mortalidade entre 5% e 20% em oito dias após queimaduras. Adicionalmente a destruição pós-queimaduras da pele e músculo por infecção foi reduzida com a aplicação deste medicamento[1].

Em 1992, Bishop e colaboradores[8] realizaram um estudo prospectivo em pacientes com úlceras venosas com níveis bacterianos comparáveis e demonstraram que a sulfadiazina de prata a 1% reduziu de forma estatisticamente significativa o tamanho das úlceras (44%, em relação a 22,5% dos que utilizaram placebo). Tais autores associaram a eficácia desta droga a um favorecimento da replicação de queratinócitos e a propriedades anti-inflamatórias da substância.

Posteriormente, Lansdown e colaboradores[13] observaram cicatrização acelerada e liberação mais rápida de crostas e debris em animais em que foi utilizada a sulfadiazina de prata. Estes autores correlacionam seus achados a uma redução das fases inflamatória e de formação de tecido de granulação, além de maior velocidade de reparação epidérmica. Kjolseth e colaboradores[14] compararam os efeitos *in vivo* de seis agentes tópicos frequentemente utilizados em úlceras e demonstraram que a sulfadiazina de prata foi responsável pela taxa de reepitelização mais rápida, além de ter sido um dos principais agentes promotores de neovascularização. Numa revisão sistemática sobre agentes antimicrobianos utilizados no tratamento de feridas crônicas, a sulfadiazina de prata foi uma das poucas substâncias citadas como comprovadamente úteis no tratamento de lesões ulceradas de difícil resolução[9].

Referências bibliográficas

1. Fox C.L. Silver Sulfadiazine: *A New Topical Therapy of Pseudomonas Infection.* Arch Surg 1968; v. 96: p.184-188.
2. Fox C.L. Rappole B.W., Stanford W. *Control of Pseudomonas Infection in Burns by Silver Sulfadiazine*. Surg. Gynecol. Obstetr. 1969; p. 1021-26.
3. Monafo W.W., West MA. *Current Treatment Recommendations Topical Burn Therapy*. Drugs 1990; v. 40, n. 3: p. 364-373.
4. Nangia A.K., Hung C.T., and Lim J.K.C. *Silver Sulfadiazine in the Management of Burns – an update*. Drugs of today 1987; v. 23, n. 1: p. 21-30.
5. Klasen H.J. *A Historical Review of the Use of Silver in the Treatment of Burns*. II. Renewed Interest for Silver. Burns 2000; v. 26, n. 2: p. 131-138.
6. Degreef H., Michiels J.L. *1% Silver Sulfadiazine Cream Aids Treatment for Infected Leg Ulcer*. Curr. Ther. Res. 1984; v. 36; n. 6: p. 1190-94.
7. Melotte P. et al. *Efficacy of 1% Silver Sulfadiazine Cream in Treating The Bacteriological Infection of Leg Ulcers*. Curr. Ther. Res. 1985; v. 37, n. 2: p. 197-201.
8. Bishop J.B. et al. *A Prospective Randomized Evaluator-Blinded trial of two Potential Wound Healing Agents for the Treatment of Venous Stasis Ulcers*. Journal Vascular Surgery 1992; v. 16; n. 2: p. 251-257.
9. O`Meara S.M. et al. *A Systematic Review of Antimicrobial Agents Used for Chronic Wounds*. Br. J. Surg. 2001; v. 88: p. 4-21.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

10. Kucan J.O. et al. *Comparison of Silver Sulfadiazine, Povidone-Iodine and Physiologic Saline in the Treatment of Chronic Pressure Ulcers*. Journal of the American Geriatrics Society 1981; v. 29: p. 232-235.
11. Hindryckx P.H. et al. *The Treatment of Infected Decubitus Ulcers With 1% Silver Sulfadiazine Cream*. Current Therapeutic Research 1990; v. 48, n. 3: p. 535-539.
12. Lloyd J.R. *Improved Management of Skin Graft Donor Sites. Arch. Surg*. 1974; v. 108: p. 561-565.
13. Lansdown A.B.G. et al. *Silver Aids Healing in the Sterile Skin Wound: Experimental Studies in the Laboratory Rat. British Journal of Dermatology*. 1997; v. 137: p. 728-735.
14. Kjolseth D. et al. *Comparison of the Effects of Commonly Used Wound Agents on Epithelialization and Neovascularization*. Journal of the American College of Surgeons 1994; v. 179: p. 305-312.
15. Carr H., Wlodkowski T.J. and Rosenkranz H.S. *Silver Sulfadiazine: In Vitro Antibacterial Activity*. Antimicrobial Agents & Chemother 1973; v. 4, n. 5: p. 585-587.
16. Hamilton Miller J.M.T., Shah S. and Smith C. *Silver Sulphadiazine: A Comprehensive in vitro Reassement*. Chemotherapy 1993; v. 39: p. 405-409.
17. Bult A. and Plug CM. *Silver sulfadiazine: Analytical Profile of drug substances*. K. Florey (Ed.) Academic: New York 1984; 13:553.
18. Wang XW et al. *Tissue deposition of silver following topical use of silver sulfadiazine in extensive burns*. Burns 1985; 11:197.
19. Heather F. Silvadene Toxicity. *Plastic and Reconstructive Surgery*. 1991; 88(4):735.
20. Caffee HH, Bingham HG. *Leukopenia and silver sulfadiazine. J Trauma*. 1982 Jul;22(7):586-7
21. Martindale. The Complete Drug Reference. Thirty-fourth edition. Pharmaceutical Press. P. 259.
22. Eldad A., Neuman A., Weinsberg A., Benmeier P., Rotem M., Wexler MR. *Silver-sulphadiazineinduced haemolytic anaemia in a glucose-6-phosphate dehydrogenase-deficiente burn patient*.
23. Fisher NM, Marsh E, Lazova R. *Scar-localized argyria secondary to silver sulfadiazine cream*. J Am Acad Dermatol 2003; 49(4): 730-732.
24. Griffiths MR, Milne JT, Porter WM. *Penile argyria*. Br. J. Dermatol. 2006; 154: 1074-1108.
25. Thomas K, Sproston ARM, Kingsland CR. *A case of vaginal argyrosis: all that glistens isn't gold*. BJOG 2001; 108: 890-91.
26. Payne CMER et al. *Argyria from excessive use of topical silver sulphadiazine*. Lancet. 1992; 340:126.
27. Tan CB, Rajan D, Shah M, Ahmed S, Freedman L, Rizvon K, Mustacchia P. *"Toxic megacolon from fulminant Clostridium difficile infection induced by topical silver sulphadiazine"*. BMJ Case Rep. 2012 Aug 8;2012.
28. Willis MS, Cairns BA, Purdy A, Bortsov AV, Jones SW, Ortiz-Pujols SM, Willis TM, Joyner BL Jr. *"Persistent lactic acidosis after chronic topical application of silver sulfadiazine in a pediatric burn patient: a review of the literature"*. Int J Burns Trauma. 2013;3(1):1-8.
29. García AA, Rodríguez Martín AM, Serra Baldrich E, Manubens Mercade E, Puig Sanz L *"Allergic contact dermatitis to silver in a patient treated with silver sulphadiazine after a burn"*. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2014 Oct 22. doi: 10.1111/jdv.12785.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

A sulfadiazina de prata possui uma atividade antimicrobiana bastante ampla. É bactericida para uma grande variedade de bactérias Gram-positivas e Gram-negativas, bem como algumas espécies de fungos (*Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus*, algumas espécies de Proteus, Klebsiella, Enterobacter e *Candida albicans*)[1-4,15,16]. Há dados bibliográficos suficientes para demonstrar que a sulfadiazina de prata possui ação sobre bactérias comumente resistentes a outros agentes antimicrobianos tópicos e que o composto é superior à sulfadiazina pura[4,15], bem como ao nitrato de prata[4]. A atividade antimicrobiana da sulfadiazina de prata é mediada pela reação do íon prata com o DNA microbiano, o que impede a replicação bacteriana. Além disto, age sobre a membrana e parede celulares, promovendo o enfraquecimento destas, com consequente rompimento da célula por efeito da pressão osmótica[2,3,4].

Farmacocinética

Estudos de farmacocinética demonstram que os níveis séricos de prata e de sulfadiazina estão relacionados com a extensão e espessura da ferida, e a quantidade de material aplicado, sendo que estes níveis se encontram muito abaixo dos considerados tóxicos[4]. Estudos experimentais indicam que a absorção da sulfadiazina de prata na pele normal ou com lesões de queimaduras superficiais ou profundas é ínfima. Bult e Plug[17] destacam que na aplicação tópica de sulfadiazina de prata, a Prata é liberada lentamente ao redor da ferida, sendo que mais de 99% dos íons Prata permanecem nesta região. A sulfadiazina de prata parece estar presente somente na porção superficial da escara e em torno de alguns apêndices epidérmicos, com muito pouco nas camadas mais profundas[4]. Tais observações têm sido atribuídas à formação de um albuminato de prata a partir da albumina presente na área queimada ou pela formação de complexos de prata com grupos sulfidrila das fibras elásticas abundantes na área cicatricia[14,18]. Como a absorção através do tecido queimado é muito baixa, a distribuição tecidual foi mensurada após injeção subcutânea de suspensão de sulfadiazina de prata, observando-se maior concentração no fígado e baço e níveis relativamente baixos no cérebro. Como sugerido pelo padrão de distribuição da sulfadiazina de prata, o componente Prata é excretado pela via hepatobiliar e a sulfadiazina por eliminação renal. Isto tem sido confirmado por estudos em ratos que receberam doses subcutâneas de suspensão de sulfadiazina de prata. A prata é excretada principalmente nas fezes e a sulfadiazina predominantemente na urina, sendo que a eliminação da Prata acontece numa taxa bem mais lenta do que a do componente sulfadiazina[4].

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4. CONTRAINDICAÇÕES

Devido à possibilidade aumentada de Kernicterus (potencializado pelas sulfonamidas) o seu uso não é recomendado, em caso de: gravidez a termo, crianças prematuras[4] e recém-natos nos dois primeiros meses de vida[19]. O seu uso deve ser cuidadosamente observado em pacientes que apresentam hipersensibilidade às sulfas e aos demais componentes da formulação. Por existirem poucos dados sobre a sua passagem pelo leite materno, também não é recomendado em mulheres que estejam amamentando.

Este medicamento é contraindicado para menores de 2 meses de idade.

Este medicamento é contraindicado para mulheres grávidas nos últimos três meses de gestação.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Quando do uso em áreas muito extensas de superfície corporal, a monitoração dos níveis séricos da sulfa e da função renal tornam-se relevantes, apesar da pouca absorção do produto. Enquanto a sulfadiazina de prata está exercendo seu efeito por sobre a superfície lesada, alguma proliferação fúngica dentro ou abaixo da escara pode ocorrer, no entanto a incidência de superinfecções fúngicas clinicamente notificadas é bastante rara[21].

Não deve ser aplicado na região dos olhos.

Uso em idosos, crianças e outros grupos de risco

Só fazer uso do medicamento sob orientação médica. Observar as precauções, contraindicações, advertências e só administrar a posologia prescrita pelo médico.

Gravidez e lactação

Este medicamento deve ser evitado em gestantes a termo, recém-natos até dois meses e prematuros[4,19].

Informar ao médico se está amamentando.

Categoria de risco na gravidez: B.

Este medicamento não deve ser utilizado em mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

É relatado na literatura médica um risco aumentado de leucopenia em pacientes em uso de cimetidina[20], concomitante ao uso tópico de sulfadiazina de prata. É descrita também a inativação pela sulfadiazina de prata de agentes desbridantes enzimáticos[21].

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Este medicamento deve ser conservado em temperatura ambiente (entre 15 °C e 30 °C). Proteger da luz e umidade. Nestas condições o prazo de validade é de 24 meses a contar da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Este medicamento apresenta-se na forma de um creme dermatológico, homogêneo, de cor branca.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

Posologia e Modo de usar

Após a limpeza da lesão, aplicar uma camada deste medicamento uma vez ao dia. Fazer um curativo com gaze. Caso a lesão seja muito exsudativa, aplicar o creme uma segunda vez ao dia, posteriormente o excesso pode ser retirado com uma compressa de gaze ou algodão. Utilizar este medicamento até a cicatrização da ferida. Não deve ser aplicado na região dos olhos.

9. REAÇÕES ADVERSAS

A maioria das pessoas que fazem uso deste medicamento não apresenta problemas relacionados a ele. Porém, como acontece com todos os medicamentos, alguns pacientes podem ter reações indesejáveis.

Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): há relatos de argiria, descoloração da pele ou de mucosas secundária a deposição do metal prata, após a utilização tópica de creme de sulfadiazina de prata por longos períodos[21,23-26].

Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): foram relatados raros casos de leucopenia transitória em pacientes recebendo terapia com sulfadiazina de prata. Em geral ocorrendo entre 3 a 4 dias do início do tratamento, com retorno aos níveis normais de 5 a 7 dias, mesmo com a manutenção da terapia[4,20,21].

Reação muito rara (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): houve relato de um caso de Megacólon Tóxico de paciente, com pênfigo vulgar imuno-bolhoso, que evoluiu com infecção por *Clostridium difficile* e Megacólon Tóxico após uso de sulfadiazina de prata tópica.[27]

Também houve o relato de um caso de Acidose Lática secundária relacionada ao uso de propilenoglicol de um paciente vítima de queimaduras de segundo e terceiro grau e que estava recebendo terapia com sulfadiazina de prata tópica, que contém propilenoglicol em sua formulação[28]. Foi relatado piora progressiva da área queimada, com aparecimento de eritema e bolhas perilesionais, sendo diagnosticado

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

como alergia de contato. Diante desta suspeita, o tratamento tópico foi modificado e houve evolução com resolução completa das lesões[29]. Pacientes que utilizam o produto por longos períodos e/ou em grandes áreas do corpo devem ser acompanhados por médico que avaliará a necessidade de acompanhamento laboratorial, principalmente em pacientes com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase[22].
Em caso de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.

10. SUPERDOSE
É pouco provável que ocorra uma superdosagem com o uso deste medicamento. Eventualmente, a utilização em grandes superfícies corpóreas pode ocasionar um aumento da concentração sérica da sulfadiazina e da prata. Nestes casos, o uso do produto deve ser interrompido.
Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III - DIZERES LEGAIS
MS - 1.2568.0037
Farmacêutico Responsável: Dr. Luiz Donaduzzi - CRF-PR 5842

Registrado e fabricado por:
PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
Rua Mitsugoro Tanaka, 145
Centro Industrial Nilton Arruda - Toledo – PR
CNPJ 73.856.593/0001-66
Indústria Brasileira

CAC - Centro de Atendimento ao Consumidor
0800-709-9333
cac@pratidonaduzzi.com.br
www.pratidonaduzzi.com.br

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

RECICLÁVEL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
-	-	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	AJUSTES DE PADRONIZAÇÃO	VP/VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 30 g, 50 g e 120 g, em embalagem com 50 bisnagas de 50 g, em embalagem com 100 bisnagas de 30 g e em embalagem com 24 potes de 400 g.
03/08/2021	3026968/21-8	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 30 g, 50 g e 120 g, em embalagem com 50 bisnagas de 50 g, em embalagem com 100 bisnagas de 30 g e em embalagem com 24 potes de 400 g.
20/02/2018	0127356/18-6	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 100 g, em embalagem com 1 ou 50 bisnagas de 30 g ou 50 g, em embalagem com 100 bisnagas de 30 g e em embalagem com 24 potes de 400 g.
30/01/2017	0158122/17-8	10459 – GENÉRICO Inclusão Inicial de Texto de Bula RDC 60/12	-	-	-	-	-	VPS	Embalagem com 1 bisnaga de 100 g, em embalagem com 1 ou 50 bisnagas de 30 g ou 50 g, em embalagem com 100 bisnagas de 30 g e em embalagem com 24 potes de 400 g.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELFACTRIM/BELFACTRIM F
(sulfametoxazol + trimetoprima)

BELFAR LTDA.

Comprimidos
400 mg + 80 mg
800 mg + 160 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BELFACTRIM/BELFACTRIM F
sulfametoxazol+trimetoprima

Agente quimioterápico com duplo mecanismo de ação e propriedades bactericidas. Antibacteriano para uso sistêmico.

APRESENTAÇÕES
Comprimido
BELFACTRIM 400mg + 80mg: embalagens com 20, 200, 500 e 1000 comprimidos.
BELFACTRIM F 800mg + 160mg: embalagens com 10 e 20 comprimidos.

VIA ORAL
USO ADULTO E PEDIÁTRICO A PARTIR DE 12 ANOS DE IDADE

COMPOSIÇÃO
Cada comprimido de BELFACTRIM contém:
Sulfametoxazol.....400mg
Trimetoprima..... 80 mg
Excipientes* qsp.....1 comprimido

Cada comprimido de BELFACTRIM F contém:
Sulfametoxazol.....800mg
Trimetoprima.....160mg
Excipientes* qsp.....1 comprimido

*Excipientes**:** estearato de magnésio, gelatina, amidoglicolato de sódio e água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE:

1. INDICAÇÕES
BELFACTRIM **somente** deve ser usado quando o benefício do tratamento superar qualquer risco possível; considerações devem ser feitas quanto ao agente bacteriano efetivo.
Como a suscetibilidade da bactéria *in vitro* varia geograficamente e com o tempo, a situação local deve ser considerada quando se seleciona uma antibioticoterapia.
Este medicamento é indicado para o tratamento das infecções causadas por microrganismos sensíveis à associação trimetoprima + sulfametoxazol, tais como:
- infecções do trato respiratório e otites: exacerbações agudas de quadros crônicos de bronquite, sinusite, tratamento e profilaxia (primária e secundária) da pneumonia por *Pnemocystis jirovecii* em adultos e crianças. Otite média em crianças, quando há boas razões para se preferir essa combinação a um antibiótico simples;
- infecções do trato urinário e renais: cistites agudas e crônicas, pielonefrites, uretrites, prostatites e cancroides;
- infecções genitais em homens e mulheres, inclusive uretrite gonocócica;
- infecções gastrointestinais, incluindo febre tifoide e paratifoide, e tratamento dos portadores, cólera a (como medida conjunta à reposição de líquidos e eletrólitos), diarreia dos viajantes causada pela *Escherichia coli* enterotoxicogênica, shiguellose (cepas sensíveis de *Shigella flexneri e Shigella sonnei*, quando o tratamento antibacteriano for indicado);
- infecções da pele e tecidos moles: piodermite, furúnculos, abscessos e feridas infectadas;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

- Outras infecções bacterianas causadas por uma grande e variedade de microrganismos (tratamento possivelmente em combinação com outros antibióticos): osteomielite aguda e crônica, brucelose aguda, nocardiose, blastomicosesul-americana, actonomicetoma.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA

BELFACTRIM mostra-se eficaz no tratamento de inúmeras infecções. Nas infecções respiratórias superiores e inferiores, em crianças e adultos, com eficácia comparável à eritromicina e amoxicilina (Bottone*et al.*, 1982; Davies *et al.*,1983).

Na otite média aguda sua eficácia é similar à amoxicilina, cefaclor e ceftriaxona (Feldman *et al.*, 1988; Blumer *et al.*, 1984; Shurin *et al.*, 1980; Barnett *et al.*, 1997), e é opção nas infecções causadas por *H. influenzae* resistente à ampicilina ou em pacientes com hipersensibilidade à penicilina (Shurin *et al.*, 1980). Pode ser usado na profilaxia da otite média recorrente e otite média crônica (Gaskins *et al.*, 1982; Krause *et al.*, 1982). Na sinusite aguda, pode ser considerado agente de primeira linha (Fagnan, 1998).

No tratamento das pneumonias mostra eficácia similar ao cefadroxil, à penicilina G procaína e cefalexina (Phadtare & Rangnekar, 1988; Castro, 1986; Keeley *et al.*,1990) e pode ser uma opção em casos leves a moderados; contudo, deve-se sempre considerar a resistência local (Nierdman*et al.*, 1993). Também se mostra eficaz na bronquite crônica agudizada (Pines *et al.*, 1969).

BELFACTRIM é considerado medicamento de escolha na profilaxia e no tratamento da pneumonia por *P. jirovecii* em adultos e crianças HIV positivo (Anon, 1992; Schnei der *et al.*, 1992). Nesses pacientes, seu uso mostra-se também eficaz na profilaxia primária da toxoplasmose cerebral (Carr *et al.*, 1992).

Nas infecções agudas, não complicadas, do trato urinário inferior, BELFACTRIM tem eficácia similar ao ofloxacino e ciprofloxacino no tratamento com duração de três dias (McCarty *et al.*, 1999), similar ao norfloxacino e nitrofurantoína em estudos que avaliaram o tratamento por sete dias (Anon, 1987; Spencer *et al.*, 1994) e, similar ao ciprofloxacino, no tratamento por dez dias (Henry *et al.*, 1986).

Também é efetivo na profilaxia de infecções recorrentes do trato urinário (Anon, 1987; Stamm *et al.*, 1980). No tratamento da pielonefrite aguda não complicada, BELFACTRIM tem eficácia similar ao cefaclor e à ofloxacina (Trager *et al.*, 1980; Cox *et al.*, 1986) e, quando usado em associação com gentamicina, apresenta menor resistência antimicrobiana significativa, quando comparada à associação ampicilina com gentamicina, além de oferecer menor custo (Johnson*et al.*, 1991).

Nas prostatites agudas e crônicas, mostra-se eficaz devido à sua alta concentração no tecido prostático (Lipsky *et al.*, 1999).

BELFACTRIM demonstrou ser tão eficaz quanto à estreptomicina e, provavelmente, superior à tetraciclina no tratamento do cancroide (Fitzpatrick *et al.*, 1981). Na uretrite gonocócica e não gonocócica (por clamídias) é um tratamento alternativo. Verifica-se a eliminação do gonococo em dois dias de tratamento e da clamídia em cinco a dez dias de tratamento com BELFACTRIM (Tavares W, 1996).

BELFACTRIM é efetivo no tratamento das infecções gastrointestinais por *Salmonella, Shigella* e *E. coli* enteropatogênica (Ansdell *et al.*, 1999; Du Ponta *et al.*, 1993; Thisyakorn & Mansuwan, 1992). Na diarreia dos viajantes, estudos mostram eficácia similar ao ciprofloxacino, com o tratamento de cinco dias (Ericson *et al.*, 1987).

Em adultos, BELFACTRIM**,** por sete dias, mostrou-se tão eficaz quanto à amoxicilina/ácido clavulânico em infecções de pele e do subcutâneo (Davies *et al.*, 1983).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Referências bibliográficas

1. Andssel VE, Ericsson CD. Prevention and empiric treatment of traveler's diarrhea. Med Clin North Am.1999;83:945-973.
2. Anon: Recommendations for prophylaxis against pneumocystis carinii pneumonia for adults and adolescents infected with HIV. JAMA 1992; 267:2294-2299.
3. Anon: Urinary Tract Infection Study Group: Coordinated multicenter study of norfloxacin versustrimethoprim-sulfamethoxazole treatment of symptomatic urinary tract infections. J Infect Dis 1987;155:170-177.
4. Barnett E, Teele D, Klein J *et al.*: Comparison of ceftriaxone and trimethoprim-sulfamethoxazole for acute otitis media. Pediatrics 1997; 99:23-28.
5. Blumer JL, Bertino JS & Husak MP: Comparison of cefaclor and trimethoprim-sulfamethoxazole in the treatment of acute otitis media. Pediatr Infect Dis 1984; 3:25.
6. Bottone E, Baldini G, Macchia P *et al.*: Evaluation of the clinical efficacy of erythromycin, amoxicillin, andco-trimoxazole in treatment of acute respiratory tract infections in paediatric patients. Curr Med Res Opin 1982; 8:67-74.
7. Carr A, Tindall B, Brew BJ *et al.*: Low-dose trimethoprim-sulfamethoxazole prophylaxis for toxoplasmic encephalitis in patients with AIDS. Ann Intern Med 1992; 117:106-111.
8. Castro M: A comparative study of cefadroxil and co-trimoxazole in patients with lower respiratory tract infections. Drugs 1986; 32(suppl 3):50-56.
9. Cox CE, Callery SV & Tack KJ: Clinical experience with ofloxacin in urinary tract infection. Infection 1986; 14(suppl 4):S303-S304.
10. Davies JG, Rose AJ & Walker GD: A comparison of Augmentin and co-trimoxazole in the treatment of adult infections in general practice. Br J Clin Pract 1983; 126:387-393.
11. Du Pont HL, Ericsson CD. Prevention and treatment of traveler's diarrhea. N Engl J Med. 1993;328:1821-1827.
12. Ericsson CD, Johnson PC, Herbert PC *et al.*: Ciprofloxacin or trimethoprim-sulfamethoxazole as initial therapy for traveler's diarrhea. Ann Intern Med 1987; 106:216-220.
13. Fagnan LJ. Acute sinusitis: a cost-effective approach to diagnosis and treatment. Am Fam Physician 1998;58(8):1795-802,805-6.
14. Feldman W, Momy J & Dulberg C: Trimethoprim-sulfamethoxazole v amoxicillin in the treatment of acute otitis media. Can Med Assoc J 1988; 139:961-964.
15. Fitzpatrick JE, Tyler H & Gramstad NG: Treatment of chancroid: comparison of sulfamethoxazole-trimethoprim with recommended therapies. JAMA 1981; 246:1804-1805.
16. Gaskins JD, Holt RJ, Kyong CU, Weart CW, Ward J. Chemoprophylaxis of recurrent otitis media using trimethoprim/sulfamethoxazole. Drug Intell Clin Pharm. 1982; 16:387-390.
17. Henry NK, Schultz HJ, Grubbs NC *et al.*: Comparison of ciprofloxacin and co-trimoxazole in the treatment of uncomplicated urinary tract infection in women. J Antimicrob Chemother 1986; 18(suppl. D):103-106.
18. Johnson JR, Lyons MF II, Pearce W *et al.*: Therapy for women hospitalized with acute pyelonephritis: a randomized trial of ampicillin versus trimethoprim-sulfamethoxazole for 14 days. J Infect Dis 1991;163:325-330.
19. Keeley DJ, Nkrumah FK & Kapuyanyika C: Randomized trial of sulfamethoxazole + trimethoprim versus procaine penicillin for the outpatient treatment of childhood pneumonia in Zimbabwe. Bull World Health Organ 1990; 68:185-192.
20. Krause PJ, Owens NJ, Nightingale CH *et al.*: Penetration of amoxicillin, cefaclor, erythromycin/sulfisoxazole, and trimethoprim-sulfamethoxazole into the middle ear fluid of patients with chronic serous otitis media. J Infect Dis 1982; 145:815-821.
21. Lipski BA. Prostatitis and urinary tract tract infection in men: what's new; what's true? Am J Med. 1999;106:327-334.
22. McCarty JM, Richard G, Huck W *et al.*: A randomized trial of short-course ciprofloxacin, ofloxacin, or trimethoprim/ sulfamethoxazole for the treatment of acute urinary tract infection in women. Am J Med 1999;106:292-299.
23. Niederman MS, Bass JB Jr, Campbell GD. Guidelines for the inicial management of adults with community acquired pneumonia: diagnosis, assessment of severity and inicial antimicrobial therapy. Am Rev Respir Dis. 1993; 148: 1418-1426.
24. Phadtare JM & Rangnekar RY: Comparative study of the efficacy of co-trimoxazole and cephalexin in respiratory infections. Pharmatherapeutica 1988; 5:183-188.
25. Pines A, Greenfield JS, Raafat H, Rahman M, Siddiqui AM. Preliminary experience with trimethoprim and sulfamethoxazole in the treatment of purulent chronic bronchitis. Postgrad Med J. 1969; 45(suppl.):89-90.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

26. Schneider MME, Hoepelman AIM, Schattenkerk JKM *et al.*: A controlled trial of aerosolized pentamidine ortrimethoprim-sulfamethoxazole as primary prophylaxis against pneumocystis carinii pneumonia in patients with human immunodeficiency virus infection. N Engl J Med 1992; 327:1836- 1841.
27. Shurin PA, Pelton SI, Donner A et al.: Trimethoprim-sulfamethoxazole compared with ampicillin in the treatment of acute otitis media. J Pediatr 1980; 96:1081-1087.
28. Spencer RC, Moseley DJ & Greensmith MJ: Nitrofurantoin modified release versus trimethoprim orco-trimoxazole in the treatment of uncomplicated urinary tract infection in general practice. J Antimicrob Chemother 1994; 33 (suppl.):121-129.
29. Stamm WE, Counts GW, Wagner KF *et al*: Antimicrobial prophylaxis of recurrent urinary tract infections: adouble-blind, placebo-controlled trial. Ann Intern Med 1980; 92:770-775.
30. Tavares W. Derivados do enxofre. In: Manual de antibióticos e quimioterápicos antiinfecciosos. São Paulo: Editora Atheneu, 1996: 616-635.
31. Thisyakorn U & Mansuwan P: Comparative efficacy of mecillinam, mecillinam/amoxicillin andtrimethoprim-sulfamethoxazole for treatment of typhoid fever in children. Pediatr Infect Dis J 1992;11:979-980.
32. Trager GM, White GW, Porembski PE *et al.*: A comparison of cefaclor and trimethoprim/sulfamethoxazole in the treatment of urinary tract infections. Curr Ther Res 1980; 28:419- 423.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Farmacodinâmica

BELFACTRIM contém dois componentes ativos, sulfametoxazol e trimetoprima, agindo sinergicamente pelo bloqueio sequencial de duas enzimas que catalisam estágios sucessivos da biossíntese do ácido folínico no microrganismo. Esse mecanismo habitualmente resulta em atividade bactericida *in vitro* em concentrações nas quais as substâncias individualmente são apenas bacteriostáticas. Adicionalmente, BELFACTRIM é frequentemente eficaz contra organismos que são resistentes a um d os seus dois componentes. **Devido ao seu mecanismo de ação, o risco de resistência bacteriana é minimizado.**

O efeito antibacteriano de BELFACTRIM *in vitro* atinge um amplo espectro de microrganismos patogênicos gram- positivos e gram-negativos, embora a sensibilidade possa depender da área geográfica em que é utilizado.

Microrganismos geralmente sensíveis (CIM = concentração inibitória mínima < 80 mg/L) * :

* Equivalente ao SMZ.

Cocos: *Branhamella catarrhalis*.

Bacilos gram-negativos: *Haemophilus influenzae* (betalactamase positivo, betalactamase negativo), *Haemophilus parainfluenzae, E. coli, Citrobacter freundii*, *Citrobacter* spp., *Klebsiella oxytoca, Klebsiella pneumoniae,* outras *Klebsiella* spp., *Enterobacter cloacae, Enterobacter aerogenes, Hafnia alvei, Serratia marcescens, Serratia liquefaciens,* outras *Serratia* spp., *Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Morganella morganii, Shigella* spp., *Yersinia enterocolitica,* outras *Yersinia* spp., *Vibrio cholerae.*

Outros diversos bacilos gram-negativos: *Edwardsiella tarda, Alcaligenes faecalis, Pseudomonas cepacia, Burkholderia (Pseudomonas) pseudomallei.*

Com base em experiência clínica, os seguintes microrganismos devem também ser considerados como sensíveis: *Brucella, Listeria monocytogenes, Nocardia asteroides, Pneumocystis jirovecii, Cyclospora cayetanensis*.

Microrganismos parcialmente sensíveis (CIM = 80 – 160 mg/L)*:

* Equivalente ao SMZ.

Cocos: *Staphylococcus aureus* (meticilina sensíveis e meticilina resistentes), *Staphylococcus* spp. (coagulase negativo), *Streptococcus pneumoniae* (penicilina sensíveis, penicilina resistentes)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Bacilos gram-negativos: *Haemophilus ducreyi*, *Providencia rettgeri*, outras *Providencia spp*., *Salmonella typhi*,*Salmonella-enteritidis*, *Stenotrophomonas maltophilia* (anteriormente denominado *Xanthomonas maltophilia*).
Outros diversos bastonetes gram-negativos: *Acinetobacter lwoffi*,*Acinetobacter anitratus* (principalmente *A. baumanii)*, *Aeromonas hydrophila*.

Microrganismos resistentes (CIM > 160 mg/L) *:
* Equivalente ao SMZ.
Mycoplasma spp., *Mycobacterium tuberculosis*, *Treponema pallidum*.
A prevalência resistência BELFACTRIM entre as bactérias pertinentes à infecção tratada d deve ser conhecida quando BELFACTRIM é prescrito em bases empíricas.
Para excluir resistência, especialmente em infecções com probabilidade de serem causadas por um patógeno parcialmente sensível, o isolado deve ser testado para sensibilidade.
A sensibilidade a BELFACTRIM pode ser determinada por métodos padronizados, tais como os testes de disco ou de diluição recomendados pelo National Comittee for Cl inical Laboratory Standards – NCCLS.
Os seguintes critérios para sensibilidade recomendados pelo NCCLS são disponibilizados na tabela abaixo:

Tabela 1. Critérios para sensibilidade recomendados pelo NCCLS

	Teste de disco*	**Teste de diluição****	
	Diâmetro da zona de inibição (mm)	**CIM**	**(µg/mL)**
		TMP	**SMZ**
Sensível	**≥16**	**≤dois**	**≤38**
Parcialmente sensível	**11 - 15**	**4**	**76**
Resistente	**≤10**	**≥8**	**≥152**

*Disco: 1,25 µg TMP (trimetoprima) e 23,75 µg SMZ (sulfametoxazol).

**TMP (trimetoprima) e SMZ (sulfametoxazol) em uma proporção de 1 para 19.

Farmacocinética
As propriedades farmacocinéticas da trimetoprima (TMP) e do sulfametoxazol (SMZ) são muito semelhantes .

Absorção
Após administração oral, a TMP e o SMZ são rapidamente e completamente absorvidos na porção superior do trato gastrointestinal. Após dose única de 160 mg de TMP + 800 mg de SMZ, são obtidas concentrações plasmáticas máximas de 1,5 – 3µg/mL para TMP e 40 – 80 µg/mL para SMZ, dentro de uma a quatro horas. Se a administração for repetida a cada 12 horas, as concentrações plasmáticas no estado de equilíbrio, atingidas em dois ou três dias, variam entre 1,3 e 2,8µg/mL para o TMP e entre 32 e 63 µg/mL para o SMZ.

Biodisponibilidade
A absorção de TMP e SMZ é completa conforme demonstrado pela biodisponibilidade oral absoluta chegando a 100% para ambas as drogas.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Distribuição
O volume de distribuição é de aproximadamente 1,6 L/kg para TMP e 0,2 L/kg para SMZ, enquanto a ligação às proteínas plasmáticas atinge 37% para TMP e 66,2% para SMZ.
O TMP em relação ao SMZ penetra melhor em tecido prostático não inflamado, fluido seminal, fluido vaginal, saliva, tecido pulmonar normal inflamado e fluido biliar; a penetração no liquor e humor aquoso são similares para ambos componentes.
Grandes quantidades de TMP e pequenas quantidades de SMZ passam da corrente sanguínea para os líquidos intersticiais e para outros líquidos orgânicos extravasculares. Entretanto, em associação, as concentrações de TMP e SMZ são superiores às concentrações inibitórias mínimas (CIM) para a maioria dos microrganismos suscetíveis.
Em seres humanos, TMP e SMZ são detectados nos tecidos fetais (placenta, fígado, pulmão), no sangue do cordão umbilical e líquido amniótico, indicando a transferência placentária dos dois fármacos. Em geral, concentrações fetais de TMP são similares às concentrações maternas, e as de SMZ do feto, menores que as da mãe.
Tanto TMP quando SMZ são excretados pelo leite materno. Concentrações no leite materno são similares à concentração do plasma materno para TMP e mais baixas para SMZ. (vide item *Advertências e precauções – subitem Gravidez e lactação)*

Metabolismo
Cerca de 20% da dose de TMP é metabolizada. As isoenzimas do citocromo P450 envolvidas no metabolismo oxidativo de TMP não foram identificadas.
Os principais metabólitos de TMP são os derivados óxido 1 e 3 e hidroxi 3' e 4'; alguns metabólitos sã o microbiologicamente ativos. Cerca de 80% da dose de SMZ é metabolizada no fígado, predominantemente para derivados N4 acetil (≈ 40% da dose) e, em uma menor extensão, por conjugação glicuronídica; seus metabólitos são inativos. SMZ também sofre metabolismo oxidativo. O primeiro passo da via oxidativa conduz à formação do derivado de hidroxilamina, o qual é catalisada pelo CYP2C9.

Eliminação
As meias-vidas dos dois componentes são muito semelhantes (em média de dez horas para TMP e onze horas para SMZ).
Os dois fármacos, assim como seus metabólitos, são eliminados quase exclusivamente por via renal por meio de filtração glomerular e secreção tubular, o que determina concentrações urinárias das substâncias ativas consideravelmente mais altas que as concentrações no sangue. Cerca de dois terços da dose de TMP e um quarto da dose SMZ são excretados inalterados na urina. A depuração plasmática total de TMP é igual a 1,9 mL/min/kg. A depuração plasmática total de SMZ é igual a 0,32 mL/min/kg. Apenas uma pequena parte dos fármacos é eliminada por via fecal.

Farmacocinética em condições clínicas especiais
Idosos
As meias-vidas de TMP e SMZ não são significativamente alteradas nos pacientes idosos com função renal normal.

Insuficiência renal
Em pacientes com comprometimento da função renal (*clearance* de creatinina de 15 – 30 mL/min), as meias-vidas dos dois componentes podem estar aumentadas, exigindo ajustes dos regimes de doses. Diálise peritoneal ambulatorial contínua ou intermitente não contribui

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

significativamente para a eliminação de TMP-SMZ.
TMP e SMZ são removidos de forma significativa durante a hemodiálise e hemofiltração. Sugere-se aumentar em 50% a dose d e TMP-SMZ depois de cada sessão de hemodiálise. Em crianças com insuficiência renal (*clearance* de creatinina < 30 mL / min), a depuração da TMP é reduzida e sua meia-vida de eliminação prolongada. Portanto, a dose de TMP-SMZ deve ser reduzida proporcionalmente à diminuição da taxa de filtração glomerular nesta população de pacientes.

Insuficiência hepática
A farmacocinética da TMP e SMZ em pacientes com insuficiência hepática moderada ou grave não é significativamente diferente daquela observada em indivíduos saudáveis.

Pacientes com fibrose cística
A depuração renal da TMP e a depuração metabólica d e SMZ são aumentadas em pacientes com fibrose cística. Consequentemente, a depuração total no plasma é aumentada e a meia-vida de eliminação é reduzida para ambos os fármacos.

Crianças e adolescentes
Em crianças de 1 a 9 anos a depuração plasmática total de TMP é cerca de três vezes maior do que em adultos. Como consequência, a meia-vida de TMP em crianças é menor do que metade da observada em adultos.

Observações semelhantes foram feitas para sulfametoxazol.

4. CONTRAINDICAÇÕES
BELFACTRIM está contraindicado nos casos de lesões graves do parênquima hepático e a pacientes com insuficiência renal grave caracterizada pela depuração de creatinina < 15 mL/min (vide item *Posologia e Modo de Usar*).
Da mesma forma, BELFACTRIM está contraindicado aos pacientes com história de hipersensibilidade à sulfonamida ou trimetoprima ou a qualquer um dos componentes da formulação.
BELFACTRIM não deve ser utilizado em combinação com dofetilida (vide item *Interações medicamentosas).*
Este medicamento é contraindicado para uso por prematuros e recém-nascidos durante as primeiras seis semanas de vida.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Para diminuir o risco de reações indesejáveis, a duração do tratamento com BELFACTRIM deve ser a menor possível, especialmente em pacientes idosos.

Reações adversas graves
Embora raro, já foi descrito caso fatal relacionado com reações graves, tais como: discrasias sanguíneas, eritema exsudativo multiforme (síndrome de Stevens-Johnson), necrólise epidérmica tóxica (síndrome de Lyell), erupção cutânea medicamentosa com eosinofilia e sintomas sistêmicos (DRESS) e necrose hepática fulminante.

Hipersensibilidade e reações alérgicas
O tratamento deve ser descontinuado imediatamente ao primeiro sinal de aparecimento de

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

erupção cutânea ou qualquer outra reação adversa grave. BELFACTRIM deve ser administrado com cautela a pacientes com história de alergia grave e asma brônquica. Infiltrações pulmonares relatadas no contexto de alveolite eosinofílica ou alérgica podem se manifestar através de sintomas como tosse ou falta de ar. Caso esses sintomas apareçam ou se agravem inesperadamente, o paciente deve ser reavaliado e a descontinuação da terapia com BELFACTRIM deve ser considerada.

Efeitos renais

Sulfonamidas, incluindo BELFACTRIM, podem induzir aumento da diurese, particularmente em pacientes com edema de origem cardíaca. Uma monitorização do potássio sérico e da função renal é necessária em pacientes que recebem altas doses de BELFACTRIM, como é usado em pacientes com pneumonia por Pneumocystis jirovecii, ou em pacientes com doenças subjacentes de metabolismo do potássio ou insuficiência renal e que receberam a dose padrão de BELFACTRIM ou que estão recebendo medicações que induzem hipercalemia (vide item Interações medicamentosas).

Populações especiais

Existe maior risco de reações adversas graves em pacientes idosos ou em pacientes que apresentem as seguintes condições: insuficiência hepática, insuficiência renal ou uso concomitante de outros fármacos (nesse caso, o risco pode ser relacionado à dosagem ou duração do tratamento).

Em caso de comprometimento renal, a dose deve ser ajustada (vide item Posologia e modo de usar - Posologias especiais). Pacientes com insuficiência renal grave (ou seja, com depuração da creatinina 15-30 mL/min) que estão recebendo SMZ-TMP devem ser monitorados quanto aos sinais e sintomas de toxicidade, tais como náuseas, vômitos e hipercalemia.

A não ser em casos excepcionais, BELFACTRIM não deve ser administrado a pacientes com alterações hematológicas graves.

Foram relatados casos de pancitopenia em pacientes que receberam a combinação trimetoprima com metotrexato (vide item *Interações medicamentosas*).

Em pacientes idosos ou em pacientes com história de deficiência de ácido fólico ou insuficiência renal, podem ocorrer alterações hematológicas indicativas de deficiência de ácido fólico. Essas alterações são reversíveis administrando-se ácido folínico.

Devido à possibilidade de hemólise, BELFACTRIM não deve ser administrado a pacientes portadores de deficiência de G6PD (desidrogenase de glicose-6-fosfato), a não ser em casos de absoluta necessidade e em doses mínimas.

Como com todos os fármacos com sulfonamidas, é aconselhável ter cuidado com pacientes com porfiria ou disfunção da tireoide.

Pacientes que são acetiladores lentos podem ser mais suscetíveis a reações idiossincráticas às sulfonamidas.

Tratamento de uso prolongado

Pacientes em uso prolongado de BELFACTRIM devem fazer controle regular de hemograma. Caso surja redução significativa de qualquer elemento figurado do sangue, o tratamento com BELFACTRIM deve ser descontinuado.

Pacientes em uso prolongado de BELFACTRIM devem fazer exame de urina e avaliação da função renal (em particular, pacientes com insuficiência renal) regularmente. É necessário o monitoramento da ingestão adequada de líquidos e diurese durante o tratamento, para evitar cristalúria. Notou-se que o TMP prejudica o metabolismo da fenilalanina, mas isso não é

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

significativo em pacientes fenilcetonúricos com restrição dietética apropriada.

Gravidez e lactação
Categoria de risco na gravidez: C.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião- dentista.

O risco de malformações no nascimento não foi consistentemente demonstrado com terapia com cotrimoxazol (componente do BELFACTRIM em mulheres durante o começo da gravidez. Dois grandes estudos observacionais sugeriram um aumento de 2 a 3,5 vezes do risco de aborto espontâneo em mulheres tratadas apenas com TMP e em combinação com SMZ durante o primeiro trimestre em comparação com nenhuma exposição a antibióticos ou exposição a penicilinas. Estudos em animais mostraram que doses muito elevadas de cotrimoxazol produziram malformações fetais típicas de antagonismo de ácido fólico. Uma vez que tanto TMP como SMZ atravessam a barreira placentária e podem, portanto, interferir no metabolismo do ácido fólico, BELFACTRIM somente deverá ser utilizado durante a gravidez se os possíveis riscos para o feto justificarem os benefícios terapêuticos esperados. Recomenda-se que todas as gestantes, ou mulheres que pretendem engravidar recebam concomitantemente 5 a 10 mg de ácido fólico diariamente durante o tratamento com BELFACTRIM. Deve-se evitar o uso de BELFACTRIM durante o último estágio da gravidez, tanto quanto possível, devido ao risco de kernicterus no neonato. Tanto TMP como SMZ são excretados no leite materno. Embora a quantidade ingerida pelo lactente seja pequena, possíveis riscos para o lactente (kernicterus, hipersensibilidade) devem ser ponderados frente aos benefícios terapêuticos esperados para a mãe.

Até o momento, não há informações de que BELFACTRIM (sulfametoxazol e trimetoprima) possa causar *doping*.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Interações farmacocinéticas
Trimetoprima é um inibidor do transportador de cátions orgânicos 2 (OCT2), e um inibidor fraco do CYP2C8. Sulfametoxazol é um inibidor fraco do CYP2C9.
A exposição sistêmica aos medicamentos transportados por OCT2 pode aumentar quando administrados com TMP-SMZ. Exemplos incluem a dofetilida, amantadina,memantina, e lamivudina.
Dofetilida: trimetoprima e sulfametoxazol não devem ser administrados em combinação com dofetilida (vide item Contraindicações). Há evidências de que trimetoprima inibe a excreção renal de dofetilida. Trimetoprima 160 mg em combinação com sulfametoxazol 800 mg, duas vezes ao dia, coadministrado com dofetilida 500 µg, duas vezes ao dia, durante quatro dias, resultou em 103% de aumento na área sob a curva concentração-tempo (ASC) de dofetilida e 93% de aumento na concentração plasmática máxima (Cmáx). Dofetilida pode causar arritmias ventriculares sérias associadas com prolongamento do intervalo QT, incluindo torsades de pointes, que são diretamente relacionadas com a concentração plasmática de dofetilida.
Amantadina: delírio tóxico tem sido relatado após ingestão concomitante de SMZ-TMP e amantadina. Os pacientes que receberam a amantadina ou memantina podem ter risco

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

aumentado de efeitos adversos neurológicos, como delírios e mioclonia. A exposição sistêmica a medicamentos metabolizados pelo CYP2C8 pode aumentar quando administrado com TMP e SMZ. Exemplos incluem paclitaxel, amiodarona, dapsona, repaglinida, rosiglitazona e pioglitazona.

Paclitaxel e amiodarona apresentam um estreito índice terapêutico, portanto, a administração concomitante com TMP-SMZ não é recomendada. Tanto dapsona como TMP-SMZ podem causar metahemoglobinemia, e, portanto, há potencial para interações farmacocinéticas e farmacodinâmicas. Os pacientes que recebem tanto dapsona quanto TMP-SMZ devem ser monitorados quanto à ocorrência de meta-hemoglobinemia. Outras opções terapêuticas devem ser consideradas, se possível.

Os pacientes que receberam repaglinida, rosiglitazona ou pioglitazona devem ser monitorados regularmente em relação à ocorrência de hipoglicemia.

A exposição sistêmica a medicamentos metabolizados pelo CYP2C9 pode aumentar quando administrados em conjunto com TMP-SMZ. Exemplos incluem:

Cumarinas: varfarina, acenocoumarol, femprocumona, fenitoína. Os parâmetros de coagulação devem ser monitorados em pacientes que recebem cumarinas.

Fenitoína: aumento de 39% na meia-vida e diminuição de 27% na taxa de depuração da fenitoína foram observados, após a administração da dose padrão de TMP-SMZ. Os pacientes que recebem fenitoína devem ser monitorados em relação à toxicidade da fenitoína

Derivados de sulfonilureia: glibenclamida, gliclazida, glipizida, clorpropamida e tolbutamida. Pacientes que recebem derivados de sulfonilureia devem ser monitorados regularmente devido ao risco de hipoglicemia. BELFACTRIM, assim como outras sulfonamidas, potencializa o efeito dos hipoglicemiantes orais.

Digoxina: níveis sanguíneos elevados de digoxina podem ocorrer com terapia concomitante com BELFACTRIM especialmente em pacientes idosos. Os níveis séricos de digoxina devem ser monitorados.

Interações farmacodinâmicas e interações de mecanismo indefinido

A taxa de incidência e a gravidade das reações adversas mielotóxicas e nefrotóxicas podem aumentar quando TMP-SMZ é administrado concomitantemente com outros medicamentos mielosupressores ou associados à disfunção renal, como análogos de nucleosídeos, tacrolimus, azatioprina ou mercaptopurina. Pacientes que recebem TMP-SMZ concomitantemente com tais medicamentos devem ser monitorados quanto à toxicidade hematológica e/ou renal.

A administração em conjunto com a clozapina, uma substância conhecida por ter um grande potencial para causar agranulocitose, deve ser evitada.

Diuréticos: aumento da incidência de trombocitopenia foi observado em pacientes idosos que recebiam concomitantemente certos diuréticos, principalmente tiazídicos. Nesses pacientes, as plaquetas devem ser monitoradas regularmente.

Metotrexato: as sulfonamidas, incluindo SMZ, podem competir com a ligação proteica e também com o transporte renal de metotrexato, aumentando, portanto, a fração do metotrexato livre e sua exposição sistêmica. Foram relatados casos de pancitopenia em pacientes tratados com a combinação de trimetoprima com metotrexato (vide item Advertências e precauções). A trimetoprima apresenta baixa afinidade para a deidrofolato-redutase humana, mas pode aumentar a toxicidade do metotrexato, especialmente na presença de fatores de risco, tais como idade avançada, hipoalbuminemia, insuficiência renal e reserva da medula óssea diminuída, e em pacientes que receberam altas doses de metotrexato. Pacientes de risco devem ser tratados com ácido fólico ou folinato de cálcio, para

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

contrabalançar os efeitos do metotrexato sobre a hematopoiese.
Antidepressivos: a eficácia dos antidepressivos tricíclicos pode diminuir quando coadministrados com TMPSMZ.
Pirimetamina: relatos ocasionais sugerem que os pacientes recebendo pirimetamina, como na profilaxia da malária, em doses que excedam 25 mg semanalmente podem desenvolver anemia megaloblástica, se TMPSMZ for prescrito concomitantemente.
Devido aos efeitos poupadores de potássio de TMP-SMZ, cuidado deve ser tomado quando TMP-SMZ é coadministrado com outros agentes que aumentam o potássio sérico, tais como inibidores da enzima conversora da angiotensina e bloqueadores dos receptores da angiotensina, diuréticos poupadores de potássio e prednisolona**.**
Ciclosporina: deterioração reversível da função renal foi observada em pacientes tratados com TMP-SMZ e ciclosporina após transplante renal.

Influência em métodos diagnósticos
TMP-SMZ, especialmente o componente trimetoprima, pode interferir na determinação sérica do metotrexato, utilizando a técnica de ligação proteica competitiva, quando a diidrofolato redutase bacteriana for utilizada como proteína de ligação. Não ocorre nenhuma interferência, entretanto, se o metotrexato for dosado por radioimunoensaio. A presença de TMP e SMZ também pode interferir na reação de picrato alcalino de Jaffé, usada na determinação de creatinina, que resultam em aumento dos valores normais em cerca de 10%.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAGEM
Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30 ºC).
Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original. Para sua segurança, mantenha o medicamento na embalagem original.
Características dos medicamentos:
BELFACTRIM: os comprimidos apresentam formato redondo, liso e cor branca.
BELFACTRIM F: os comprimidos apresentam formato oblongo, liso e cor branca.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
As doses de BELFACTRIM comprimidos devem ser administradas por via oral, pela manhã e à noite, de preferência após uma refeição, e com quantidade suficiente de líquido.

Posologia padrão
Crianças abaixo de 12 anos:
Os esquemas abaixo para crianças são aproximadamente equivalentes à dose diária de 6 mg de trimetoprima e 30 mg sulfametoxazol por kg de peso.
Para infecções graves, a dose apresentada para crianças pode aumentar em até 50%.
Crianças – profilaxia de pneumonia causada por *Pneumocystis jirovecii*.
Para crianças a dose recomendada é de 150 mg/m^2 /dia TMP com 750 mg/m^2 /dia SMZ administrada por via oral em doses iguais divididas em duas vezes ao dia, durante três dias consecutivos por semana. A dose diária total não deve exceder 320 mg dia TMP e 1600 mg SMZ.
A tabela seguinte fornece orientação relativa à dose recomendada de acordo com a superfície corpórea, em crianças, para a profilaxia da pneumonia causada por *Pneumocystis jirovecii*:

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tabela 4. Orientação relativa à dose recomendada para crianças para a profilaxia da pneumonia causada por *Pneumocystis jirovecii*

Superfície corporal m^2	Dose – a cada 12 horas Comprimidos
0,26	–
0,53	1/2
1,06	1

Adultos e crianças a partir de 12 anos: Dose habitual: 2 comprimidos de BELFACTRIM ou 1 comprimido de BELFACTRIM F.
Dose mínima e dose para tratamento prolongado (mais de 14 dias): 1 comprimido de BELFACTRIM ou 1/2 comprimido de BELFACTRIM F.
Dose máxima (casos especialmente graves): 3 comprimidos de BELFACTRIM ou 1 e 1/2 comprimido de BELFACTRIM F.

Duração do tratamento
Em infecções agudas, BELFACTRIM deve ser administrado por pelo menos cinco dias, ou até que o paciente esteja assintomático por pelo menos dois dias. Se a melhora clínica não for evidente após sete dias de tratamento, o paciente deve ser reavaliado.

Posologias especiais
a. Cancroide: 2 comprimidos de BELFACTRIM ou 1 comprimido de BELFACTRIM F, duas vezes ao dia. Se não ocorrer cicatrização aparente após sete dias, um curso adicional de sete dias de tratamento deve ser considerado. Entretanto, o médico deve estar ciente de que a falha na resposta pode indicar que a doença é causada por um microrganismo resistente.
b. Gonorreia – Adultos: 5 comprimidos de BELFACTRIM ou 2 e 1/2 comprimidos de BELFACTRIM F duas vezes ao dia, pela manhã e à noite, em um único dia de tratamento.
c. Infecções urinárias agudas não complicadas: para mulheres com infecções urinárias não complicadas, recomenda-se dose única de 3 comprimidos de BELFACTRIM F. Os comprimidos devem ser tomados, se possível à noite, após a refeição ou antes de deitar.
d. Pneumonia por Pneumocystis jirovecii: Recomenda-se até 20 mg/kg de trimetoprima e 100 mg/kg de sulfametoxazol nas 24 horas (doses iguais, fracionadas a cada seis horas), durante 14 dias.

A tabela seguinte fornece a orientação relativa ao limite superior de dosagem, por peso corpóreo, para pacientes com pneumonia causada pelo *Pneumocystis jirovecii*.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tabela 2. Orientação relativa ao limite superior de dose para pacientes com pneumonia causada pelo *Pneumocystis jirovecii*

Peso corporal	Dose – a cada 6 horas	
kg	Comprimidos	Comprimidos F
8	-	–
16	1	–
24	1 1/2	–
32	2	1
40	2 1/2	–
48	3	1 1/2
64	4	2
80	5	2 1/2

Para a profilaxia da pneumonia por *Pneumocistis jirovecii*, a dose recomendada para adolescentes e adultos é de 1 comprimido de BELFACTRIM ou BELFACTRIM F ao dia. A dose ótima para profilaxia não foi estabelecida.

e) **Pacientes com nocardiose:** a dose diária recomendada para pacientes adultos com nocardiose é de 3 – 4 comprimidos de BELFACTRIM F, durante pelo menos três meses. Essa dose requer ajustes de acordo com a idade do paciente, o peso e função renal, bem como a gravidade da doença. Foi relatada a duração de tratamento de 18 meses.

Populações especiais
Pacientes idosos: pacientes idosos com função renal normal devem receber as mesmas doses que um adulto mais jovem.
Pacientes com insuficiência renal: A tabela a seguir apresenta o esquema de dose recomendada para pacientes com insuficiência renal.

Tabela 3. Dose recomendada para pacientes com insuficiência renal

Depuração de creatinina	**Esquema posológico recomendado**
acima de 30 mL/min	dose padrão
15 – 30 mL/min	metade da dose padrão
menos de 15 mL/min	não é recomendável o uso de BELFACTRIM **(**vide item *Contraindicações***)**

Pacientes em diálise
Após administração da dosagem normal, doses de 1/2 ou 1/3 da dosagem original devem ser administradas a cada 24 – 48 horas. Diálise peritoneal resulta em depuração mínima do TMP e SMZ administrados. O uso de SMZ-TMP em pacientes recebendo diálise peritoneal não é recomendado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

9. REAÇÕES ADVERSAS

Nas doses recomendadas, BELFACTRIM é geralmente bem tolerado. Os efeitos colaterais mais comuns são os *rashes* cutâneos e os distúrbios gastrointestinais.

As categorias utilizadas como padrões de frequência são as seguintes:

Muito comum ≥ 1/10; comum ≥ 1/100 e ‹ 1/10; incomum ≥ 1/1.000 e ‹ 1/100; raro ≥ 1/10.000 e

‹ 1/1.000 e muito raro ‹ 1/10.000. Desconhecido (não pode ser estimado a partir dos dados disponíveis).

Efeitos adversos relatados em pacientes tratados com trimetoprima + sulfametoxazol de acordo com cada classe de sistema orgânico:

• Distúrbios do sangue e sistema linfático

Raro: Leucopenia (redução dos glóbulos brancos do sangue), granulocitopenia, trombocitopenia, anemia (megaloblástica, hemolítica/autoimune, aplástica) (falta de glóbulos vermelhos no sangue por falta de produção de medula óssea, por destruição ou funcionamento inadequado das hemácias existentes).

Muito raro: Metahemoglobinemia (hemoglobina defeituosa), agranulocitose, pancitopenia (redução de todas as células do sangue).

• Distúrbios cardíacos

Muito raro: Miocardite (inflamação do músculo do coração) alérgica.

• Distúrbios congênitos (característica adquirida pelo bebê durante o período em que permaneceu em gestação) e gravidez, puerpério (fase pós-parto), e condições perinatais (período entre as 22 semanas de gravidez e os 7 dias completos após o nascimento)

Desconhecido: Aborto espontâneo.

• Distúrbios do ouvido e labirinto

Muito raro: Zumbido e vertigem.

• Distúrbios oculares

Muito raro: Uveíte (inflamação de uma das camadas do olho).

Desconhecido: Vasculite retiniana.

• Distúrbios gastrointestinais

Comum: Náuseas e vômitos.

Incomum: Diarreia, enterocolitepseudomembranosa (um tipo de inflamação intestinal, geralmente provocada pela multiplicação exagerada de alguns tipos de bactéria).

Raro: Glossite (inflamação na língua), estomatite (inflamação na mucosa da boca).

Desconhecido: Pancreatite aguda.

• Distúrbios hepatobiliares

Comum: Transaminases elevadas.

Incomum: Bilirrubina elevada, hepatite.

Raro: Colestase (redução de eliminação da bile).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Muito raro: Necrose hepática.
Desconhecido: Síndrome do desaparecimento do ducto biliar.
• Distúrbios do sistema imunológico
Muito raro: Reações alérgicas/ hipersensibilidade (reações tipo alérgicas), como febre, angioedema, reações anafilactoides (reações que lembram anafilaxia, porém com mecanismo diferente; podem cursar com inchaços, reações cutâneas, coceira, dificuldade para respirar e dores abdominais), doença do soro (reação mais tardia, com febre, coceira, dores nas articulações e, eventualmente, lesões renais).

• Infecções e infestações
Incomum: Infecções fúngicas, como candidíase (às vezes chamada de "sapinho").

• Investigações
Desconhecido: Hipercalemia (elevação do potássio no sangue), hiponatremia (redução do sódio no sangue).

• Distúrbios de nutrição e metabolismo
Raro: Hipoglicemia (redução da glicose no sangue).

• Distúrbios do tecido conectivo e musculo esquelético
Muito raro: Rabdomiólise (necrose das células dos músculos).
Desconhecido: Artralgia (dores nas articulações), mialgia (dores musculares).

• Distúrbios do sistema nervoso
Incomum: Convulsões (ataques em que a pessoa se debate).
Raro: Neuropatia (afecção dos nervos) (incluindo neurite periférica – inflamação dos pequenos ramos nervosos das extremidades), parestesia (sensibilidade alterada de uma região do corpo, geralmente com formigamento ou dormência).
Muito raro: Ataxia (falta de coordenação de movimento), meningite asséptica (inflamação das meninges, revestimento do cérebro, não provocada por germes)/ sintomas como de meningite.
Desconhecido: Vasculite cerebral

• Transtornos psiquiátricos
Raro: Alucinações

• Distúrbios renais e urinários
Comum: Ureia elevada, creatinina sérica elevada.
Incomum: Insuficiência renal.
Raro: Cristalúria (concentração aumentada de cristais na urina).
Muito raro: Nefrite intersticial (inflamação dos rins), aumento da diurese (quantidade de urina).

• Distúrbios respiratórios, torácicos e do mediastino
Muito raro: Infiltrações pulmonares (alterações nos pulmões identificadas em radiografias).
Desconhecido: Vasculite pulmonar.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

• Distúrbios de pele e do tecido subcutâneo
Comum: Erupção medicamentosa fixa, dermatite esfoliativa, erupção cutânea, exantema maculo-papular, exantema morbiliforme, eritema, prurido.
Incomum: Urticária.
Muito raro: Eritema multiforme, Fotossensibilidade, Síndrome de Stevens Johnson, necrólise epidérmica tóxica, erupção cutânea com eosinofilia e sintomas sistêmicos.

• Distúrbios vasculares
Muito raro: Púrpura (lesões hemorrágicas que aparecem na pele e eventualmente, em outros órgãos, decorrentes de falta de plaquetas), púrpura de Henoch- Schönlein.
Desconhecido: Vasculite, vasculite necrotizante, granulomatose com poliangeite poliarterite nodosa.

Descrição de eventos adversos selecionados:
A maioria das alterações hematológicas observadas tem sido leve, assintomática e reversível na retirada da terapia. Como com qualquer medicamento, reações alérgicas podem ocorrer em pacientes com hipersensibilidade aos componentes do medicamento. As reações de pele mais comuns observadas com BELFACTRIM foram geralmente leves e rapidamente reversíveis após a retirada da medicação.
Infiltrações pulmonares relatadas no contexto da alveolite alérgica ou eosinofílica podem se manifestar através de sintomas como tosse ou falta de ar (vide item *Advertências e Precauções*).
Altas doses de TMP, como usado em pacientes com pneumonia por *Pneumocystis jirovecii*, induzem a um progressivo, mas reversível aumento de concentração sérica de potássio em um número substancial de pacientes. Mesmo em doses recomendadas, TMP podem causar hipercalemia quando administradas a pacientes com doenças subjacentes de metabolismo do potássio ou insuficiência renal, ou que estão recebendo medicamentos que induzem hipercalemia (vide item *Advertências e Precauções*).
Foram notificados casos de hipoglicemia em pacientes não diabéticos tratados com SMZ-TMP, geralmente após alguns dias de terapia (vide item *Interações Medicamentosas*). Pacientes com deficiência de função renal, doença hepática ou desnutrição ou recebendo altas doses de TMP-SMZ estão particularmente em risco.
Vários dos pacientes com pancreatite aguda tinham doenças graves, quem incluem a aids (sindrome de imunodeficiência adquirida).
Segurança de sulfametoxazol + trimetoprima em pacientes infectados pelo HIV:
Os pacientes portadores de HIV têm o espectro de possíveis eventos adversos similar ao espectro dos pacientes não infectados. Entretanto, alguns eventos adversos podem ocorrer com frequência maior e com quadros clínicos diferenciados nessa população.
Essas diferenças relacionam-se aos seguintes sistemas:

• Distúrbios do sangue e sistema linfático
Muito comum: Leucopenia, granulocitopenia, trombocitopenia.

• Distúrbios Gastrointestinais
Muito comum: Anorexia, náuseas, vômitos e diarreia.

• Distúrbios gerais e condições do local de administração
Muito comum: Febre (geralmente em conjunto com exantema maculo-papular).

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

• Distúrbios hepatobiliares
Muito comum: Transaminases elevadas.

• Investigações
Muito comum: Hipercalemia
Incomum: Hiponatremia

• Distúrbios de nutrição e metabolismo
Incomum: Hipoglicemia

• Distúrbios de pele e do tecido subcutâneo
Muito comum: Exantema maculo- papular, prurido.
Em ordem de frequência, foram encontrados efeitos gastrintestinais (náuseas, lesões na boca, diarreia), reações de pele e zumbidos nos ouvidos, que desapareceram com a suspensão do tratamento. Alterações no exame de sangue também podem surgir de forma leve e sem sintomas, desaparecendo com a suspensão do tratamento.
Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

10. SUPERDOSE
Sintomas
Sintomas da superdose aguda podem incluir náusea, vômito, diarreia, cefaleia, vertigens, tontura e distúrbios mentais e visuais; cristalúria, hematúria e anemia podem ocorrer em casos severos. Em superdose crônica, depressão da medula óssea, manifestada como trombocitopenia ou leucopenia e outras discrasias sanguíneas, devida à deficiência de ácido folínico, pode ocorrer.

Tratamento
Dependendo dos sintomas, recomendam-se as seguintes medidas terapêuticas: impedir absorção adicional, promoção da excreção renal por meio de diurese forçada (alcalinização da urina aumenta a eliminação de SMZ), hemodiálise (nota: diálise peritoneal não eficaz), e monitoramento hematológico e dos eletrólitos. Se ocorrer significativa discrasia sanguínea ou icterícia, deve-se instituir tratamento específico para essas condições. A administração de folinato de cálcio, por via intramuscular, de 3 a 6 mg, durante cinco a sete dias, pode contrabalançar os efeitos da TMP na hematopoiese.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DIZERES LEGAIS
MS 1.0571.0130
Farm. Resp.: Rander Maia
CRF-MG nº 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 Belo Horizonte/MG - CEP: 31.560-220
CNPJ: 18.324.343/0001-77 - Indústria Brasileira
SAC: 0800 031 0055

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA – SÓ PODE SER VENDIDO COM RETENÇÃO DA RECEITA

Esta bula foi atualizada conforme bula padrão aprovada pela ANVISA em 02/01/2019

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
25/11/2014		10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12						VPS	Comprimido
02/01/2019		10450 - SIMILAR – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12					1.INDICAÇÕES 2.RESULTADOS DE EFICÁCIA 3.CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5.ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6.INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 7.CUIDADOS DE ARMAZENAGEM 8.REAÇÕES ADVERSAS	VPS	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP) 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SULFERBEL

(SULFATO FERROSO)

BELFAR LTDA.

Xarope 25mg/mL
Solução oral 125mg/mL
Comprimido 40mg e 50mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SULFERBEL
Sulfato ferroso

APRESENTAÇÕES
Xarope: frasco com 100mL.
Solução oral: frasco gotejador com 30mL.
Comprimido revestido 40mg: embalagens com 50 e 1000 comprimidos.
Comprimido revestido 50mg: embalagem com 50 comprimidos.

USO ORAL
Xarope e Solução oral: USO ADULTO E PEDIÁTRICO
Comprimido revestido 40mg e 50mg: USO ADULTO

COMPOSIÇÃO
Cada mL de xarope contém:
Sulfato ferroso (equivalente a 5mg de ferro).....25mg
Veículo q.s.p.....1mL
Veículo: ácido cítrico, citrato de sódio diidratado, sacarose, sacarina sódica, metilparabeno, propilparabeno, propilenoglicol, corante caramelo, água purificada.

Cada 1mL (25 gotas) da solução oral contém:
Sulfato ferroso (equivalente a 25mg de ferro).....125mg
Veículo q.s.p.....1mL
Veículo: ácido cítrico, sacarose, sacarina sódica, metilparabeno, propilparabeno, corante caramelo, essência de framboesa, propilenoglicol, água purificada.

Cada comprimido revestido 40mg contém:
Ferro 40mg*
*equivalente a 121,75mg de sulfato ferroso monoidratado
Excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, lactose, crospovidona, dióxido de silício, estearato de magnésio, corante amarelo crepúsculo laca de alumínio, dióxido de titânio, hipromelose, polietilenoglicol, polietilenoglicol 6000, álcool etílico, água purificada.

Cada comprimido revestido 50mg contém:
Ferro 50mg*
*equivalente a 152,19mg de sulfato ferroso monoidratado
Excipiente q.s.p.....1 comprimido
Excipientes: celulose microcristalina, lactose, crospovidona, dióxido de silício, estearato de magnésio, corante vermelho 40 laca de alumínio, dióxido de titânio, hipromelose, polietilenoglicol, polietilenoglicol 6000, álcool etílico, água purificada.

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
1. INDICAÇÕES
Sulferbel é indicado no tratamento da deficiência de ferro ou da anemia por deficiência de ferro e na profilaxia da deficiência de ferro, anemia pós-operatória, anemia secundária e verminose, anemia da gravidez e período de lactação, convalescenças, anemia proveniente de alimentação inadequada e hipermenorréia.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Resultados podem ser encontrados em Hillman RS, *Deficiência de ferro e outras anemias hipoproliferativas* em Harrison – Medicina Interna, Fauci AS et al. 14ª ed McGraw Hill Rio de Janeiro 1998:681-86.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

2. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

O ferro é um componente essencial da mioglobina de enzimas que contém heme como citocromos, catalase, peroxidase, e de metaloflavoproteínas como a xantina oxidase e a enzima mitocondrial glicerofosfato oxidase. O ferro também serve como cofator de várias enzimas essenciais. A deficiência de ferro pode afetar o metabolismo no músculo, independente do efeito da anemia na oferta de oxigênio.

O sulfato ferroso atua como fornecedor de ferro, mineral indispensável à constituição da molécula de hemoglobina. O ferro constitui o componente principal da hemoglobina, da qual faz parte numa proporção de 0,34%. Uma deficiência de ferro no organismo acarreta uma formação inadequada da hemoglobina, com consequente descoloração das hemácias (anemia hipocrômica). A anemia hipocrômica pode surgir nos lactentes de termo, nos quais se faz pinçamento precoce do cordão umbilical. Sendo a dieta láctea reconhecidamente pobre em ferro, há necessidade da suplementação desde as primeiras semanas de vida.

A deficiência de ferro ocorre quando, por algum motivo, a perda de ferro do organismo é aumentada, induzindo à redução dos suprimentos de ferro, acarretando eventualmente a anemia. As necessidades de ferro são aumentadas durante a infância, puberdade, gravidez e menstruação. O sulfato ferroso fornece ferro em forma facilmente assimilável e em quantidade suficiente para corrigir a anemia ferropriva e restabelecer os índices normais de armazenamento de ferro corporal. No caso da anemia, uma vez que a concentração de hemoglobina retornou ao nível normal, o tratamento deve ser continuado por mais 3 meses, a fim de assegurar que o estoque corporal de ferro atingiu os níveis normais. O ferro é absorvido no intestino delgado, particularmente no duodeno.

3. CONTRA-INDICAÇÕES

Sulferbel é contra-indicado para pacientes com hipersensibilidade aos sais de ferro ou aos outros componentes da fórmula; pacientes que recebem transfusões de sangue repetidas ou com anemia não causada por deficiência de ferro; pacientes portadores de hepatite aguda, hemossiderose ou hemocromatose, úlceras gastroduodenais, anemia hemolítica aguda, insuficiência hepática, tuberculose ativa e gastroenterites.

4. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Têm sido relatados distúrbios gastrintestinais tais como náusea, vômito e diarréia em pacientes que utilizam sais de ferro, portanto, **Sulferbel** deve ser administrado logo após as refeições. A ingestão de alimentos não interfere com a absorção do ferro, mas alguns alimentos como leite, queijo, iogurte, ovos, espinafre, cereais, chá e café podem diminuir a absorção do ferro. Portanto, é aconselhável um intervalo de 2 horas entre a administração destes alimentos e do medicamento. Durante o tratamento com **Sulferbel** é desaconselhável o uso de bebidas alcoólicas, visto que poderá aumentar o risco de efeitos indesejáveis. Como todo medicamento, este produto deve ser mantido fora do alcance das crianças, para evitar dosagem acidental por ferro. Em crianças, a ingestão de grandes quantidades pode causar vômito, hematêmese, dano hepático, taquicardia e colapso vascular periférico podendo levar à óbito. Os sais de ferro devem ser utilizados com cautela em pacientes com intolerância gástrica ao ferro, pacientes com doenças que interferem na absorção ou armazenamento de ferro, hemoglobinopatias ou doenças gastrintestinais existentes. Informe seu médico se for portador de úlcera péptica, colite, enterite, pancreatite, hepatite, ou se tiver passado por alguma intervenção cirúrgica estomacal nos últimos tempos, antes de iniciar o tratamento com sulfato ferroso.

Atenção diabéticos: este medicamento contém SACAROSE.
(Sulferbel gotas e xarope)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. (categoria C)

5. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

A ingestão de sulfato ferroso com antiácidos deverá ser evitada, visto que este pode alterar a absorção do ferro, sendo aconselhável um intervalo de 2 horas entre a administração do antiácido e do produto; o ácido ascórbico (vitamina C) aumenta a absorção do ferro medicinal, no entanto essa maior absorção está associada a um aumento da incidência de efeitos adversos; as penicilinas quando administradas junto ao sulfato ferroso, têm seus efeitos terapêuticos diminuídos; a vitamina E diminui o efeito terapêutico do ferro; deve ser respeitado um período de intervalo de pelo menos 3 horas entre a administração de sulfato ferroso e tetraciclina; o uso concomitante de alopurinol e sulfato ferroso poderá ocasionar acúmulo de ferro no fígado; o cloranfenicol, quando utilizado simultaneamente com sulfato ferroso, poderá provocar uma redução na absorção do ferro, interferindo na formação da hemoglobina.

6. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar o produto em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC). Proteger da luz e umidade.
Este medicamento tem validade de 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
O xarope é um líquido marrom, odor característico de caramelo.
A solução oral é um líquido amarelo, odor característico de framboesa.
O comprimido revestido 40mg é alaranjado claro, circular e liso.
O comprimido revestido 50mg é vermelho, circular e liso.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

7. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O xarope deve ser tomado sem diluir (misturar) em água, por via oral.
Adultos: 1 colher de chá (5 mL), duas vezes ao dia ou a critério médico.
Crianças: 1 colher de café (2 mL), duas vezes ao dia ou a critério médico.
As gotas devem ser diluídas (misturadas) em água ou suco de frutas antes da administração, por via oral.
Adultos: 16 gotas, três vezes ao dia, ou até o máximo de 50 gotas ao dia ou a critério médico.
Crianças: as crianças devem receber Sulferbel gotas conforme seu peso, seguindo a orientação do esquema abaixo, ou a critério médico.

	Dose	**Gotas**
Lactentes	Dose única	1 gota por Kg de peso corporal
	Dose máxima diária	15 gotas
Crianças a partir de 1 ano	Dose única	1 gota por Kg de peso corporal
	Dose máxima diária	50 gotas

Os comprimidos devem ser tomados com líquido (água ou suco de frutas), por via oral.
Comprimido revestido 40mg: 1 comprimido ao dia, após o almoço, ou a critério médico.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Comprimido revestido 50mg: 1 comprimido ao dia, após o almoço, ou a critério médico.

Este medicamento não deve ser partido ou mastigado. (Comprimido revestido)

8. REAÇÕES ADVERSAS

As reações adversas mais freqüentes com o uso de sais de ferro são diarréia, dor epigástrica, náuseas, vômitos, fezes escuras (esta coloração escura é causada pela presença de ferro não absorvido). A administração contínua pode provocar constipação.

Em caso de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

9 . SUPERDOSE

Dose excessiva pode resultar em toxicidade metabólica, gastrintestinal e cardiovascular. Em crianças, a ingestão de grandes quantidades pode causar vômito, hematêmese, dano hepático, taquicardia e colapso vascular periférico, podendo levar a óbito. Se você tomar uma dose muito grande deste medicamento acidentalmente, deve procurar um médico ou um centro de intoxicação imediatamente. O apoio médico imediato é fundamental para adultos e crianças, mesmo se os sinais e sintomas de intoxicação não estiverem presentes. No caso de superdosagem acidental deve ser administrado um emético o mais rápido possível, seguido de lavagem gástrica, se necessário. Podem ser empregados agentes quelantes e devem ser adotadas medidas gerais de suporte visando combater desidratação, acidose e choque.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

MS 1.0571.0004
Farmacêutico Responsável: Dr. Rander Maia - CRF-MG 2546
BELFAR LTDA.
Rua Alair Marques Rodrigues, 516 - Belo Horizonte - MG - CEP 31560-220
C.N.P.J: 18.324.343/0001-77
Indústria Brasileira
S.A.C.: 0800 0310055
www.belfar.com.br

Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anexo B

Histórico de Alteração para a Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
10/12/2014		10461-ESPECÍFICO-Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12						VPS	Xarope, solução oral e comprimido 40 mg e 50 mg.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

succinato sódico de metilprednisolona

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável
125 mg e 500 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

succinato sódico de metilprednisolona
Medicamento Genérico Lei n° 9.787, de 1999

APRESENTAÇÕES
Pó para solução injetável de 125 mg em embalagem contendo 1 ou 25 frascos-ampola + 1 ou 25 ampolas de diluente de 2 mL.
Pó para solução injetável de 500 mg em embalagem contendo 1 ou 25 frascos-ampola + 1 ou 25 ampolas de diluente de 8 mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 125 mg contém:
Succinato sódico de metilprednisolona (equivalente a 125 mg de metilprednisolona base) ..... 165,75 mg
excipiente (fosfato de sódio dibásico).

Cada ampola de diluente contém:
excipientes (álcool benzílico e água para injetáveis) q.s.p. ..... 2 mL

Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
Succinato sódico de metilprednisolona (equivalente a 500 mg de metilprednisolona base) ..... 662,95 mg
excipiente (fosfato de sódio dibásico).

Cada ampola de diluente contém:
excipientes (álcool benzílico e água para injetáveis) q.s.p. ..... 8 mL

Reconstituir o produto apenas com o diluente que acompanha a embalagem.

A quantidade de álcool benzílico em cada mL é de 9,45 mg.

I) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Succinato sódico de metilprednisolona é indicado nas seguintes condições:

Distúrbios Endócrinos
Insuficiência adrenocortical primária ou secundária (uso de análogos sintéticos associados a mineralocorticoides, quando aplicável).
Insuficiência adrenocortical aguda; pode ser necessária a suplementação com mineralocorticoides.
No pré-operatório ou em caso de trauma ou doença grave, em pacientes com insuficiência adrenal comprovada ou quando é duvidosa a reserva adrenocortical.
Hiperplasia adrenal congênita. Tireoidite não supurativa. Hipercalcemia associada a câncer.

Distúrbios Reumáticos
Como terapia adjuvante para administração em curto prazo em episódios agudos ou de exacerbação de bursite aguda e subaguda, epicondilite, tenossinovite aguda não específica, artrite gotosa aguda, artrite psoriática, espondilite anquilosante, osteoartrite pós-traumática, sinovite de osteoartrite, artrite reumatoide, incluindo artrite reumatoide juvenil.

Doenças do Colágeno e do Complexo Imunológico
Durante períodos de exacerbação ou como terapia de manutenção em casos selecionados de lúpus eritematoso sistêmico (e nefrite lúpica), dermatomiosite sistêmica (polimiosite), cardite reumática aguda, poliarterite nodosa, síndrome de Goodpasture.

Doenças Dermatológicas
Pênfigo, dermatite esfoliativa, dermatite herpetiforme bolhosa, micose fungoide, eritema multiforme grave (síndrome de Stevens-Johnson), psoríase grave, dermatite seborreica grave.

Estados Alérgicos
Controle de condições alérgicas graves ou incapacitantes, não responsivas ao tratamento convencional, em casos de: asma brônquica, dermatite atópica, rinite alérgica sazonal ou perene, dermatite de contato, doença do soro, reações de hipersensibilidade a medicamentos, reações tipo urticária pós-transfusões, edema agudo não infeccioso de laringe.

Doenças Oftálmicas
Processos inflamatórios e alérgicos crônicos e agudos graves, envolvendo os olhos, tais como: herpes zoster oftálmico, coriorretinite, neurite óptica, oftalmia simpática, conjuntivite alérgica, irite, iridociclite, uveíte difusa posterior e coroidite, inflamação da câmara anterior, úlceras marginais da córnea de origem alérgica e queratite.

Doenças Gastrintestinais
Para auxiliar o paciente durante um período crítico da doença em casos de colite ulcerativa e enterite regional.

Doenças Respiratórias
Sarcoidose sintomática, tuberculose pulmonar fulminante ou disseminada (quando usado concomitantemente com quimioterapia antituberculose apropriada), pneumonite por aspiração, beriliose, síndrome de Loeffler que não pode ser controlada por outros meios.

Distúrbios Hematológicos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Anemia hemolítica adquirida (autoimune), trombocitopenia secundária em adultos, anemia hipoplástica congênita (eritroide), púrpura trombocitopênica idiopática em adultos e eritroblastopenia.

Doenças Neoplásicas
No tratamento paliativo de leucemia e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância.

Estados Edematosos
Para induzir a diurese ou remissão de proteinúria na síndrome nefrótica, sem uremia.

Sistema Nervoso
Edema cerebral de origem tumoral - primária ou metastática - e/ou associada à terapia cirúrgica ou radioterapia. Exacerbações agudas de esclerose múltipla.

Outras Indicações
Meningite tuberculosa com bloqueio subaracnoide ou bloqueio iminente (quando usado conjuntamente com quimioterapia antituberculose apropriada). Triquinose com envolvimento neurológico ou miocárdico. Prevenção de náuseas e vômitos associados à quimioterapia de câncer. Transplante de órgãos.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
O succinato sódico de metilprednisolona mostrou-se eficaz no tratamento da artrite reumatoide, inclusive da forma juvenil e da artrite idiopática.

O succinato sódico de metilprednisolona apresentou eficácia no tratamento das manifestações clínicas do lúpus eritematoso sistêmico.

O succinato sódico de metilprednisolona mostrou eficácia no tratamento de distúrbios hematológicos, tais como: aplasia de células vermelhas, hemangioma e síndrome de Kasabch-Merritt.

Referências

1. Walters HT, Cawley MID. Combined suppressive drug treatment in severe refractory rheumatoid disease: an analysis of the relative effects of parenteral methylprednisolone, cyclophosphamide and sodium aurothiomalate. Ann Rheum Dis 1988; 47: 924-9.
2. Mith MD, et al. The clinical and immunological effects of pulse methylprednisolone therapy in rheumatoid arthritis I: clinical effects. J Rheumatol 1988; 15: 229-32.
3. Badsha H, Edwards CJ. Intravenous pulses of methylprednisolone for systemic lupus erythematosus. Semin Arthritis Rheum 2003; 32: 370-7.
4. Özsoylu S, et al. Megadose methylprednisolone therapy for Kasabach-Merritt syndrome. J Pediatr 1996; 129: 947.
5. Kadikoylu G, et al. High-dose methylprednisolone therapy in pure red cell aplasia. Ann Pharmacother 2002; 36: 55-8.
6. Azarnoff DL. Steroid Therapy, Philadelphia: WB Saunders Co.; 1975.
7. Anon. Special Report, Consensus statement on the use of corticosteroids as adjunctive therapy for Pneumocystis pneumonia in the acquired immunodeficiency syndrome. The National Institutes of Health – University of California Expert Panel for Corticosteroids as Adjunctive Therapy for Pneumocystis Pneumonia. N Engl J Med. 1990;323:1500-1504.
8. Bozzette SA. The use of corticosteroids in Pneumocystis carinii pneumonia. J Infect Dis. 1990;162:1365- 1369.
9. Niewoehner DE, Erbland ML, Deupree RH, et al. Effect of systemic glucocorticoids on exacerbations of chronic obstructive pulmonary disease. N Engl J Med. 1999;340:1941-1947.
10. Albert RK, Martin TR, Lewis SW. Controlled clinical trial of methylprednisolone in patients with chronic bronchitis and acute respiratory insufficiency. Ann Intern Med. 1980;92:753-75810.
11. Wolf J, et al. Nitrogen mustard and the steroid hormones in the treatment of inoperable bronchogenic carcinoma. Am J of Med. 1960;Dec:108-116.
12. Priestman TJ, Baum M. Evaluation of quality of life in patients receiving treatment for advanced breast cancer. Lancet. 1976;1:899-900.
13. Hall TC, et al. High-dose corticoid therapy in Hodgkin's disease and other lymphomas. Ann Intern Med. 1967;66:1144-1153.
14. Bruera E, et al. Action of oral methylprednisolone in terminal cancer patients: A prospective randomized double-blind study. Cancer Treatment Reports. 1985;69:751- 754.
15. Willox JC, et al. Prednisolone as an appetite stimulant in patients with cancer. Br Med J. 1985;229:57-59.
16. Moertel CG, et al. Corticosteroid therapy of pre-terminal gastrointestinal cancer. Cancer. 1974;33:1607- 1609.
17. Lowenthal RM, Jestrimski KW. Corticosteroid drugs: Their role in oncological practice. Med J Australia. 1986;144:81-85.
18. Compston A. Methylprednisolone and multiple sclerosis. Arch Neurol. 1988;45:669-670.
19. Troiano R, Cook SD, Dowling PC. Steroid therapy in multiple sclerosis: Point of view. Arch Neurol. 1987;44:803-807.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

20. Millilgan NM, Newcombe R, Compston DA. A double-blind controlled trial of highdose methylprednisolone in patients with multiple sclerosis: 1. Clinical effects. J Neurol Neurosurg Psychiatry. 1987;50:511-516.
21. Nuwer MR, Packwood JW, Myers LW, et al. Evoked potentials predict the clinical changes in a multiple sclerosis drug study. Neurology. 1987;37:1754-1761.
22. Ellison GW, Myers LW, Mickey MR, et al. A placebo-controlled, randomized double-masked, variable dosage, clinical trial of azathioprine with and without methylprednisolone in multiple sclerosis. Neurology. 1989;39:1018-1026.
23. Thompson AJ, Dennard C, Swash M, et al. Relative efficacy of intravenous methylprednisolone and ACTH on the treatment of acute relapse in MS. Neurology. 1989;39:969-971.
24. Trotter JL, Garvey WF. Prolonged effects of large-dose methylprednisolone infusion in multiple sclerosis. Neurology. 1980;30:702-708.
25. Bracken MB, et al. Administration of Methylprednisolone for 24 or 48 Hours or Trilazad Mesylate for 48 Hours in the Treatment of Acute Spinal Cord Injury. JAMA. 1997;277:1597-1604.
26. Bracken MB, et al. Methylprednisolone or Trilazad Mesylate Administration after Acute Spinal Cord Injury: 1-Year Follow Up. J Neurosurg. 1998; 89:699-706.
27. Cowley RA, Trump BE, eds. Pathophysiology of Shock, Anoxia and Ischemia. Baltimore, MD: Williams and Wilkins; 1982.
28. Aapro M. Controlling emesis related to cancer therapy. Eur J Cancer. 1991;27:356-361.
29. Chiara S, Campora E, Lionetto R, et al. Methylprednisolone for control of CMF-induced emesis. Am J Clin Oncol. 1987;10:264-267.
30. Lee BJ. Methylprednisolone as an antiemetic [Letter]. New Engl J Med. 1981;304:486.
31. Pieters RC, Vermprlem JB, Gall HE, et al. A double-blind randomized crossover study to compare the antiemetic efficacy of 250 mg with 500 mg methylprednisolone succinate (Solu-Medrol) as a single intravenous dose in patients treated with noncisplatin chemotherapy. Oncology. 1993;50:316-322.
32. Chevallier B, Marty M, Paillarse JM, et al. Methylprednisolone enhances the efficacy of ondansertron in acute and delayed cisplatin-induced emesis over at least three cycles. Br J Cancer. 1994;70:1171-1175.
33. Tsavaris N, Mylonakis N, Bacoyiannis C, et al. Comparison of ondansetron versus ondansetron plus methylprednisolone as antiemetic prophylaxis during cisplatin-containing chemotherapy. J Pain Symptom Manage. 1994;9:254-258.

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

Propriedades Farmacodinâmicas

A metilprednisolona é um potente esteroide anti-inflamatório. Ela tem maior potência anti-inflamatória que a prednisolona e menor tendência que a prednisolona de induzir a retenção de sódio e água.

O succinato sódico de metilprednisolona possui ação metabólica e anti-inflamatória semelhante à metilprednisolona. Quando administrados por via parenteral e em quantidades equimolares, os dois compostos apresentam bioequivalência. A potência relativa do succinato sódico de metilprednisolona e do succinato sódico de hidrocortisona, como demonstrado pela depressão da contagem de eosinófilos, após a administração intravenosa (IV), é de pelo menos quatro para um. Isto está em comum acordo com a potência oral relativa da metilprednisolona e hidrocortisona.

Propriedades Farmacocinéticas

A farmacocinética da metilprednisolona é linear, independente da rota de administração.

Absorção: após uma dose intramuscular (IM) de 40 mg de succinato sódico de metilprednisolona a 14 voluntários masculinos, adultos e saudáveis, o pico da concentração média de 454 ng/ mL foi atingido em 1 hora. Na 12ª hora, a concentração plasmática de metilprednisolona reduziu para 31,9 ng/ mL. Nenhuma metilprednisolona foi detectada após 18 horas da administração da dose. Baseado na curva área-sob-tempo-concentração, uma indicação do total do fármaco absorvido, o succinato sódico de metilprednisolona IM foi equivalente à mesma dose administrada IV.

Resultados de um estudo demonstraram que o éster succinato sódico de metilprednisolona é rápida e extensivamente convertido na parte ativa da metilprednisolona após todas as vias de administração. A extensão da absorção de metilprednisolona livre após administração IV e IM foram equivalentes e significativamente maiores do que aquelas observadas após administração de solução e comprimidos orais. Uma vez que a extensão da metilprednisolona absorvida após tratamento IV e IM foi equivalente, apesar da maior quantidade de éster hemissuccinato alcançando a circulação geral após administração IV, parece que o éster é convertido no tecido após injeção IM com subsequente absorção como metilprednisolona livre.

Distribuição: a metilprednisolona é amplamente distribuída nos tecidos, atravessa a barreira hematoencefálica e é secretada no leite materno. Seu volume aparente de distribuição é de aproximadamente 1,4 L/Kg. A ligação da metilprednisolona a proteínas plasmáticas em humanos é de aproximadamente 77%.

Metabolismo: em humanos, a metilprednisolona é metabolizada no fígado a metabólitos inativos; os principais são 20α-hidroximetilprednisolona e 20β-hidroximetilprednisolona. O metabolismo hepático ocorre primariamente via CYP3A4. (Para uma lista das interações medicamentosas baseadas no metabolismo mediado pela CYP3A4, vide item 6. Interações Medicamentosas).
A metilprednisolona, como qualquer substrato CYP3A4, também pode ser um substrato para o transporte da proteína p-glicoproteína pelos transportadores de múltiplas drogas (ABC), influenciando na distribuição do tecido e interações com outros medicamentos.

Eliminação: a meia-vida de eliminação média para a metilprednisolona total está em uma faixa de 1,8 a 5,2 horas. Seu clearance total é de aproximadamente 5 a 6 mL/min/kg.

Dados de Segurança Pré-Clínicos

Com base em estudos convencionais de segurança farmacológica e toxicidade de dose repetida, não foram identificados riscos inesperados. As toxicidades observadas nos estudos de dose repetida são as que se espera com a exposição contínua a esteroides adrenocorticais exógenos.

Carcinogênese: a metilprednisolona não foi formalmente avaliada em estudos de carcinogenicidade em roedores. Resultados variáveis vêm sendo obtidos com outros glicorticoides testados para a carcinogenicidade em camundongos e ratos. No entanto, após a administração

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

oral com água filtrada a ratos machos, os dados publicados indicam que vários glicocorticoides relacionados, incluindo a budesonida, prednisolona e acetonido de triancinolona podem aumentar a incidência de adenomas e carcinomas hepatocelulares. Esses efeitos tumorigênicos ocorreram em doses menores que as doses clínicas típicas na base de mg/m^2.

Mutagênese: a metilprednisolona não foi formalmente avaliada para genotoxicidade. No entanto o sulfonato de metilprednisolona, que é estruturalmente semelhante à metilprednisolona, não foi mutagênico com ou sem ativação metabólica em S*almonela typhimurium* a 250 até 2.000 µg/placa, ou em um ensaio de mutação genética e células de mamíferos, usando células de ovário de hamster chinês a 2.000 até 10.000 µg/mL. O suleptanato de metilprednisolona não induziu o DNA sintético imprevisto em hepatócitos primários de ratos a 5 ate 1.000 µg/mL. Além disso, uma análise de dados publicados indica que a farnesilato de prednisolona (PNF), o qual a estrutura molecular é similar a metilprednisolona, não foi mutagênico com ou sem ativação metabólica em cepas de *Salmonella typhimurium* e *Echerichia coli* a 321 até 5.000 µg/placa. Numa linha celular de fibroblastos de hamster chinês, a FNP produziu um leve aumento na incidência de aberrações cromossômicas estruturais com ativação metabólica na maior concentração testada 1.500 µg/mL.

Toxicidade Reprodutiva: os corticosteroides demonstraram reduzir a fertilidade quando administrados a ratos. Ratos machos receberam doses de corticosterona de 0, 10 e 25 mg/kg/dia, por injeção subcutânea uma vez por dia por 6 semanas e acasalaram com fêmeas não tratadas. A dose mais elevada foi reduzida para 20 mg/kg/dia depois de 15 dias. Foram observadas reduções do tamanho do órgão de conexão para copula , os quais podem ser secundário à diminuição do peso dos órgãos acessórios. Os números de implantação e fetos vivos foram reduzidos.

Os corticosteroides foram evidenciados como teratogênicos em várias espécies quando fornecidos em doses equivalentes a uma dose humana. Nos estudos de reprodução animal, os glicocorticoides, como metilprednisolona, demonstraram aumento na incidência de malformações (malformações esqueléticas e nas fendas palatinas), letalidade embrio-fetal (por exemplo aumento da reabsorção) e retardo no crescimento intrauterino.

4. CONTRAINDICAÇÕES

Succinato sódico de metilprednisolona é contraindicado:

- a pacientes com infecções sistêmicas por fungos
- a pacientes com hipersensibilidade conhecida à metilprednisolona ou a qualquer componente da fórmula.
- para o uso pelas vias de administração intratecal e epidural.

A administração de vacinas de microrganismos vivos ou atenuados é contraindicada em pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Efeitos Imunossupressores/Aumento da Susceptibilidade a Infecções

Os corticosteroides podem aumentar a susceptibilidade a infecções, podem mascarar alguns sinais de infecção, e novas infecções podem surgir durante o seu uso. Pode haver diminuição da resistência e dificuldade de localizar a infecção com o uso de corticosteroides. Infecções com qualquer organismo patógeno, incluindo vírus, bactérias, fungos, protozoários ou helmintos, em qualquer local do corpo, podem estar associadas ao uso isolado de corticosteroides ou em combinação com outros agentes imunossupressores que afetem a imunidade celular ou humoral, ou a função dos neutrófilos. Essas infecções podem ser leves, mas podem também ser graves e, algumas, fatais. Com o aumento nas doses de corticosteroides, a taxa de ocorrência de complicações infecciosas aumenta.

Indivíduos que estão sob o uso de medicamentos que suprimem o sistema imunológico são mais susceptíveis a infecções do que indivíduos sadios. Catapora (varicela) ou sarampo, por exemplo, podem apresentar um curso mais sério ou mesmo fatal em crianças não imunizadas ou adultos em terapia com corticosteroides.

A administração de vacinas de microrganismos vivos ou atenuados é contraindicada a pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides. Vacinas de microrganismos mortos ou inativados podem ser administradas a pacientes recebendo doses imunossupressoras de corticosteroides; no entanto, a resposta a essas vacinas pode estar diminuída. Os procedimentos de imunização preconizados podem ser realizados em pacientes recebendo doses não imunossupressoras de corticosteroides.

O uso de corticosteroides em tuberculose ativa deve ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais se utiliza o corticosteroide associado a um adequado esquema antituberculose para controlar a doença.

Se corticosteroides forem indicados em pacientes com tuberculose latente ou reatividade à tuberculina, deve-se exercer uma cuidadosa vigilância, pois pode ocorrer reativação da doença. Durante terapia prolongada com corticosteroide, esses pacientes devem receber quimioprofilaxia.

Foi relatada a ocorrência de sarcoma de Kaposi em pacientes recebendo terapia com corticosteroide. A descontinuação do corticosteroide pode resultar em remissão clínica.

A função dos corticosteroides em choque séptico é controversa e estudos recentes relatam efeitos benéficos e negativos. Mais recentemente, os corticosteroides suplementares foram sugeridos como benéficos para pacientes com choque séptico estabelecido que apresentam insuficiência adrenal. No entanto, seu uso rotineiro em choques sépticos não é recomendado. Uma revisão sistemática de curso curto mostrou que os corticosteroides de alta dosagem não suportam seu uso. No entanto, meta-análises e uma revisão sugerem que cursos maiores (5-11 dias) de corticosteroides de baixa dosagem podem reduzir a mortalidade, especialmente em pacientes com choque séptico dependentes de vasopressores.

Medicamentos imunossupressores podem ativar focos primários de tuberculose. Os médicos que acompanham pacientes sob imunossupressão devem estar alertas quanto à possibilidade de surgimento de doença ativa, tomando, assim, todos os cuidados para o diagnóstico precoce e tratamento.

Efeitos no Sistema Imunológico

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Reações alérgicas podem ocorrer. Devido à ocorrência de raros casos de reações de pele e reações anafiláticas/anafilactoides em pacientes em terapia com corticosteroide, devem ser tomadas as precauções adequadas antes da administração, especialmente quando o paciente apresentar antecedentes de alergia a qualquer fármaco.

Efeitos Endócrinos
Em pacientes sob terapia com corticosteroides sujeitos a estresse não usual, é indicado o aumento de dosagem de corticosteroides de ação rápida antes, durante e depois do período de estresse.

Doses farmacológicas de corticosteroides administrados por períodos prolongados podem resultar em supressão hipotálamo-hipófise-adrenal (HPA) (insuficiência adrenocortical secundária). O grau e a duração da insuficiência adrenocortical produzida é variável entre os pacientes e depende da dose, frequência, tempo de administração e duração da terapia com glicocorticoide. Este efeito pode ser minimizado pelo uso de terapia de dias alternados.

Adicionalmente, a insuficiência adrenal aguda levando a um desfecho fatal pode ocorrer se os glicocorticoides forem retirados abruptamente.

A insuficiência adrenocortical secundária induzida por medicamento pode, então, ser minimizada pela redução gradativa da dose. Esse tipo de insuficiência relativa pode persistir por meses após a descontinuação da terapia; portanto, em qualquer situação de estresse que ocorrer durante esse período, a terapia hormonal deve ser reintroduzida.

A "síndrome de abstinência" do esteroide, aparentemente não relacionada à insuficiência adrenocortical, também pode ocorrer após a descontinuação abrupta de glicocorticoides. Esta síndrome inclui sintomas tais como: anorexia, náusea, vômito, letargia, cefaleia, febre, artralgia, descamação, mialgia, perda de peso e/ou hipotensão. Acredita-se que estes efeitos são devidos mais à mudança brusca na concentração de glicocorticoide do que aos baixos níveis de corticosteroide.

Como glicocorticoides podem produzir ou agravar a síndrome de Cushing, estes devem ser evitados em pacientes com doença de Cushing.

Há um efeito aumentado dos corticosteroides em pacientes com hipotireoidismo.

Metabolismo e Nutrição
Corticosteroides, incluindo metilprednisolona, podem aumentar a glicose sanguínea, piorar diabetes pré-existente, e predispor os pacientes em terapia de longa duração com corticosteroide ao diabetes mellitus.

Efeitos Psiquiátricos
Podem aparecer transtornos psíquicos durante o uso de corticosteroides, variando desde euforia, insônia, oscilações de humor, alterações de personalidade e depressão grave, até manifestações claramente psicóticas. Além disso, a instabilidade emocional ou tendências psicóticas já existentes podem ser agravadas pelos corticosteroides.

Reações adversas psiquiátricas potencialmente graves podem ocorrer com esteroides sistêmicos. Os sintomas surgem tipicamente dentro de poucos dias ou semanas após o início do tratamento. A maioria das reações melhora após redução da dose ou retirada, embora tratamento específico possa ser necessário.

Efeitos psicológicos foram relatados após a retirada dos corticosteroides; a frequência é desconhecida. Pacientes/cuidadores devem ser incentivados a procurar atenção médica se o paciente desenvolver sintomas psicológicos, especialmente se há suspeita de humor deprimido ou ideação suicida. Pacientes/cuidadores devem estar atentos para possíveis distúrbios psiquiátricos que podem ocorrer durante ou imediatamente após a diminuição gradual da dose/retirada dos esteroides sistêmicos.

Efeitos no Sistema Nervoso
Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com distúrbios convulsivos.

Os corticosteroides devem ser usados com cautela em doentes com miastenia gravis (veja também informações sobre miopatia no subitem Efeitos musculoesqueléticos).

Embora os ensaios clínicos controlados tenham mostrado que os corticosteroides são eficazes em acelerar a resolução de exacerbações graves de esclerose múltipla, eles não mostram que os corticosteroides afetam o histórico natural ou o desfecho da doença. Os estudos mostram que doses relativamente altas de corticosteroides são necessárias para demonstrar um efeito significativo.

Vários eventos médicos foram relatados em associação com as vias de administração intratecal/epidural (vide item 9. Reações Adversas).

Há relatos de lipomatose epidural em pacientes que usam corticosteroides, normalmente com o uso de doses altas em longo prazo.

Efeitos Oculares
Os corticosteroides devem ser utilizados cuidadosamente em pacientes com herpes simples ocular, devido à possível perfuração da córnea.

O uso prolongado de corticosteroides pode produzir cataratas subcapsulares posteriores e cataratas nucleares (particularmente em crianças), exoftalmia, ou aumento da pressão intraocular, que pode resultar em glaucoma com possível dano do nervo óptico. O estabelecimento de infecções oculares secundárias devido a viroses ou fungos pode ser intensificado em pacientes recebendo glicocorticoides.

O tratamento com corticosteroides foi associado à coriorretinopatia serosa central, que pode levar ao descolamento da retina.

Efeitos Cardíacos
Efeitos adversos dos glicocorticoides no sistema cardiovascular, como dislipidemia e hipertensão, podem predispor os pacientes tratados, com fatores de risco cardiovascular existentes, a outros efeitos cardiovasculares se forem utilizados doses elevadas e períodos prolongados. Assim, os corticosteroides devem ser empregados criteriosamente em tais pacientes e deve-se dar atenção às modificações de risco e monitorização cardíaca adicional se necessário. Dose baixa e terapia em dias alternados podem reduzir a incidência de complicações no tratamento com corticosteroide.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Há relatos de arritmias cardíacas e/ou colapso circulatório e/ou parada cardíaca após administração intravenosa (IV) rápida de doses maciças de succinato sódico de metilprednisolona (superiores a 0,5 g, administradas em um período inferior a 10 minutos). Verificou-se bradicardia durante ou após a administração de doses maciças de succinato sódico de metilprednisolona, que pode não estar relacionada com a velocidade ou duração da infusão.

Os corticosteroides sistêmicos devem ser usados com cautela, e somente se estritamente necessário, em casos de insuficiência cardíaca congestiva.

Efeitos Vasculares
Foi relatada a ocorrência de trombose, incluindo tromboembolismo venoso, com o uso de corticosteroides. Consequentemente, os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes que apresentam ou estão predispostos a distúrbios tromboembólicos.

Os esteroides devem ser usados com cautela em pacientes com hipertensão.

Efeitos Gastrintestinais
Altas doses de corticosteroides podem produzir pancreatite aguda.
Não há nenhum acordo universal sobre se corticosteroides por si só são responsáveis por úlceras pépticas encontradas durante a terapia; no entanto, a terapia com glicocorticoides pode mascarar os sintomas da úlcera péptica de forma que perfuração ou hemorragia possa ocorrer sem dor significativa. A terapia com glicocorticoides pode mascarar a peritonite ou outros sinais ou sintomas associados com distúrbios gastrintestinais como perfuração, obstrução ou pancreatite. O uso conjunto com AINEs pode aumentar o risco de desenvolvimento de úlceras gastrintestinais.

Os corticosteroides devem ser utilizados com cautela em pacientes com colite ulcerativa não específica se houver probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, diverticulite, anastomose intestinal recente, ou úlcera péptica ativa ou latente.

Efeitos Hepatobiliares
Lesão hepática induzida por fármacos, tais como a hepatite aguda pode resultar de uso da metilprednisolona pulsada cíclica (geralmente em doses de 1 mg/dia). O tempo de início da hepatite aguda pode ser várias semanas ou mais. A resolução do evento adverso foi observada depois que o tratamento foi descontinuado.

Efeitos Musculoesqueléticos
Uma miopatia aguda foi relatada com o uso de altas doses de corticosteroides, na maioria das vezes ocorrendo em pacientes com distúrbios de transmissão neuromuscular (por exemplo, miastenia gravis) ou em pacientes recebendo terapia concomitante com anticolinérgicos, tais como fármacos bloqueadores neuromusculares (por exemplo, pancurônio). Essa miopatia aguda é generalizada, pode envolver músculos oculares e respiratórios, e pode resultar em quadriparesia. Elevações da creatina quinase podem ocorrer. Podem ser necessárias semanas ou anos até que ocorra melhora ou recuperação clínica após a interrupção do uso de corticosteroides.

A osteoporose é um comum, porém raramente reconhecido efeito adverso associado ao uso prolongado de altas doses de glicocorticoides.

Distúrbios Renais e Urinários
Cautela é necessária em pacientes com esclerose sistêmica porque uma incidência aumentada de crise renal esclerodérmica foi observada com corticosteroides, incluindo metilprednisolona.

Os corticosteroides devem ser usados com cautela em pacientes com insuficiência renal.

Investigações
Doses médias e altas de hidrocortisona ou cortisona podem causar elevação na pressão arterial, retenção salina e de água, e aumento da excreção de potássio. Esses efeitos são menos prováveis de ocorrer com os derivados sintéticos, exceto quando usados em altas doses. Uma dieta com restrição de sal e suplementação de potássio pode ser necessária. Todos os corticosteroides aumentam a excreção de cálcio.

Lesões, Envenenamento e Complicações Procedimentais
Os corticosteroides sistêmicos não são indicados e, portanto, não devem ser utilizados para tratar lesões cerebrais traumáticas; um estudo multicêntrico revelou um aumento da mortalidade em 2 semanas e em 6 meses após a lesão em pacientes tratados com succinato sódico de metilprednisolona em comparação com placebo. Não foi estabelecida uma associação causal com o tratamento com succinato sódico de metilprednisolona.

Outros
Uma vez que as complicações do tratamento com glicocorticoides dependem da dose e da duração do tratamento, deve-se avaliar a relação risco-benefício para cada caso individual quanto à dose e duração do tratamento, e quanto ao uso de terapia diária ou intermitente.

Deve-se utilizar a dose mais baixa possível de corticosteroide para o controle das condições sob tratamento e, quando for possível a redução na dose, esta deve ser gradual.

Agentes anti-inflamatórios não esteroides e ácido acetilsalicílico devem ser usados com cautela quando em conjunto com corticosteroides.

Crise de feocromocitoma, que pode ser fatal, foi relatada após a administração de corticosteroides sistêmicos. Corticosteroides só devem ser administrados em pacientes com suspeita de feocromocitoma ou feocromocitoma identificado após uma avaliação apropriada de risco/benefício.

Este medicamento pode causar doping.

Uso em Crianças
O conservante álcool benzílico tem sido associado a eventos adversos graves, incluindo a "Síndrome de Gasping" e à morte em pacientes pediátricos. Embora doses terapêuticas normais desse medicamento forneçam quantidades de álcool benzílico substancialmente menores que as relatadas em associação com a "Síndrome de Gasping", a quantidade mínima de álcool benzílico que pode causar toxicidade não é conhecida.

O risco de toxicidade do álcool benzílico depende da quantidade administrada e da capacidade do fígado e rins de desintoxicação da substância química. Crianças prematuras e que nasceram com peso baixo estão mais propensas a desenvolver a toxicidade.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

O crescimento e o desenvolvimento de lactentes e crianças em terapia prolongada com corticosteroide devem ser cuidadosamente observados. O crescimento pode ser suprimido em crianças recebendo em longo prazo e diariamente, a terapia de dose dividida com glicocorticoide e, portanto, o uso de tal regime deve ser restrito às indicações mais urgentes. A terapia com glicocorticoide em dias alternados geralmente evita ou minimiza este efeito colateral.

Lactentes e crianças em terapia prolongada com corticosteroide estão em risco especial de aumento da pressão intracraniana.

Doses elevadas de corticosteroides podem produzir pancreatite em crianças.

Fertilidade
Os corticosteroides demonstraram comprometer a fertilidade em estudos em animais (vide item 3. Características Farmacológicas – Dados de Segurança Pré-Clínicos).

Gravidez
Alguns estudos em animais mostraram que os corticosteroides, quando administrados à mãe em altas doses, podem provocar malformações fetais. Contudo, os corticosteroides não parecem causar anomalias congênitas quando administrados a mulheres grávidas. Como não foram realizados estudos adequados em reprodução humana com succinato sódico de metilprednisolona, este produto deve ser utilizado durante a gravidez após avaliação cuidadosa da razão de risco-benefício para a mãe e o feto.

Alguns corticosteroides atravessam facilmente a placenta. Um estudo retrospectivo apresentou aumento na incidência de nascimentos com baixo peso em crianças nascidas de mães recebendo corticosteroides. Em humanos, o risco para o nascimento de bebês com baixo peso parece ser dose-dependente e pode ser minimizado pela administração de baixas doses de corticosteroides. Crianças nascidas de mães que receberam doses substanciais de corticosteroides durante a gravidez devem ser observadas cuidadosamente e avaliadas quanto aos sinais de insuficiência adrenal, embora a insuficiência adrenal neonatal pareça ser rara em crianças que foram expostas no útero a corticosteroides.

Não se conhecem os efeitos dos corticosteroides no trabalho de parto e no nascimento.

Foi observada catarata em crianças nascidas de mães tratadas com corticosteroides em longo prazo durante a gravidez.

O álcool benzílico pode atravessar a placenta, vide item 5. Advertências e Precauções – Uso em Crianças.

Categoria de risco na gravidez: C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Lactação
Os corticosteroides são excretados no leite humano.
Os corticosteroides distribuídos para o leite materno podem suprimir o crescimento e interferir na produção endógena de glicocorticoide em lactentes. O produto deve ser utilizado durante a amamentação apenas após avaliação cuidadosa da razão de risco-benefício para a mãe e o lactente.

Efeitos na Habilidade de Dirigir e Operar Máquinas
O efeito de corticosteroides na habilidade de dirigir ou operar máquinas não foi sistematicamente avaliado. Efeitos indesejáveis, tais como tontura, vertigem, distúrbios visuais e fadiga, são possíveis após o tratamento com corticosteroides. Se forem afetados, os pacientes não devem dirigir ou operar máquinas.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
A metilprednisolona é um substrato da enzima citocromo P450 (CYP) e é metabolizada principalmente pela enzima CYP3A4. A CYP3A4 é a enzima dominante da subfamília CYP mais abundante no fígado de humanos adultos. Ela catalisa a 6β-hidroxilação de esteroides, a etapa metabólica da Fase I essencial para ambos os corticosteroides endógenos e sintéticos. Muitos outros compostos também são substratos da CYP3A4, alguns dos quais (assim como outros fármacos) mostraram alterar o metabolismo de glicocorticoide por indução ou inibição da enzima CYP3A4.

Inibidores da CYP3A4 – Os fármacos que inibem a atividade da CYP3A4 geralmente diminuem o clearance hepático e aumentam a concentração plasmática de medicamentos que são substratos da CYP3A4, como metilprednisolona. Na presença de um inibidor da CYP3A4, a dose de metilprednisolona pode precisar ser ajustada para evitar a toxicidade por esteroide.

Indutores da CYP3A4 – Os fármacos que induzem a atividade da CYP3A4 geralmente aumentam o clearance hepático, resultando em diminuição da concentração plasmática de medicamentos que são substratos da CYP3A4. A coadministração pode exigir um aumento da dose de metilprednisolona para atingir o resultado desejado.

Substratos da CYP3A4 – Na presença de outro substrato da CYP3A4, o clearance hepático da metilprednisolona pode ser afetado, exigindo ajustes de dose correspondentes. É possível que os eventos adversos associados ao uso individual de cada fármaco possam ser mais prováveis de ocorrer com a coadministração.

Efeitos não mediados pela CYP3A4 – Outras interações e efeitos que ocorrem com a metilprednisolona estão descritos na Tabela 1 abaixo.
A Tabela 1 fornece uma lista e descrições das interações medicamentosas ou efeitos mais comuns e/ou clinicamente importantes com a metilprednisolona.

Tabela 1. Interações/efeitos importantes de medicamentos ou substâncias com a metilprednisolona

Classe do Fármaco ou Tipo - FÁRMACO ou SUBSTÂNCIA	**Interação / Efeito**
Antibacteriano - isoniazida	Inibidor da CYP3A4 Adicionalmente, há um efeito potencial de aumento da metilprednisolona sobre a taxa de acetilação e clearance da isoniazida.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Antibiótico, Antituberculoso - rifampicina	Indutor da CYP3A4
Anticoagulantes (orais)	O efeito da metilprednisolona sobre os anticoagulantes orais é variável. Há relatos de aumento, assim como de diminuição dos efeitos dos anticoagulantes quando administrados concomitantemente com corticosteroides. Portanto, os índices de coagulação devem ser monitorados para manter os efeitos anticoagulantes desejados.
Anticonvulsivantes - carbamazepina	Indutor da CYP3A4 (e substrato)
Anticonvulsivantes - fenobarbital - fenitoína	Indutores da CYP3A4
Anticolinérgicos - bloqueadores neuromusculares	Os corticosteroides podem influenciar o efeito de anticolinérgicos. 1) Uma miopatia aguda foi relatada com o uso concomitante de doses elevadas de corticosteroides e anticolinérgicos, tais como fármacos bloqueadores neuromusculares (vide subitem Efeitos musculoesqueléticos do item 5. Advertências e Precauções, para informações adicionais). 2) O antagonismo dos efeitos de bloqueio neuromuscular de pancurônio e vecurônio foi relatado em pacientes tomando corticosteroides. Esta interação pode ser esperada com todos os bloqueadores neuromusculares competitivos.
Anticolinesterásicos	Os esteroides podem reduzir os efeitos dos anticolinesterásicos em miastenia grave.
Antidiabéticos	Devido ao fato dos corticosteroides poderem aumentar as concentrações sanguíneas de glicose, podem ser necessários ajustes de dose de agentes antidiabéticos.
Antiemético - aprepitanto - fosaprepitanto	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antifúngico - itraconazol - cetoconazol	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antivirais - Inibidores da HIV-protease	Inibidores da CYP3A4 (e substratos) 1) Inibidores da protease, tais como indinavir e ritonavir, podem aumentar as concentrações plasmáticas de corticosteroides. 2) Os corticosteroides podem induzir o metabolismo de inibidores de protease de HIV, resultando em concentrações de plasma reduzidas.
Inibidores da aromatase - aminoglutetimida	A supressão adrenal induzida pela aminoglutetimida pode agravar as alterações endócrinas causadas pelo tratamento prolongado com glicocorticoide.
Bloqueador do canal de cálcio - diltiazem	Inibidor da CYP3A4 (e substrato)
Contraceptivos (orais) - etinilestradiol / noretindrona	Inibidor da CYP3A4 (e substrato)
- Suco de grapefruit (toranja)	Inibidor da CYP3A4
Imunossupressor - ciclosporina	Inibidor da CYP3A4 (e substrato) 1) Ocorre inibição mútua do metabolismo com o uso concomitante de ciclosporina e metilprednisolona, que pode aumentar as concentrações plasmáticas de um ou ambos os fármacos. Portanto, é possível que os eventos adversos associados ao uso individual de cada fármaco possam ser mais prováveis de ocorrer após a administração concomitante. 2) Foram relatadas convulsões com o uso concomitante de metilprednisolona e ciclosporina.
Imunossupressor - ciclofosfamida - tacrolimo	Substratos da CYP3A4
Antibacteriano macrolídeo - claritromicina - eritromicina	Inibidores da CYP3A4 (e substratos)
Antibacteriano macrolídeo - troleandomicina	Inibidor da CYP3A4

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Fármacos Anti-inflamatórios Não Esteroidais (AINEs) - altas doses de ácido acetilsalicílico	1) Pode haver aumento da incidência de sangramento gastrintestinal e ulceração quando os corticosteroides são administrados com AINEs. 2) A metilprednisolona pode aumentar o clearance de altas doses de ácido acetilsalicílico, o que pode ocasionar uma diminuição de níveis séricos de salicilato. A interrupção do tratamento com metilprednisolona pode ocasionar aumento nos níveis séricos de salicilato, o que poderia levar a um risco maior de toxicidade por salicilato.
Agentes depletores de potássio	Quando os corticosteroides são administrados concomitantemente com agentes depletores de potássio (por ex., diuréticos), os pacientes devem ser cuidadosamente observados para o desenvolvimento de hipocalemia. Há também um aumento do risco de hipocalemia com o uso concomitante de corticosteroides com anfotericina B, xantenos, ou agonistas beta-2.

Incompatibilidades
Para evitar problemas de compatibilidade e estabilidade, é recomendado que o succinato sódico de metilprednisolona seja administrado separadamente de outros compostos administrados por via intravenosa (IV). Fármacos fisicamente incompatíveis em solução com succinato sódico de metilprednisolona incluem, mas não são limitados a alopurinol sódico, cloridrato de doxapram, tigeciclina, cloridrato de diltiazem, gluconato de cálcio, brometo de vecurônio, brometo de rocurônio, besilato de cisatracúrio, glicopirrolato, propofol (vide subitem Incompatibilidades do item 8. Posologia e Modo de Usar, para informações adicionais).

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Conservar este medicamento em temperatura ambiente entre 15ºC e 30ºC e proteger da luz. Após a reconstituição, succinato sódico de metilprednisolona deverá ser utilizado imediatamente.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

Características físicas e organolépticas:
Succinato sódico de metilprednisolona 125 mg e 500 mg: pó branco a quase branco, inodoro, higroscópico que quando reconstituído com o diluente forma uma solução límpida, incolor a levemente amarelada e isenta de partículas visíveis.
Diluente: solução injetável límpida incolor a levemente amarelada, com odor característico.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Succinato sódico de metilprednisolona pode ser administrado por injeção ou infusão intravenosa (IV) ou por injeção intramuscular (IM). O método de primeira escolha para uso inicial em emergências é a injeção IV. Vide na Tabela 2 as doses recomendadas. A dose pode ser reduzida para lactentes e crianças, mas deve ser selecionada com base mais na gravidade da condição e na resposta do paciente do que na idade ou peso do paciente. A dose pediátrica não deve ser inferior a 0,5 mg/kg a cada 24 horas.

Tabela 2. Doses recomendadas de succinato sódico de metilprednisolona

Indicação	**Dosagem**
Terapia adjuvante em condições de risco à vida	Administrar 30 mg/kg IV por um período de, pelo menos, 30 minutos. Essa dose pode ser repetida a cada 4 a 6 horas por até 48 horas.
Distúrbios reumáticos não responsivos à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1 g/dia, IV, por 1 a 4 dias **ou** 1 g/mês, IV, por 6 meses
Lúpus eritematoso sistêmico não responsivo à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1 g/dia, IV, por 3 dias

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Esclerose múltipla não responsiva à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 1 g/dia, IV, por 3 ou 5 dias
Estados edematosos, tais como glomerulonefrite ou nefrite lúpica, não responsivos à terapia padrão (ou durante episódios de exacerbação)	Administrar como pulsoterapia IV por pelo menos 30 minutos. O esquema pode ser repetido se não houver melhora dentro de uma semana após a terapia ou conforme as condições do paciente. 30 mg/kg, IV, em dias alternados, por 4 dias ou 1 g/dia, IV, por 3, 5 ou 7 dias
Prevenção de náusea e vômito associados à quimioterapia para câncer	**Para quimioterapia leve a moderadamente emetogênica:** Administrar 250 mg IV por pelo menos 5 minutos, 1 hora antes do início da quimioterapia. Repetir a dose de metilprednisolona no início e no final da quimioterapia. Uma fenotiazina clorada pode ser usada também com a primeira dose de metilprednisolona para aumento do efeito. **Para quimioterapia gravemente emetogênica:** Administrar 250 mg IV por pelo menos 5 minutos com doses adequadas de metoclopramida ou butirofenona, 1 hora antes da quimioterapia. Repetir a dose de metilprednisolona no início e no final da quimioterapia.
Como terapia adjuvante em outras indicações	A dose inicial variará de 10 a 500 mg IV, dependendo da condição clínica. Doses maiores podem ser necessárias para o controle em curto prazo de condições graves e agudas. Doses iniciais até 250 mg devem ser administradas IV por um período de pelo menos 5 minutos, enquanto doses maiores devem ser administradas por pelo menos 30 minutos. Doses subsequentes podem ser administradas IV ou IM em intervalos determinados pela condição clínica e resposta do paciente.

Compatibilidade e Estabilidade
A compatibilidade IV e a estabilidade das soluções isoladas de succinato sódico de metilprednisolona, ou associadas a outros fármacos em misturas IVs, depende do pH da mistura, da concentração, do tempo, da temperatura e da capacidade da metilprednisolona se solubilizar. Portanto, para evitar problemas de compatibilidade e estabilidade, é recomendado que succinato sódico de metilprednisolona seja administrado separadamente de outros medicamentos sempre que possível, como push através de um equipo de medicamento IV, ou como uma solução IV (vide item 6. Interações Medicamentosas e subitem Reconstituição abaixo para informações adicionais).

Reconstituição
Para preparar as soluções para infusão IV, primeiro reconstituir succinato sódico de metilprednisolona conforme indicado. A terapia pode ser iniciada com a administração IV de succinato sódico de metilprednisolona por um período de pelo menos 5 minutos (p. ex., doses até 250 mg) ou de pelo menos 30 minutos (p. ex., doses de 250 mg ou mais). As doses subsequentes podem ser suspensas e administradas de maneira similar.

Como recomendação geral, os medicamentos para uso parenteral devem ser inspecionados visualmente quanto a partículas e descoloração antes da administração, sempre que a solução e o recipiente o permitam.

Diluição da Solução Reconstituída
Se desejado, o medicamento pode ser administrado em soluções diluídas pela mistura do produto reconstituído com dextrose a 5% em água, solução salina isotônica ou dextrose a 5% em cloreto de sódio a 0,45% ou 0,9%.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As seguintes reações de eventos adversos foram relatadas com as seguintes vias de administração contraindicadas: intratecal/epidural: aracnoidite, alteração funcional gastrintestinal/disfunção da bexiga, dor de cabeça, meningite, paraparesia/paraplegia, convulsão, distúrbio sensorial. A frequência dessas reações adversas é desconhecida.

Tabela 3. Reações adversas ao medicamento por SOC (Classe de Sistema de Órgãos) e categoria de frequência CIOMS (Council for International Organizations of Medical Sciences) listadas em ordem decrescente de gravidade médica dentro de cada categoria de frequência e SOC

Classe de Sistema de Órgãos	**Muito comum ≥ 1/10**	**Comum ≥ 1/100 a < 1/10**	**Incomum ≥ 1/1.000 a < 1/100**	**Rara ≥ 1/10.000 a < 1/1.000**	**Muito rara < 1/10.000**	**Frequência não conhecida (não pode ser estimada com os dados disponíveis)**
Infecções e Infestações						Infecção oportunista, infecção, peritonite#

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Distúrbios do sangue e do sistema linfático						Leucocitose
Distúrbios do sistema imune						Hipersensibilidade ao medicamento, reação anafilática, reação anafilactoide
Distúrbios endócrinos						Cushingoide, hipopituitarismo, Síndrome de abstinência de esteroide
Distúrbios do metabolismo e nutrição						Acidose metabólica, retenção de sódio, retenção de fluidos, alcalose hipocalêmica, dislipidemia, prejuízo da tolerância à glicose, aumento da necessidade de insulina (ou de agentes hipoglicêmicos orais em diabéticos), lipomatose, aumento do apetite (que pode resultar em aumento de peso)
Distúrbios psiquiátricos						Distúrbios afetivos (incluindo humor deprimido, humor eufórico, labilidade afetiva, farmacodependência, ideação suicida), distúrbio psicótico (incluindo mania, delírio, alucinação e esquizofrenia), distúrbio mental, alteração de personalidade, confusão, ansiedade, oscilações de humor, comportamento anormal, insônia, irritabilidade.
Distúrbios do sistema nervoso						Lipomatose epidural, aumento da pressão intracraniana (com papiledema [hipertensão intracraniana benigna]), convulsão, amnésia, distúrbio cognitivo, tontura, cefaleia
Distúrbios oculares						Coriorretinopatia, catarata, glaucoma, exoftalmia
Distúrbios do ouvido e labirinto						Vertigem
Distúrbios cardíacos						Insuficiência cardíaca congestiva (em pacientes suscetíveis), arritmia
Distúrbios vasculares						Trombose, hipertensão, hipotensão
Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais						Embolia pulmonar, soluços
Distúrbios gastrintestinais						Úlcera péptica (com possível perfuração e hemorragia por úlcera péptica), perfuração intestinal, hemorragia gástrica, pancreatite, esofagite ulcerativa, esofagite, distensão abdominal, dor abdominal, diarreia, dispepsia, náusea
Distúrbios hepatobiliar						Hepatite†
Distúrbios da pele e do tecido subcutâneo						Angioedema, hirsutismo, petéquias, equimose, atrofia da pele, eritema, hiperidrose, estria na pele, rash, prurido, urticária, acne, hipopigmentação da pele
Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo						Fraqueza muscular, mialgia, miopatia, atrofia muscular, osteoporose, osteonecrose, fratura patológica, artropatia neuropática, artralgia, retardo do crescimento
Distúrbios do Sistema reprodutivo e da mama						Menstruação irregular

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Condições gerais e no local de administração						Dificuldade de cicatrização, edema periférico, fadiga, mal-estar, reação no local da injeção
Exames laboratoriais						Aumento da pressão intraocular, diminuição da tolerância a carboidrato, diminuição do potássio no sangue, aumento do cálcio na urina, aumento da alanina aminotransferase, aumento do aspartato aminotransferase, aumento da fosfatase alcalina no sangue, aumento da ureia no sangue, supressão de reações em testes cutâneos*
Lesões, intoxicações e complicações ligadas aos procedimentos						Fratura por compressão de vértebras, ruptura de tendão

* Não é um termo preferencial do MedDRA
† Hepatite tem sido relatada com administração IV (vide item 5. Advertências e Precauções)
# Peritonite pode ser o primeiro sinal ou sintoma apresentado de um distúrbio gastrintestinal como perfuração, obstrução ou pancreatite (vide item 5. Advertências e Precauções)

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VIGIMED, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
Não há síndrome clínica da superdose aguda com corticosteroides. Relatos de toxicidade aguda e/ou morte após superdose de corticosteroides são raros. Em caso de superdose, não há antídoto específico disponível; o tratamento é sintomático e de apoio. A metilprednisolona é dialisável.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

II) DIZERES LEGAIS
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito – CRF-SP n° 10.878
Reg. MS nº 1.1637.0157.

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares Km 30,5 n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 – Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84.
CEP 05566-000 – São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blau

Venda sob prescrição médica.

7004581-00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
30/07/2019	-	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	-	-	-	-	Todos	VP/VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA , LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SUCCITRAT®

cloreto de suxametônio

Blau Farmacêutica S.A.
Pó para solução injetável
100 mg e 500 mg

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MODELO DE BULA PROFISSIONAIS DE SAÚDE RDC 47/09

Succitrat®
cloreto de suxametônio

MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA

APRESENTAÇÕES
Pó para solução injetável 100 mg: embalagem contendo 1 ou 10 frascos-ampola.
Pó para solução injetável 500 mg: embalagem contendo 1 ou 10 frascos-ampola.

USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR

USO EXCLUSIVO EM ANESTESIOLOGIA

USO ADULTO E PEDIÁTRICO

COMPOSIÇÃO
Cada frasco-ampola de 100 mg contém:
cloreto de suxametônio ..... 100 mg

Cada frasco-ampola de 500 mg contém:
cloreto de suxametônio ..... 500 mg

INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. INDICAÇÕES
Succitrat® (cloreto de suxametônio) é um relaxante muscular esquelético do tipo despolarizante de ação ultrarrápida para administração intravenosa. É indicado como adjuvante da anestesia geral para facilitar a intubação traqueal e proporcionar relaxamento do músculo esquelético durante a cirurgia ou ventilação mecânica.

2. RESULTADOS DE EFICÁCIA
Em 26 estudos analisados, o rocurônio foi inferior à succinilcolina, com um Risco Relativo = 0,87 (95% condições de intubação = 0,81 a 0,94) (N = 1,606). No entanto, as condições de intubação foram semelhantes ao subgrupo de propofol com risco relativo = 0,96 (95% condições de intubação = 0,87 a 1,06) (N = 640).
A succinilcolina possibilitou excelentes condições para intubação mais confiáveis que o rocurônio. Em um tratamento de segunda linha, o rocurônio associado ao propofol possibilitou condições de intubação equivalente à proporcionada pela succinilcolina.[1]
As condições de intubação foram clinicamente aceitáveis (excelente ou bom) em 91,8% dos pacientes que receberam succinilcolina e em 84,1% e 87,6% dos pacientes que receberam 2,0 e 2,5 mg/kg de rapacurônio, respectivamente.
Em relação à porcentagem de condições clinicamente aceitáveis de intubação, a diferença calculada (e o limite superior do intervalo de confiança unilateral de 97,5%) entre succinilcolina e rapacurônio 2,0 mg/kg foi de 7,8% (14,4%) e entre succinilcolina e rapacurônio 2,5 mg/kg foi e 4,0 (10,2%).[2]

Referências Bibliográficas
1. Perry J, Lee J, Wells G. Are intubation conditions using rocuronium equivalent to those using succinylcholine? Academic Emergency Medicine; 2002 Aug;9(8):813-23.
2. Blobner M, Mirakhur R. K, Wierda J. M.K.H et al. Rapacuronium 2.0 or 2.5 mg kg^{-1} for rapid-sequence induction: comparison with succinylcholine 1.0 mg kg^{-1}. British Journal of Anaesthesia 85 (5): 724-31 (2000).

3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS
Farmacodinâmica
Os agentes bloqueadores neuromusculares produzem paralisia do músculo esquelético pelo bloqueio de transmissão neural na junção neuronal. Inicialmente, a paralisia é seletiva e normalmente aparece na seguinte sequência: músculo das pálpebras, músculo da mastigação, músculos dos membros, músculos abdominais, músculos da glote e, finalmente, os músculos intercostais e o diafragma.
Bloqueadores neuromusculares não possuem efeitos conhecidos sobre a consciência e sobre o limiar da dor.
Bloqueadores neuromusculares despolarizantes competem com a acetilcolina pelos receptores colinérgicos da placa motora terminal e se ligam a esses receptores para produzir a despolarização. Entretanto, devido a sua alta afinidade pelos receptores colinérgicos e sua resistência à acetilcolinesterase, eles produzem uma despolarização mais prolongada do que a acetilcolina. Isto resulta, inicialmente, em contrações musculares transitórias, seguidas da inibição da transmissão neuromuscular. Este tipo de bloqueio não é antagonizado e pode ser acentuado por agentes anticolinesterase. Com o uso prolongado ou repetido dos bloqueadores neuromusculares despolarizantes, um bloqueio neuromuscular semelhante a não despolarização pode ser produzido, resultando em depressão respiratória ou apneia prolongadas.
Quando o suxametônio é administrado durante um período de tempo prolongado, o bloqueio característico de despolarização da junção mioneural (bloqueio de fase I) pode mudar para um bloqueio com características que se assemelham superficialmente a um bloqueio não despolarizante (bloqueio de fase II). Paralisia ou fraqueza muscular respiratória prolongada pode ser observada em pacientes que manifestam essa transição para o bloqueio da fase II. A transição do bloqueio de fase I para fase II foi relatada em sete dos sete pacientes estudados sob anestesia com halotano após uma dose acumulada de 2 a 4 mg / kg de suxametônio (administrado em doses repetidas e divididas).
O início do bloqueio da fase II coincidiu com o início da taquifilaxia e prolongamento da recuperação espontânea. Em outro estudo, utilizando anestesia balanceada (N2O / O2 / narcótico-tiopental) e infusão de suxametônio, a transição foi menos abrupta, com grande variabilidade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

individual na dose de suxametônio necessária para produzir bloqueio de fase II. Dos 32 pacientes estudados, 24 desenvolveram o bloqueio de fase II. A taquifilaxia não foi associada à transição para o bloqueio de fase II e 50% dos pacientes que desenvolveram o bloqueio de fase II apresentaram recuperação prolongada.
Quando se suspeita de bloqueio de fase II em casos de bloqueio neuromuscular prolongado, o diagnóstico positivo deve ser feito pela estimulação de nervo periférico antes da administração de qualquer droga anticolinesterásica. A reversão do bloqueio da fase II é uma decisão médica que deve ser tomada com base no indivíduo, na farmacologia clínica e na experiência e julgamento do médico. A presença do bloqueio da fase II é indicada pelo desvanecimento das respostas a estímulos sucessivos (preferencialmente "trem-de-quatro"). O uso de uma droga anticolinesterásica para reverter o bloqueio da fase II deve ser acompanhado de doses apropriadas de um medicamento anticolinérgico para evitar distúrbios do ritmo cardíaco. Após reversão adequada do bloqueio da fase II com um agente anticolinesterásico, o paciente deve ser continuamente observado por, pelo menos, 1 hora para sinais de retorno do relaxamento muscular. A reversão não deve ser tentada a menos que: (1) um estimulador de nervo periférico seja usado para determinar a presença de bloqueio de fase II (já que agentes anticolinesterásicos potencializam o bloqueio de fase I induzido por suxametônio) e (2) recuperação espontânea de contração muscular foi observada durante, pelo menos, 20 minutos e atingiu um patamar com a continuação da recuperação prosseguindo lentamente; este atraso é para assegurar a hidrólise completa do suxametônio pela colinesterase do plasma antes da administração do agente anticolinesterásico. Caso o tipo de bloqueio seja diagnosticado incorretamente, a despolarização do tipo inicialmente induzida pela suxametônio (ou seja, bloqueio de fase I) será prolongada por um agente anticolinesterásico.
O suxametônio não tem efeito direto sobre o miocárdio. O suxametônio estimula tanto os gânglios autonômicos quanto os receptores muscarínicos, que podem causar alterações no ritmo cardíaco, incluindo parada cardíaca. Alterações no ritmo, incluindo parada cardíaca, também podem resultar de estimulação vagal, que pode ocorrer durante procedimentos cirúrgicos, ou de hipercalemia, particularmente em crianças (ver item "5. Advertências e Precauções" subitem Pediátrico). Esses efeitos são aprimorados por anestésicos halogenados.
Como com outros agentes bloqueadores neuromusculares, o potencial de liberação de histamina está presente após a administração de suxametônio. Sinais e sintomas de liberação mediada por histamina, como rubor, hipotensão e broncoconstrição são, no entanto, incomuns no uso clínico normal.

Farmacocinética
O suxametônio é rapidamente hidrolisado à succinilmonocolina e, mais lentamente, ao ácido succínico e colina. Cerca de 10% da droga é excretada de forma inalterada na urina.
O suxametônio não possui ação direta sobre o útero ou outras estruturas com musculatura lisa. Por ser altamente ionizado e ter baixa solubilidade em gorduras, não atravessa facilmente a placenta. Ocorre taquifilaxia com administrações repetidas.

4. CONTRAINDICAÇÕES
O suxametônio é contraindicado para pacientes com história pessoal ou familiar de hipertermia maligna, miopatias da musculatura esquelética e conhecida hipersensibilidade aos componentes da fórmula. Também é contraindicado em casos de queimaduras graves, doença neuromuscular degenerativa ou distrófica, paraplegia, doença na medula espinhal ou trauma múltiplo, uma vez que o suxametônio pode provocar uma hipercalemia severa que pode resultar em parada cardíaca. O risco de hipercalemia nesses pacientes aumenta com o tempo e depende da extensão e localização da patologia e atinge seu pico em 7 a 10 dias após ocorrer a patologia. O tempo exato para exato início e a duração do período de risco não são conhecidos.

5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
Gerais
O suxametônio pode ser usado somente nos casos indicados no controle da respiração artificial e somente quando houver capacidade para instituir respiração por intubação traqueal e para garantir adequada ventilação no paciente, incluindo a administração de oxigênio sobre pressão positiva e eliminação do dióxido de carbono. O médico deve estar preparado para auxiliar e controlar a respiração.
Para evitar o desconforto do paciente, o suxametônio não deve ser administrado antes da indução de inconsciência. Entretanto, em casos de emergência, a administração do suxametônio antes da indução da inconsciência pode ser necessária. O suxametônio é metabolizado pela colinesterase sanguínea e deve ser usado com cautela em pacientes que se sabe ou suspeitos de serem homozigotos para gene colinesterase plasmático atípico.
Dependendo da dose e do tempo de administração do suxametônio, o bloqueio neuromuscular despolarizante característico (bloqueio da fase I) pode mudar para um bloqueio com características superficialmente semelhantes a um bloqueio não despolarizante (bloqueio da fase II). Isto pode estar associado com a paralisia prolongada do músculo respiratório ou fraqueza nos pacientes que manifestam transição para bloqueio da fase II. Quando este diagnóstico é confirmado pela estimulação do nervo periférico, às vezes ele pode ser revertido com drogas anticolinesterase como a neostigmina. Nem sempre essas drogas são efetivas. Se administradas antes do suxametônio ser metabolizado pela colinesterase, as drogas anticolinesterase podem prolongar mais do que encurtar a paralisia.
O bloqueio neuromuscular pode ser prolongado em pacientes com hipocalemia ou hipocalcemia. Como a reatividade alérgica cruzada foi relatada nesta classe, solicite informações de seus pacientes sobre reações anafiláticas anteriores a outros agentes bloqueadores neuromusculares. Além disso, informe seus pacientes que reações anafiláticas severas a agentes bloqueadores neuromusculares, incluindo cloreto de suxametônio, foram relatadas.

Anafilaxia
Foram relatadas reações anafiláticas severas a agentes bloqueadores neuromusculares. Devido à potencial gravidade dessas reações, precauções necessárias devem ser tomadas, como a disponibilidade imediata do tratamento de emergência adequado. Em pacientes que tiveram reações anafiláticas a outros agentes bloqueadores neuromusculares também devem ter um cuidado especial, uma vez que a reatividade cruzada entre agentes bloqueadores neuromusculares, tanto despolarizantes quanto não despolarizantes, foi relatada nessa classe de medicamentos.

Hipercalemia
O suxametônio deve ser administrado com grande atenção nos pacientes sofrendo de desequilíbrio eletrolítico e que podem estar com toxicidade digitálica maciça, porque, nessas condições, o suxametônio pode induzir arritmia cardíaca grave ou parada cardíaca devido à hipocalemia. Pacientes com infecção abdominal crônica, hemorragia subaracnoide ou condições que causam a degeneração do sistema nervoso central e periférico, devem receber o suxametônio com grande cautela devido à possibilidade de ocorrer hipercalemia severa.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Hipertermia maligna
A administração de suxametônio tem sido associada com hipertermia maligna, um estado hipermetabólico potencialmente fatal do músculo esquelético. O risco de ocorrer hipertermia maligna do suxametônio aumenta com a administração concomitante de anestésicos voláteis. A hipertermia maligna frequentemente se apresenta como espasmo intratável dos músculos da mandíbula (espasmo do masseter), que pode progredir para rigidez generalizada, aumento da demanda de oxigênio, taquicardia, taquipneia e hiperpirexia profunda. O resultado bem-sucedido depende do reconhecimento de sinais precoces, como espasmo do músculo mandibular, acidose ou rigidez generalizada, à administração inicial de suxametônio para intubação traqueal ou falha da taquicardia em responder ao aprofundamento da anestesia. Manchas na pele, aumento da temperatura e coagulopatias podem ocorrer mais tarde no decorrer do processo hipermetabólico. O reconhecimento da síndrome é um sinal para descontinuar a anestesia, atentar para o aumento do consumo de oxigênio, correção da acidose, garantir a circulação, garantir a produção adequada de urina e instituir medidas de controle do aumento da temperatura. O monitoramento contínuo da temperatura e do volume de CO_2 expirado é recomendado para auxiliar no reconhecimento precoce da hipertermia maligna.

Bradicardia
Em crianças e adultos, a incidência da bradicardia, que pode progredir para assistolia, é maior após a segunda dose de suxametônio.
A incidência e a severidade da bradicardia são maiores nas crianças do que nos adultos. Como nos adultos, a incidência de bradicardia em crianças é maior após a segunda dose de suxametônio. O tratamento prévio com anticolinérgicos (por exemplo, atropina) pode reduzir a ocorrência de bradiarritmias.

Pressão intraocular
O suxametônio provoca aumento da pressão intraocular. Não deve ser usado em casos em que o aumento da pressão intraocular é indesejado (por exemplo, glaucoma de ângulo fechado, ferimentos penetrantes no olho), a menos que os benefícios justifiquem os riscos potenciais.

Mistura com outras substâncias
O suxametônio é ácido (pH=3,5) e não deve ser misturado com soluções alcalinas cujo pH seja maior que 8,5 (por exemplo, soluções com barbitúricos).
O suxametônio deve ser usado com cautela em pacientes com fraturas ou espasmos (contrações involuntárias) musculares devido à fasciculação muscular (pequenas contrações de diferentes grupos musculares de forma alternada e repetitiva) inicial que pode causar trauma adicional.
O suxametônio pode causar um aumento transitório na pressão intracraniana; entretanto, a indução anestésica adequada antes da administração do suxametônio irá minimizar este efeito. O suxametônio pode aumentar a pressão intragástrica que pode resultar em regurgitação (refluxo) e possível aspiração do conteúdo estomacal. O bloqueio neuromuscular pode ser prolongado em pacientes com hipocalemia ou hipocalcemia (baixas concentrações de cálcio no sangue).

Atividade reduzida da colinesterase plasmática
O suxametônio deve ser usado com cuidado em pacientes com atividade reduzida da colinesterase plasmática (pseudocolinesterase). A possibilidade do prolongamento do bloqueio neuromuscular após administração do suxametônio deve ser considerada em cada paciente. A atividade da colinesterase plasmática pode ser diminuída na presença de anormalidades genéticas da colinesterase plasmática (por exemplo, pacientes heterozigotos ou homozigotos para o gene da colinesterase plasmática atípica), gravidez, doenças hepática ou renal severas, tumores malignos, infecções, queimaduras, anemia, descompensação cardíaca, úlcera péptica ou mixedema. A atividade da colinesterase plasmática também pode ser diminuída pela administração crônica dos contraceptivos orais, glicocorticoides ou certos inibidores da MAO e por inibidores irreversíveis da colinesterase plasmática (por exemplo, inseticidas organofosforados e certas drogas antineoplásicas).
Pacientes homozigotos para o gene da colinesterase plasmática atípica (1 em cada 2.500 pacientes) são extremamente sensíveis ao bloqueio neuromuscular do suxametônio. Nesses pacientes, uma dose de 5 a 10 mg de suxametônio pode ser administrada para avaliar a sensibilidade à droga ou bloqueio neuromuscular pode ser produzido pela administração cautelosa de uma solução de suxametônio (1 mg/mL) por infusão intravenosa lenta. Apneia (parada respiratória transitória) ou paralisia muscular prolongada devem ser tratadas com respiração controlada.

Gravidez
Não se sabe se o suxametônio pode causar danos fetais quando administrado às mulheres grávidas. O suxametônio só pode ser dado a gestantes quando absolutamente necessário. Entretanto, o suxametônio é normalmente usado para produzir relaxamento muscular durante o parto por cesariana. Sabe-se que em pequenas quantidades o suxametônio atravessa a barreira placentária; em condições normais, a quantidade da droga que entra na circulação fetal após uma única dose de 1 mg/kg administrada à mãe não deve causar danos ao feto. Uma vez que a quantidade da droga que atravessa a barreira placentária é dependente do gradiente de concentração entre a circulação maternal e fetal, pode ocorrer bloqueio neuromuscular residual (apneia ou flacidez) ao recém-nascido após altas doses repetidas ou na presença de colinesterase plasmática atípica na mãe.

Categoria de risco na gravidez: C.
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Amamentação
Não se sabe se o suxametônio é excretado no leite materno. A administração de suxametônio em lactantes (mulheres que estão amamentando) deve ser feita com cautela.

Efeitos não estrogênicos
Os níveis de colinesterase plasmática estão diminuídos em, aproximadamente, 24% durante a gravidez e por vários dias após o parto. Portanto, pode-se esperar que uma proporção maior de pacientes apresente maior sensibilidade (apneia prolongada) à succinilcolina quando grávida do que quando não grávida.

Carcinogênese, mutagênese, prejuízo da fertilidade
Não foram realizados estudos de longo prazo em animais para avaliar o potencial carcinogênico.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Pediatria
Existem raros relatos de disritmia ventricular e parada cardíaca secundárias à rabdomiólise com hipercalemia em crianças aparentemente saudáveis que receberam suxametônio. Descobriu-se que muitas dessas crianças tinham uma miopatia do músculo esquelético como a distrofia muscular de Duchenne, cujos sinais clínicos não eram óbvios. A síndrome geralmente se apresenta como parada cardíaca súbita em poucos minutos após a administração de succinilcolina. Estas crianças são geralmente, mas não exclusivamente, do sexo masculino e, mais frequentemente, com 8 anos de idade ou menos. Existem relatos também em adolescentes.
Podem não haver sinais ou sintomas para indicar ao médico quais são os pacientes de risco. Uma vez que é difícil identificar quais são os pacientes de risco, é recomendado que o uso do suxametônio em crianças seja reservado para intubação de emergência ou situações em que a imediata garantia das vias respiratórias for necessária, por exemplo, laringoespasmo, dificuldades respiratórias, ou para uso intramuscular quando um vaso adequado for inacessível.

6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
As drogas que podem aumentar o bloqueio neuromuscular do suxametônio incluem: promazina, oxitocina, aprotinina, alguns antibióticos não penicilínicos, quinidina, bloqueadores beta-adrenérgicos, procainamida, lidocaína, trimetofano, carbonato de lítio, sais de magnésio, quinidina, cloroquina, dietiléter, isofurano, desflurano, metoclopramida e terbutalina. O efeito bloqueador neuromuscular do suxametônio pode ser exacerbado por drogas que reduzem a atividade da colinesterase plasmática (por exemplo, a administração oral crônica de contraceptivos, glicocorticoides e alguns inibidores da MAO) ou por drogas que inibem a colinesterase plasmática irreversivelmente. Caso outros agentes bloqueadores neuromusculares sejam usados durante o mesmo procedimento, a possibilidade de um efeito sinérgico ou antagonista deve ser considerada.

7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO
Manter o produto em sua embalagem original e conservar em temperatura ambiente entre 15°C e 30°C e proteger da umidade.

Prazo de validade: 24 meses a partir da data de fabricação.
Após preparo manter sob refrigeração (entre 2ºC e 8°C) por 24 horas.

Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Características físicas e organolépticas
Aspecto físico (pó): pó branco a quase branco, inodoro, higroscópico, cristalino.
Aspecto físico (após preparo): solução límpida, incolor, isenta de partículas visíveis.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

8. POSOLOGIA E MODO DE USAR
Modo de preparo
Preparar uma solução inicial, adicionando-se ao frasco ampola 2 mL a 10 mL de diluente, obtendo-se uma concentração de:

Cloreto de suxametônio	Concentração após reconstituição em 2 mL	Concentração após reconstituição em 10 mL
100 mg	50 mg/mL	10 mg/mL
500 mg	250 mg/mL	50 mg/mL

A seguir, as soluções diluídas podem ser preparadas de modo que a concentração final seja de 1 a 2 mg/mL.

Compatibilidade e diluentes
O suxametônio é ácido (pH 3,5) e não deve ser misturado com soluções alcalinas que tenham um pH maior que 8,5 (por exemplo, soluções barbitúricas). Soluções diluídas contendo 1 a 2 mg/mL podem ser preparadas pela adição de 1 g de suxametônio em 500 mL ou 1.000 mL de solução estéril, por exemplo, dextrose 5% ou cloreto de sódio 0,9%. Soluções diluídas de suxametônio devem ser usadas dentro de 24 horas após a sua preparação. Técnicas assépticas devem ser usadas na preparação da diluição. As soluções de suxametônio devem ser preparadas para o uso de um único paciente. A porção não utilizada da solução diluída de suxametônio deve ser descartada.

Posologia
A posologia do suxametônio deve ser individualizada e determinada pelo médico, após cuidadosa avaliação do paciente.
Adultos
- Procedimentos cirúrgicos curtos: a dose média necessária para produzir o bloqueio neuromuscular e para facilitar a intubação traqueal é de 0,6 mg de suxametônio por kg de peso administrado por via intravenosa. A dose ótima varia de indivíduo para indivíduo e pode ser de 0,3 a 1,1 mg/kg para adultos. Após administração de doses nesse intervalo, o bloqueio neuromuscular se desenvolve em cerca de 1 minuto; o bloqueio máximo persiste por 2 minutos e a recuperação ocorre dentro de 4 a 6 minutos. Doses muito maiores podem resultar em bloqueios mais prolongados. Uma dose teste de 5 ou 10 mg pode ser usada para determinar a sensibilidade do paciente e o tempo de recuperação individual.
- Procedimentos cirúrgicos prolongados: a dose de suxametônio, administrada por infusão, depende da duração do procedimento e do relaxamento muscular necessário. A dose média para um adulto varia entre 2,5 mg e 4,3 mg por minuto.
As soluções contendo de 1 a 2 mg/mL de suxametônio têm sido usadas comumente para infusão contínua. A solução mais diluída (1 mg/mL) é, provavelmente, a preferida pela facilidade do controle da velocidade de administração e, por isso, do relaxamento. Esta solução IV contendo 1 mg/mL pode ser administrada a uma velocidade de 0,5 mg (0,5 mL) a 10 mg (10 mL) por minuto para obter o grau de relaxamento necessário. A quantidade necessária por minuto irá depender da resposta individual e do grau de relaxamento necessário. Deve-se evitar a sobrecarga da circulação com o uso de grande volume de fluidos. É recomendado que a função neuromuscular seja cuidadosamente monitorada com um estimulante do nervo periférico durante o uso do suxametônio por infusão com o intuito de evitar a overdose, detectar o desenvolvimento de bloqueio de fase II, acompanhar o grau de recuperação e avaliar os efeitos dos agentes de reversão. Injeções IV intermitentes do suxametônio

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

podem também ser usadas para produzir o relaxamento muscular em procedimentos prolongados. Uma injeção IV de 0,3 mg/kg a 1,1 mg/kg pode ser aplicada inicialmente, seguida, em intervalos apropriados, de outras injeções de 0,04 mg/kg a 0,07 mg/kg para manter o grau de relaxamento adequado.

Crianças
Para intubação traqueal de emergência ou em casos em que a imediata garantia das vias respiratórias for necessária, a dose IV do suxametônio é de 2 mg/kg para lactantes e crianças pequenas; para crianças maiores e adolescentes, a dose é de 1 mg/kg. Raramente, a administração de bolus IV de suxametônio em lactantes e crianças pode resultar em arritmia ventricular maligna e parada cardíaca por rabdomiólise com hipercalemia. Nesses casos, deve-se suspeitar de uma miopatia subjacente. A administração de bolus IV em lactantes e crianças pode resultar em bradicardia profunda ou, raramente, assistolia. A administração de suxametônio por infusão intravenosa contínua não é considerada segura em neonatos e crianças devido ao risco de hipertermia maligna.

Uso intramuscular
Se necessário, o suxametônio pode ser administrado por via intramuscular quando um vaso adequado estiver inacessível. Uma dose de até 3 a 4 mg/kg pode ser dada, mas não mais do que 150 mg da dose total deve ser administrada por essa via. O início da ação do suxametônio administrado por via intramuscular é, normalmente, observado em cerca de 2 a 3 minutos.

9. REAÇÕES ADVERSAS
As reações adversas do suxametônio consistem inicialmente no prolongamento de efeitos farmacológicos. O suxametônio causa relaxamento muscular profundo, resultando em depressão respiratória profunda a ponto de apneia; este efeito pode ser prolongado.
As reações de hipersensibilidade, incluindo anafilaxia, raramente ocorrem. As seguintes reações adversas adicionais têm sido reportadas: parada cardíaca, hipertermia maligna, arritmia, bradicardia, taquicardia, hipertensão, hipotensão, hipercalemia, depressão respiratória prolongada ou apneia, aumento da pressão intraocular, fasciculação muscular, rigidez maxilar, dor muscular pós-operatória, rabdomiólise com possível falência renal aguda, mioglobinúria, salivação excessiva e rash.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VigiMed, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

10. SUPERDOSE
A superdose de bloqueadores neuromusculares pode produzir depressão respiratória prolongada ou apneia e colapso cardiovascular. Para apneia ou paralisia prolongada, deve-se manter a via aérea adequada e administrar ventilação manual ou mecânica. Deve-se manter a respiração artificial até que se comprove a recuperação total da respiração normal. Pode-se determinar a natureza e o grau de bloqueio neuromuscular usando um estimulante do sistema nervoso periférico. Recomenda-se administrar atropina para reverter os efeitos secundários muscarínicos. Administrar líquidos e vasopressores, segundo as necessidades, para tratar a hipotensão grave e choque.

Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
Reg. MS nº 1.1637.0078
Farm. Resp.: Eliza Yukie Saito - CRF-SP n° 10.878

Registrado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ: 58.430.828/0001-60
Rodovia Raposo Tavares
Km 30,5 - n° 2833 - Prédio 100
CEP 06705-030 - Cotia – SP
Indústria Brasileira
www.blau.com.br

Fabricado por:
Blau Farmacêutica S.A.
CNPJ 58.430.828/0013-01
Rua Adherbal Stresser, 84
CEP 05566-000 - São Paulo – SP
Indústria Brasileira

SAC 0800-7016399
sac@blau.com.br

QUALIDADE Blaü

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA
USO RESTRITO A HOSPITAIS

7004881-00

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
09/07/2020	-	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	-	-	-	-	- Apresentações	VPS	1 frasco-ampola de 100 mg 1 frasco-ampola de 500 mg 10 frascos-ampola de 100 mg 10 frascos-ampola de 500 mg
16/12/2019	3469667/19-9	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	16/12/2019	3469667/19-9	10450 - SIMILAR - Notificação de Alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	16/12/2019	- Identificação do medicamento - Reações adversas	VPS	1 frasco-ampola de 100 mg 1 frasco-ampola de 500 mg
25/07/2017	1548860/17-8	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	25/07/2017	1548860/17-8	10457 – SIMILAR – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	25/07/2017	Todos	VPS	Todas

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
00.874.929/0001-40 **MATRIZ**		**23/10/1995**

NOME EMPRESARIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal.
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga
62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis
62.03-1-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis
62.04-0-00 - Consultoria em tecnologia da informação
62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD JK - BR 459	**0**	**KM 99**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
37.552-484	**SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES**	**POUSO ALEGRE**	**MG**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR	**(35) 3449-1950**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

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

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **22/03/2023** às **11:03:06** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

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

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

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:14:52 do dia 10/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2023.
Código de controle da certidão: **B2E8.035A.9483.CE91**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Positiva com efeito de negativa	CERTIDÃO EMITIDA EM: 03/02/2023 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 04/05/2023

NOME/NOME EMPRESARIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 525949584.00-34	CNPJ/CPF: 00.874.929/0001-40	SITUAÇÃO: Ativo
LOGRADOURO: RODOVIA JK - BR 459		NÚMERO: 0
COMPLEMENTO: KM 99,	BAIRRO: SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES	CEP: 37552484
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE	UF: MG

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

1. Constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN);

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO
525949584.00-34	05.000299995-62	Exigibilidade suspensa - parcelado
525949584.00-34	05.000311248-45	Exigibilidade suspensa - parcelado
525949584.00-34	05.000316652-26	Exigibilidade suspensa - parcelado
525949584.00-34	05.000322742-39	Exigibilidade suspensa - parcelado
525949584.00-34	05.000329054-68	Exigibilidade suspensa - parcelado
525949584.00-34	05.000299650-72	Exigibilidade suspensa - parcelado
525949584.02-98	03.000516028-51	Exigibilidade suspensa - parcelado

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no sítio da Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais em www.fazenda.mg.gov.br => certidão de débitos tributários => certificar documentos

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2023000616126003

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MUNICÍPIO DE POUSO ALEGRE
ESTADO MINAS GERAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS 7993/2023

Contribuinte

Nome/Razão:	**2073600 - MED CENTER COMERCIAL LTDA**
CNPJ/CPF:	00.874.929/0001-40
Endereço:	RODOVIA JK (BR 459), 0
Complemento:	KM 99 - GALPAO
Bairro:	SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS M Cidade: Pouso Alegre - MG

Finalidade

Certidão por Contribuinte

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VALIDADE
15/02/2023	**90 dias**

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal apurar, efetuar lançamentos e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, que vierem a ser apuradas posteriormente à data de emissão da presente certidão, de modo especial aqueles decorrentes de última ação nos termos da Lei Complementar 123 de 14-12-2006 (Simples Nacional), CERTIFICA-SE que não constam, até esta data, pendências em nome do Contribuinte acima identificado, relativas a débitos de competência e administrados pelo Poder Público Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta municipalidade e a créditos tributários referentes à Fazenda Pública Municipal.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE POUSO ALEGRE, 15 de fevereiro de 2023

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida por CARLA MILENA PEREIRA DE GODOI - Certidão Emitida às 15:52:27 do dia 15/02/2023 - Código para Validação da certidão: WGT211201-11672-CKGYACUDVNXN-5

As informações aqui dispostas podem ser verificadas on-line no site https://pousoalegre.atende.net, utilizando o código aqui apresentado.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SOUZA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.874.929/0001-40

Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Endereço: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA BR459 GALPAO / JD SANTA EDWIRGES / POUSO ALEGRE / MG / 37550-000

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

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

Validade:30/03/2023 a 28/04/2023

Certificação Número: 2023033000371069851579

Informação obtida em 06/04/2023 08:30:25

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

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

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

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:14:52 do dia 10/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/09/2023.
Código de controle da certidão: **B2E8.035A.9483.CE91**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.874.929/0001-40
Certidão nº: 10399255/2023
Expedição: 13/03/2023, às 07:35:34
Validade: 09/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED CENTER COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)** inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.874.929/0001-40**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCELENI DE JESUS CAMARGO HENRIQUE SON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

POUSO ALEGRE

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresáriais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judicias em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 22 de Março de 2023 às 11:09

POUSO ALEGRE, 22 de Março de 2023 às 11:09

Código de Autenticação: 2303-2211-0918-0120-8453

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SOUTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37552484
Telefone: (35) 3449-1950
E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br

À
PREF MUNIC DE CAJATI
PRACA DO PACO MUNICIPAL - CENTRO
CAJATI - SP

Declaração

Pregão Eletrônico nº 028/2023
Processo nº 212/2023

A Empresa Med Center Comercial Ltda., estabelecida na Rod. JK (BR-459), Km-99, Bairro JD Santa Edwirges, Pouso Alegre - MG, inscrita no CNPJ sob nº. 00.874.929/0001-40, neste ato representado pelo(a) seu(a) Srta. Rita de Cássia Sanches Rezende, Coordenadora de Contratos, portadora da Carteira de Identidade Nº MG-8.721.249 e CPF Nº 011.905.086-21, no uso de suas atribuições legais,**DECLARA** para os devidos fins legais que conhece todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de Habilitação e que a proposta está em conformidade com as exigências deste instrumento convocatório.

Pouso Alegre, 17/04/2023.

Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG-8.721.249
011.905.086-21

MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140

Assinado digitalmente por MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=MG, L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=21545437000180, OU=presencial, CN=MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.14 14:56:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIMESULIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.232888/2011-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/05/2018
Nome Comercial	NIMESULIDA	**Registro**	125680265	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	NIMESULIDA			**Medicamento de referência**	NISULID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIC
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802650019	Comprimido	21/05/2018	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12 ATIVA	1256802650027	Comprimido	21/05/2018	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802650035	Comprimido	21/05/2018	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802650043	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650051	Comprimido	21/05/2018	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650061	Comprimido	21/05/2018	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650078	Comprimido	21/05/2018	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650086	Comprimido	21/05/2018	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350 ATIVA	1256802650094	Comprimido	21/05/2018	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802650108	Comprimido	21/05/2018	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 10 ATIVA	1256802650116	Comprimido	21/05/2018	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 12 ATIVA	1256802650124	Comprimido	21/05/2018	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 ATIVA	1256802650132	Comprimido	21/05/2018	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650140	Comprimido	21/05/2018	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650159	Comprimido	21/05/2018	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650167	Comprimido	21/05/2018	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650175	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.039341/0152	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/02/2002
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	125680045	**Vencimento do registro**	02/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMOPREL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.002265/9705	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/10/1997
Nome Comercial	OMOPREL	**Registro**	105710083	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830012	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07 CANCELADA OU CADUCA	1057100830020	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830039	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
4	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7 CANCELADA OU CADUCA	1057100830047	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830055	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07 CANCELADA OU CADUCA	1057100830063	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA	1057100830071	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1057100830081	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1057100830098	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
10	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 ATIVA	1057100830101	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
11	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA	1057100830111	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
12	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1057100830128	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
13	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1057100830136	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OPRAZON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323677/2013-06	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	OPRAZON	**Registro**	116370096	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO			**Medicamento de referência**	LOSEC
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700960015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VONAU

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.088885/2005-24	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	27/06/2005
Nome Comercial	VONAU	**Registro**	109740194	**Vencimento do registro**	06/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097401940010	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
2	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1097401940029	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
3	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097401940037	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
4	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1097401940045	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1097401940053	SOLUÇAO ORAL	27/06/2005	24 meses
6	0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1097401940061	SOLUÇAO ORAL	27/06/2005	24 meses
7	0,8 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1097401940071	SOLUÇAO ORAL	27/06/2005	24 meses
8	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940088	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
9	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940096	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
10	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940101	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
11	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940118	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
12	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940126	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
13	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940134	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
14	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940142	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
15	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB. FRAC.) CANCELADA OU CADUCA	1097401940150	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
16	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 ATIVA	1097401940169	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

17	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 ATIVA	1097401940177	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
18	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 ATIVA	1097401940185	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
21	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 ATIVA	1097401940215	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
23	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 8 ATIVA	1097401940231	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
24	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 8 ATIVA	1097401940241	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
25	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 ATIVA	1097401940258	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
26	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 ATIVA	1097401940266	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
27	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 ATIVA	1097401940274	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
28	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 8 ATIVA	1097401940282	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
29	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 ATIVA	1097401940290	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
30	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 ATIVA	1097401940304	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
31	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940312	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
32	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940320	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
33	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940339	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
34	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 100 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940347	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

35	4 MG COM ORODISP CT STR AL/AL X 100 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940355	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
36	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 ATIVA	1097401940363	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
37	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 ATIVA	1097401940371	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
38	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 ATIVA	1097401940381	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
39	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 ATIVA	1097401940398	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	27/06/2005	24 meses
40	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 4 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940401	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
41	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 30 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940411	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
42	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 4 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940428	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
43	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 30 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940436	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
44	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940444	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
45	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940452	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
46	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940460	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
47	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940479	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
48	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 4 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940487	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

49	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940495	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
50	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940509	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses
51	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 100 (SABOR MENTA) ATIVA	1097401940517	Comprimido Orodispersível	27/06/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: oxacilina sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.473294/2016-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/01/2017
Nome Comercial	oxacilina sódica	**Registro**	116370141	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	OXACILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	oxacilina sódica M.S. 100430713, EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			**ATC**	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701410019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
2	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701410027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
3	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701410035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	16/01/2017	24 meses
4	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163701410043	PO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163701410051	PO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TYFLEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	46.179.008/0001-68	**Autorização**	1.00.038-1
Processo	25000.028696/9865	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/12/1998
Nome Comercial	TYFLEN	**Registro**	100380039	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML ATIVA	1003800390016	SOLUÇAO ORAL	23/12/1998	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1003800390024	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1003800390032	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
4	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1003800390040	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
5	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1003800390059	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1003800390067	SOLUÇAO ORAL	23/12/1998	24 meses
7	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 + DOSADOR ATIVA	1003800390075	SUSPENSAO ORAL	23/12/1998	24 meses
8	160 MG/5ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 + CP MED ATIVA	1003800390083	SUSPENSAO ORAL	23/12/1998	24 meses
9	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1003800390091	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses
10	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (EMB MULT) ATIVA	1003800390105	COMPRIMIDO SIMPLES	23/12/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.026627/0122	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/07/2002
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	125680050	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	Tylenol
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500011	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256800500028	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/08/2002	24 meses
3	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1256800500036	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
4	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256800500044	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256800500052	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
6	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256800500060	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

7	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256800500079	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
8	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 ATIVA	1256800500087	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
9	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1256800500095	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
10	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256800500109	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
11	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 24 ATIVA	1256800500117	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
12	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480 ATIVA	1256800500125	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
13	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1256800500133	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
14	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 240 ATIVA	1256800500141	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
15	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300 ATIVA	1256800500151	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
16	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500168	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
17	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500176	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
18	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500184	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
19	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500192	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
20	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500206	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
21	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500214	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

22	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 420 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500222	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
23	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 440 (EMB FRAC) ATIVA	1256800500230	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
24	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800500249	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
25	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800500257	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
26	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800500265	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses
27	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1256800500273	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELCOMPLEX B

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.047533/2013-42	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	08/09/2015
Nome Comercial	BELCOMPLEX B	**Registro**	105710151	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	MONONITRATO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS COM MINERAIS			**ATC**	POLIVITAMINICOS COM MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057101510011	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/09/2015	18 meses
2	COM REV CT FR PLAS AMB X 50 ATIVA	1057101510021	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/09/2015	18 meses
3	COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1057101510038	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/09/2015	18 meses
4	COM REV CT FR PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1057101510046	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/09/2015	18 meses
5	COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1057101510054	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/09/2015	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	COM REV CT FR PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1057101510062	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/09/2015	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DACXI

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.807847/2021-00	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/10/2021
Nome Comercial	DACXI	**Registro**	109740344	**Vencimento do registro**	10/2031
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	Xarelto
Classe Terapêutica	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			**ATC**	AGENTES ANTITROMBÓTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 ATIVA	1097403440015	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1097403440023	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1097403440031	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1097403440041	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1097403440058	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1097403440066	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1097403440074	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42 ATIVA	1097403440082	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98 ATIVA	1097403440090	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1097403440104	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1097403440112	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1097403440120	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 42 ATIVA	1097403440139	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 98 ATIVA	1097403440147	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1097403440155	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1097403440163	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1097403440171	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1097403440181	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1097403440198	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
20	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1097403440201	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1097403440211	Comprimido Revestido	25/10/2021	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Gerência Geral de Medicamentos

DECLARAÇÃO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA

Dados da Empresa

Razão Social: **BELFAR LTDA**
CNPJ: **18.324.343/0001-77**

Medicamentos Notificados

Medicamento	
Categoria:	**BAIXO RISCO**
Linha de Produção:	**SÓLIDO**
Descrição:	**SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C**
Nome do Medicamento:	**HIDROTEN**
Data da Notificação:	**16/05/2016**
Vencimento da Notificação:	**16/05/2026**

Dados do Acondicionamento

	Acondicionamento (primária + secundária)	Volume/Qtd	Descrição da Apresentação	Prazo de Validade

Orientações sobre medicamentos notificados:

Os medicamentos notificados não tem número de registro publicado no Diário Oficial da União, consta em sua embalagem a informação que se trata de um medicamento notificado junto a Anvisa de acordo com as normas específicas.

Caracteriza-se infração sanitária a comercialização do produto com informações diversas das notificadas.

Para medicamentos de baixo risco notificados: De acordo com a RDC 199/2006, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas constantes na RDC 107/2016 e suas atualizações.

Para produtos tradicionais fitoterápicos notificados: De acordo com a RDC 26/2014, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma e de acordo com as indicações, advertências e demais informações padronizadas por meio do Formulário de Fitoterápicos da Farmacopeia Brasileira.

Para medicamentos dinamizados notificados: De acordo com a RDC 238/2018, estes medicamentos só poderão ser comercializados se seguidos todos os requisitos previstos nessa norma, assim como as indicações padronizadas por meio da IN 25/2018 ou constantes do Formulário Homeopático da Farmacopeia Brasileira, se aplicável, contendo os insumos ativos constantes da IN 27/2018, ou suas atualizações, nas escalas nela indicadas e em potências compreendidas na faixa por ela determinada para cada insumo.

Consulte sempre o site da Anvisa para a atualização do status dos medicamentos:
https://www.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/medicamentosimplificado/relatorios/relatorio.asp

Declaração On-Line via Peticionamento Eletrônico

Código de Validação desta declaração: 490050407495822 emitido em 05/04/2022 07:49:58

Para verificar a autenticidade desta declaração acesse https://www9.anvisa.gov.br/peticionamento/sat/MedicamentoSimplificado/validacao.asp e informe o código de validação

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES ON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.428759/2014-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/10/2018
Nome Comercial	cloridrato de sertralina	**Registro**	125680271	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Medicamento de referência**	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1256802710194	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
20	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1256802710208	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
21	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1256802710216	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1256802710224	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256802710232	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256802710240	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1256802710259	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1256802710267	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
27	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 900 ATIVA	1256802710275	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
28	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960 ATIVA	1256802710283	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
29	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 ATIVA	1256802710291	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
30	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 ATIVA	1256802710305	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
31	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 960 ATIVA	1256802710313	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

32	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1256802710321	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses
33	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1256802710331	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

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

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELFACTRIM

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.035418/0133	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/04/2002
Nome Comercial	BELFACTRIM	**Registro**	105710130	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 CANCELADA OU CADUCA	1057101300017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
2	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1057101300025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
3	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1057101300033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1057101300041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 90 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1057101300051	SUSPENSAO ORAL	11/04/2002	24 meses
6	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 90 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1057101300068	SUSPENSAO ORAL	11/04/2002	24 meses
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1057101300076	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1057101300084	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1057101300092	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 ATIVA	1057101300106	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFERBEL

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

2	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1057100040021	XAROPE	15/05/2001	24 meses
3	152 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040038	DRAGEA SIMPLES	15/05/2001	24 meses
4	68 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML ATIVA	1057100040046	SOLUÇAO ORAL	15/05/2001	24 meses
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040054	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
6	125 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML ATIVA	1057100040062	SOLUÇAO ORAL	15/05/2001	24 meses
7	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML ATIVA	1057100040070	XAROPE	15/05/2001	24 meses
8	125 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML ATIVA	1057100040089	SOLUÇAO ORAL	15/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1057100040097	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 ATIVA	1057100040100	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000 ATIVA	1057100040119	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/05/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato sódico de metilprednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.787000/2018-98	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/07/2019
Nome Comercial	succinato sódico de metilprednisolona	**Registro**	116370157	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	solu-medrol
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDE SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570016	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
2	500 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570024	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
3	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570032	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
4	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570040	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCITRAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323722/2013-80	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/07/2013
Nome Comercial	SUCCITRAT	**Registro**	116370078	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			**ATC**	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780017	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
2	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780025	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
3	100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780033	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
4	100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780041	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
5	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780051	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780068	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
7	500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780076	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
8	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780084	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SUS

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POUSO ALEGRE-MG
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE POUSO ALEGRE
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

ALVARÁ SANITÁRIO

A Coordenadora de Vigilância Sanitária Municipal de Pouso Alegre, Estado de Minas Gerais, de acordo com a legislação vigente, tendo em vista a regularidade do processo, que o(s) habilita(m) a manter as **atividades autorizadas abaixo**, resolve conceder-lhe (s) **ALVARÁ SANITÁRIO**:

Nº PROCESSO: Nº DIST. Nº 140/11/2022	**POUSO ALEGRE – MG**
RAZÃO SOCIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA	
NOME FANTASIA: -----	**CNPJ: 00.874.929/0001- 40**
END.: Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira, BR 459 – Km 99 – Bairro: Santa Edwirges / CEP: 37.552.484	
POUSO ALEGRE – MG	**FONE: (35) 3449-1950**
RESP. TÉCNICO: CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA	**CRF-MG: 11.031**
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL	
46.45-1-01 – Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.	
A EMPRESA ESTÁ AUTORIZADA A REALIZAR AS ATIVIDADES DE:	
I - Armazenar, Distribuir, Expedir : Medicamentos;	
II - Armazenar, Distribuir, Expedir : Medicamentos Sujeitos à Controle Especial – (Portaria 344/98);	
II - Armazenar, Distribuir, Expedir: Cosméticos, Produtos de Higiene;	
VI - Armazenar, Distribuir, Expedir, Importar, Reembalar e Transportar: Correlatos.	
EMISSÃO: 23/08/2022	**VALIDADE: 23/08/2023**

RENATA REZENDE BORGES
Coordenadora de Vigilância Sanitária

MÁRCIA MESQUITA TOLEDO DE ALMEIDA
FARMACÊUTICA – BIOQUÍMICA/CRF-MG:13.481
AUTORIDADE SANITÁRIA – MAT.: 12.185-2

VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL POUSO ALEGRE

Observações:
Este documento deverá ser afixado no estabelecimento, em **local visível ao público**.
1- O presente documento poderá ser cassado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.
2- A presente Licença terá validade de 01 (um) ano a partir da data de sua emissão.
3- A presente licença deverá ser **renovada anualmente**, sendo que o prazo para requerer sua renovação é entre **90 (noventa) e 120 (cento e vinte) dias antes do término da sua vigência**, conforme inciso II do Art. 85-B da Lei Estadual 13.317/99.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/09/2022 15:45:46 que o documento de hash (SHA-256) 7ffd9c7813ee3bc4082d9c2d8715a2fd5cccc3d70f45af18c562bb4deb9dd8d2 foi validado em 08/09/2022 14:31:36 através da transação blockchain 0xa9e786d7ae25a7b175f6929b26b4ef00cf104308469f7c9b194faa39f57fe4a6 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 82214)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7ffd9c7813ee3bc4082d9c2d8715a2fd5cccc3d70f45af18c562bb4deb9dd8d2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **82214** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Alvará Sanitário"**, cujo assunto é descrito como **"Alvará Sanitário"**, faz prova de que em **08/09/2022 14:30:23**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/09/2022 15:10:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xa9e786d7ae25a7b175f6929b26b4ef00cf104308469f7c9b194faa39f57fe4a6**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Prefeitura Municipal de Pouso Alegre
Estado de Minas Gerais
Secretaria de Adm. e Finanças
Departamento de Tributação

ALVARÁ
DE LICENÇA
PARA: FUNCIONAMENTO E/OU LOCALIZAÇÃO

EXERCÍCIO 2022

Requerimento: 24338/2022 **Nº Alvará:** 312/2022

Nome/Razão Social: **CPF / CNPJ:** 00.874.929/0001-40
MED CENTER COMERCIAL LTDA

Inscrição Municipal: 4808

Endereço: RODOVIA JK (BR 459) **Nº:** 0 **Cep:** 37.552-484
Bairro: SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS MORTES **Complemento:** KM 99 - GALPAO
Município: Pouso Alegre **UF:** MG

Tipo/Ramo de Atividade

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
Comércio atacadista de produtos odontológicos
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora de Medicamentos (M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora / Importadora / Exportadora de cosméticos (M)
Código 4 - MENOR RISCO - Transportadora de Produtos de Interesse à Saúde (por veículo)(M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora / Importadora / Exportadora de produtos para a saúde (M4)
Código 3 - MAIOR RISCO - Importadora de produtos para saúde (M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora de medicamentos sujeitos a controle especial(M)

IMPORTANTE

O Alvará de licença Original deverá ficar exposto no estabelecimento licenciado. Em caso de encerramento, mudança de endereço, alteração de ramo de atividade, de razão social do quadro societário, deverá solicitar tais alterações previamente, no Setor Tributário da Prefeitura. Sujeito a CANCELAMENTO caso o estabelecimento deixe de atender a legislação.

Observações: AVCB Nº PRJ20210274462 EMITIDO EM: 09/12/2021 VALIDADE: 09/12/2026. ESTE ALVARÁ FICA CONDICIONADO À VALIDADE DO AVCB O QUAL DEVERÁ FICAR ANEXO.

Restrições:

Data Validade: 09/12/2026 **Data Emissão:** 10/03/2022
Horário de funcionamento DAS 08h00 ÀS 18h00

Código de Autenticidade: WIS031201-5761-RSISLYXRUMJLF-6

Usuário: GILMAR VILLAR SOARES Emissão: 16/03/2022 14:57:59

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 16/03/2022 16:12:54 que o documento de hash (SHA-256) 12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3 foi validado em 16/03/2022 15:57:11 através da transação blockchain 0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 55418)

Prefeitura Municipal de Pouso Alegre
Estado de Minas Gerais
Secretaria de Adm. e Finanças
Departamento de Tributação

A L V A R Á
DE LICENÇA
PARA: FUNCIONAMENTO E/OU LOCALIZAÇÃO

GILMAR VILLAR SOARES: 33806268720

Assinado digitalmente por GILMAR VILLAR SOARES:33806268720
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=07866603000110, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=GILMAR VILLAR SOARES:33806268720
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.16 14:59:07-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.0

GILMAR VILLAR SOARES
Sala Mineira do Empreendedor

Código de Autenticidade: WIS031201-5761-RSISLYXRUMJLF-6

Usuário: GILMAR VILLAR SOARES Emissão: 16/03/2022 14:57:59

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 16/03/2022 16:12:54 que o documento de hash (SHA-256) 12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3 foi validado em 16/03/2022 15:57:11 através da transação blockchain 0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 55418)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **55418** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Alvará Municipal emissão 10/03/2022"**, cujo assunto é descrito como **"Alvará Municipal emissão 10/03/2022"**, faz prova de que em **16/03/2022 15:55:47**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/03/2022 16:10:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

VER 09.2021

AVCB

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

Nº: PRJ20210274462 **VALIDADE: 09/12/2026**

O **Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais** certifica que a edificação, ou área de risco, abaixo descrita, possui as medidas de segurança previstas na legislação estadual* de Segurança Contra Incêndio e Pânico vigente, considerando as informações no respectivo Processo de Segurança Contra Incêndio e Pânico **(PSCIP)**.

Endereço: RODOVIA JK - BR 459 - KM 99, nº 0

Bairro: RIBEIRÃO DAS MORTES **Município:** POUSO ALEGRE

Ocupação: C-2 **Público:** ******

Proprietário: 00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

Responsável pelo Uso: 00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

Área Total: 4583.2 m²

Área Liberada: 4583.2 m²

Emitido em: 09/12/2021

Última Atualização: 09/12/2021 09:57:39

*Lei 14.130/2001 - Dispõe sobre prevenção Contra Incêndio e Pânico do Estado de Minas Gerais e dá outras providências.

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 12:51:48 que o documento de hash (SHA-256) e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff foi validado em 10/12/2021 10:30:15 através da transação blockchain 0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41304)

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS

OBSERVAÇÕES

****

- Cabe ao proprietário ou responsável pelo uso, garantir o perfeito funcionamento das medidas de segurança contra incêndio e pânico, bem como manter a ocupação e as características construtivas da edificação, conforme o respectivo **PSCIP**.

- A edificação poderá ser vistoriada para fins de fiscalização pelo CBMMG a qualquer tempo e, caso seja verificada situação de irregularidade, a Corporação tomará as medidas previstas na legislação, que incluem advertência, multas e cassação deste **AVCB**, além de interdição da edificação.

- Este é o **AVCB** emitido pelo **INFOSCIP**. Caso haja necessidade de verificar a autenticidade deste documento acesse o link:
https://www.prevencaobombeiros.mg.gov.br/a1ip/f/t/validaravcbman

Chave de Autenticação: 8A3E-3EF9-F790-4199

WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 12:51:48 que o documento de hash (SHA-256) e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff foi validado em 10/12/2021 10:30:15 através da transação blockchain 0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41304)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **41304** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AVCB 2021"**, cujo assunto é descrito como **"AVCB 2021"**, faz prova de que em **10/12/2021 10:07:26**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 11:15:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A DIRETORIA CENTRAL DE CONTRATOS da SUBSECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E LOGÍSTICA desta PREFEITURA, CNPJ: 18.715.383/0001-40, sediada a Rua Espírito Santo, 605 - 14º andar - Bairro Centro - CEP 30.160-919, Belo Horizonte/MG, no uso de suas atribuições que lhe conferem os arts. 25/26, do Decreto Municipal nº 11.245 de 23 de janeiro de 2003, a pedido da interessada, para efeito de comprovação de capacidade técnica junto aos órgãos públicos e após informações prestadas pela Gerência de Assistência Farmacêutica e Insumos Essenciais – GAFIE, da Secretaria Municipal de Saúde – SMSA,

ATESTA

que a empresa MED CENTER COMERCIAL LTDA., CNPJ: 00.874.929/0001-40, estabelecida à Rodovia Juscelino Kubitscheck de Oliveira – BR 459, Km 99, Bairro Jardim Santa Edwiges – Ribeirão das Mortes, CEP: 37552-484, Pouso Alegre/MG, fornece medicamentos àquela Gerência, conforme detalhamentos a seguir:

- Modalidade de Compra: Pregão Eletrônico nº 160/2021 – Registro de Preços 199/21 (Adesão à Ata da SEPLAG-MG)
- Processo de compra: 04.001469.21-89
- Objeto: Aquisição dos itens abaixo:

DESCRIÇÃO DO ITEM	*QUANTIDADE HOMOLOGADA*	*QUANTIDADE ENTREGUE*
Ácido Fólico 5 Mg, Comprimido	1.700.000	120.000
Atenolol 50 Mg, Comprimido	11.000.000	1.800.000
Carvedilol 12,5 Mg, Comprimido	3.310.000	300.000
Diazepam 10 Mg, Comprimido	4.500.000	672.000
Enalapril, Maleato 20 Mg, Comprimido	28.000.000	3.990.000
Furosemida 40 Mg, Comprimido	12.769.200	1.803.000
Metronidazol 250 Mg, Comprimido	925.200	283.820

Acrescentamos, ainda, que de acordo com as informações daquela Gerência, a empresa vem cumprindo de forma satisfatória as exigências contratuais, não havendo nada que a desabone até a presente data.

Por ser verdade vai o presente assinado por esta Diretoria.

Belo Horizonte, 13 de maio de 2022.

Mônica das Graças Moreira Lino – BM: 43.071-8
Diretora Central de Contratos

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/06/2022 11:36:30 que o documento de hash (SHA-256) 106e2ecca3280c2f31703d801542c14f14f96da88896aa0427cda2cd29a9f75a foi validado em 07/06/2022 09:45:03 através da transação blockchain 0xc8add93a28cb3d118d6188711bc0eee8b39ba23b02a288e2887d592476a8a386 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 67629)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **106e2ecca3280c2f31703d801542c14f14f96da88896aa0427cda2cd29a9f75a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **67629** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Atestado Belo Horizonte"**, cujo assunto é descrito como **"Atestado Belo Horizonte"**, faz prova de que em **07/06/2022 09:44:32**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/06/2022 10:10:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xc8add93a28cb3d118d6188711bc0eee8b39ba23b02a288e2887d592476a8a386**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BETIM

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

A EMPRESA MED CENTER COMERCIAL LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 00.874.929/0001-40, SITUADA Á RODOVIA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA BR 459, KM 99, S/Nº, BAIRRO SANTA EDWIRGES NA CIDADE DE POUSO ALEGRE/MG CEP. 37.552-484, AFIRMA QUE É UMA DISTRIBUIDORA QUE ATENDE O MUNICÍPIO DE BETIM COM A ATA DO PREGÃO ELETRÔNICO 160/2021 REGISTRO DE PREÇO 199/21 REFERENTE A COMPRA ESTADUAL, COM OS MEDICAMENTOS ABAIXO.

ATENOLOL 50MG. COMPRIMIDO. GENÉRICO E.M.S MED CENTER COMERCIAL LTDA 00.874.929/0001-40

CARVEDILOL 12,5MG. COMPRIMIDO. UNIDADE MED CENTER GENÉRICO E.M.S 00.874.929/0001-40

DIAZEPAN 10MG. COMPRIMIDO/BLISTER. UNIDADE. MED CENTER GENÉRICO BRAINFARMA 00.874.929/0001-40

ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG. COMPRIMIDO/BLISTER. UNIDADE. MED CENTER GENÉRICO ZYDUS 00.874.929/0001-40

METRONIDAZOL 250MG. COMPRIMIDO/BLISTER. MED CENTER GENÉRICO BRAINFARMA 00.874.929/0001-40

BETIM, 13 DE MAIO DE 2022

César Augusto dos Santos
Diretor de Assistência Farmacêutica e Insumos

César Augusto dos Santos
Diretor de Assistência Farmacêutica
Matrícula 1290001 - SMS - Betim

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/06/2022 11:38:05 que o documento de hash (SHA-256) e7da063c5d2b7faf66823aa1173df65d74615d98c063445719bd35d84f982bc9 foi validado em 07/06/2022 10:10:19 através da transação blockchain 0x1858f1707a242d6d8cf4c104182fee21388b0fa979c2f91ad4598e06550302c1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 67630)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e7da063c5d2b7faf66823aa1173df65d74615d98c063445719bd35d84f982bc9** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **67630** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Atestado Betim"**, cujo assunto é descrito como **"Atestado Betim"**, faz prova de que em **07/06/2022 09:45:01**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/06/2022 11:10:24** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x1858f1707a242d6d8cf4c104182fee21388b0fa979c2f91ad4598e06550302c1**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000369776
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 28.991,20 - Volumes: 212 - Chave NFe: 31220200874929000140550010003697761050515973 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 311067

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000369776
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Página 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3697 7610 5051 5973

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO ELETRONICA - 5102	**131224590706519 22/02/22 10:30:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM	13.064.113/0001-00	22/02/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PARA DE MINS, 640	BRASILEIA	32600-412	22/02/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	3135958840	MG		10:24:58

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2022 28.991,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.991,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		28.991,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		QMX3542	MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
212	VOLUME(S)		311067	247,540 Kg	247,540 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
01500600 3004.90.42	**ATENOLOL 50MG COMP / - 2P5536/FAB.01/11/21/VAL.30/11/23 C/ 30 CP**	145 1.200	5102 540	**210.000 CP**	0,056800			11.928,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00667500 3004.90.59	**ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG COMP - M110271/FAB.01/08/21/VAL.30/07/23 C/ 100 CP**	6 13.600	5102 240	**100.000 CP**	0,130200			13.020,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00972900 3004.39.99	**PREDNISONA 5MG COMP - B21G0285/FAB.01/07/21/VAL.31/07/24 C/ 20 CP**	20 100	5102 540	**24.100 CP**	0,056000			1.349,60 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00972900 3004.39.99	**PREDNISONA 5MG COMP - B21H0052/FAB.01/07/21/VAL.30/07/24 C/ 20 CP**	40 100	5102 540	**48.100 CP**	0,056000			2.693,60 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
SEPLAG MANDAR COPIA DA AF E LAUDO EMP 0901000496/2022 AF 0501_0012/2022 PE N.160/2021
PROC Nº1320.01.010056756/2021-89 ATA 199/2021 VIG 29/11/22 LOCAL DE ENTREGA Avenida Fausto Ribeiro Da Silva, Cond Vigano, 693,entrega 7:30As 15:00 Bandeirinhas, BetimCep: 32654805 DAS 8H AS 16H
Pedido: 311067
Volume M3: 1,970520
Rota: 5
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
ICMS Desonerado Base R$: 32944,55 ICMS R$: 3953,35

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUE, SON COSTA LAVINSKI, PFEIFFER GUATURA, RESEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CESILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000370797
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 35.172,00 - Volumes: 143 - Chave NFe: 31220200874929000140550010003707971147842858 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 311132

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000370797
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3707 9711 4784 2858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO ELETRONICA - 5102	**131224597254755 25/02/22 16:14:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM	13.064.113/0001-00	25/02/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PARA DE MINAS, 640	PARQUE BRASILEIA	32600-412	25/02/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	3135958840	MG		16:14:04

FATURA / DUPLICATA

001 27/03/2022 35.172,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35.172,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		35.172,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		PWN3205	MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
143	VOLUME(S)		311132	168,000 Kg	168,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00433700 3004.90.69	**CARVEDILOL 12,5MG COMP - 2Q4200/FAB.01/01/22/VAL.30/01/24 C/ 30 CP**	142 2.160	5102 540	**360.000 CP**	0,097700			35.172,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
SEPLAG MANDAR COPIA DA AF E LAUDO EMP 0901000496/2022 AF 0501_0012/2022 PE N.160/2021
PROC N?1320.01.010056756/2021-89 ATA 199/2021 VIG 29/11/22 LOCAL DE ENTREGA Avenida Fausto Ribeiro Da Silva, Cond Vigano, 693,entrega 7:30As 15:00 Bandeirinhas, BetimCep: 32654805 DAS 8H AS 16H
Pedido: 311132
Volume M3: 2,160000
Rota: 5
PARA DEPOSITO BANCARIO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO FINANCEIRO NO TELEFONE (35) 3449-1950
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
ICMS Desonerado Base R$: 39968,18 ICMS R$: 4796,18

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES DA COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, RESEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CEZILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000371434
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 12.231,00 - Volumes: 150 - Chave NFe: 31220300874929000140550010003714341025833449 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 312817

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000371434
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3714 3410 2583 3449

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO ELETRONICA - 5102	**131224605874792 04/03/22 10:28:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM	13.064.113/0001-00	04/03/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PARA DE MINAS, 640	PARQUE BRASILEIA	32600-412	04/03/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	3135958840	MG		10:27:13

FATURA / DUPLICATA

001 03/04/2022 12.231,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.231,00	1.467,72	0,00	0,00	12.231,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12.231,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		PWN3205	MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
150	VOLUME(S)		312817	162,000 Kg	162,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01004300 3004.90.64	**DIAZEPAM 10 MG COMP - B21G2415/FAB.01/07/21/VAL.30/07/23 C/ 30 CP**	150 0	5102 500	**270.000 CP**	0,045300			12.231,00 12.231,00	0,00 0,00	1.467,72	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
SEPLAG MANDAR COPIA DA AF E LAUDO EMP 0901000496/2022 AF 0501 0012/2022 PE N.160/2021
PROC Nº1320.01.010056756/2021-89 ATA 199/2021 VIG 29/11/22 LOCAL DE ENTREGA Avenida Fausto Ribeiro Da Silva, Cond Vigano, 693,entrega 7:30As 15:00 Bandeirinhas, BetimCep: 32654805 DAS 8H AS 16H
Pedido: 312817
Volume M3: 1,089000
Rota: 5
PARA DEPOSITO BANCARIO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO FINANCEIRO NO TELEFONE (35) 3449-1950
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SOUZA COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, RISEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CESILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000373028
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 2.910,00 - Volumes: 25 - Chave NFe: 31220300874929000140550010003730281176449966 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 313723

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000373028
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO:
3122 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3730 2811 7644 9966

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO ELETRONICA - 5102	**131224620158950 14/03/22 11:30:32**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2718) - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BETIM	13.064.113/0001-00	14/03/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PARA DE MINAS, 640	PARQUE BRASILEIA	32600-412	14/03/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BETIM	3135958840	MG		11:28:29

FATURA / DUPLICATA

001 13/04/2022 2.910,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.910,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA	0 - Emitente		XXX0001	MG	86392529000113

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUME(S)		313723	27,000 Kg	27,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00390500 3004.90.66	**METRONIDAZOL 250MG COMP - B22A1016/FAB.01/01/22/VAL.30/01/24 C/ 20 CP**	24 0	5102 540	**28.800 CP**	0,097000			2.793,60 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00390500 3004.90.66	**METRONIDAZOL 250MG COMP - B22A1017/FAB.01/01/22/VAL.30/01/24 C/ 20 CP**	1 0	5102 540	**1.200 CP**	0,097000			116,40 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
SEPLAG MANDAR COPIA DA AF E LAUDO EMP 0901000496/2022 AF 0501_0012/2022 PE N.160/2021
PROC Nº1320.01.010056756/2021-89 ATA 199/2021 VIG 29/11/22 LOCAL DE ENTREGA Avenida Fausto Ribeiro Da Silva, Cond Vigano, 693,entrega 7:30As 15:00 Bandeirinhas, BetimCep: 32654805 DAS 8H AS 16H
Pedido: 313723
Volume M3: 0,181500
Rota: 1
PARA DEPOSITO BANCARIO, FAVOR ENTRAR EM CONTATO NO FINANCEIRO NO TELEFONE (35) 3449-1950
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
ICMS Desonerado Base R$: 3306,82 ICMS R$: 396,82

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES, COSTA LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CEZILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MED CENTER COMERCIAL LTDA
NIRE	31204796356
CNPJ	00.874.929/0001-40
Número de Ordem	49
Natureza do Livro	DIARIO GERAL
Município	Pouso Alegre
Data do arquivamento dos atos constitutivos	19/10/1995
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2020
Quantidade total de linhas do arquivo digital	86008

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Natureza do Livro	DIARIO GERAL
Número de ordem	49
Quantidade total de linhas do arquivo digital	86008
Data de inicio	01/01/2020
Data de término	31/12/2020

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 29.982.373,77	R$ 30.872.210,22
ATIVO CIRCULANTE		R$ 17.393.100,00	R$ 18.305.471,66
DISPONIBILIDADES		R$ 2.203.435,34	R$ 1.880.259,16
CAIXA / BANCOS		R$ 2.203.435,34	R$ 1.880.259,16
Aplicação Automática SANTANDER		R$ 10,02	R$ 10,02
Aplicação Automática BRADESCO		R$ 0,00	R$ 5.024,21
Aplicação Automática ITAU		R$ 86.878,92	R$ 112.134,36
CAIXA		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Banco Conta Movimento		R$ 1.116.546,40	R$ 763.090,57
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 6.881.436,55	R$ 9.043.418,86
CONTAS A RECEBER		R$ 6.549.534,71	R$ 8.917.799,95
Contas a Receber - Clientes		R$ 8.171.498,33	R$ 10.547.971,88
(-) (-) PCLD		R$ (1.947.718,30)	R$ (1.947.718,30)
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 36.079,92	R$ 2.137,92
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 142.715,56	R$ 168.449,25
Outras Contas a Receber		R$ 141.000,00	R$ 141.000,00
Depósito Judicial - Garantia de Juízo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 331.901,84	R$ 125.618,91
ICMS a Recuperar		R$ 331.901,84	R$ 125.618,91
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 8.308.228,11	R$ 7.381.793,64
ESTOQUE		R$ 8.308.228,11	R$ 7.381.793,64
Materiais de Uso e Consumo		R$ 93.971,69	R$ 127.625,76
Materiais Produtos Diversos		R$ 632.454,90	R$ 666.177,82
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 7.581.801,52	R$ 6.551.436,05
Materiais de Embalagens/Estoqque 9 à11		R$ 0,00	R$ 36.554,01
ATIVO PERMANENTE		R$ 12.589.273,77	R$ 12.566.738,56
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 12.589.273,77	R$ 12.566.738,56
IMOBILIZADO		R$ 13.301.765,47	R$ 13.324.504,69
Imoveis/Edificios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 153.805,26	R$ 157.340,17

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.5 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Máquinas / Equipamentos		R$ 256.395,45	R$ 256.395,45
Veículos		R$ 977.513,85	R$ 977.513,85
Placas Fotovotaica		R$ 24.000,00	R$ 43.204,31
Equipamentos de Informática		R$ 250.276,24	R$ 250.276,24
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (712.491,70)	R$ (757.766,13)
(-) Placas Fotovotaicas		R$ 0,00	R$ (1.080,10)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (66.874,76)	R$ (69.136,39)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (44.127,42)	R$ (49.434,12)
(-) (-) Veículos		R$ (432.033,12)	R$ (466.125,66)
(-) (-) Informática		R$ (160.321,38)	R$ (162.570,24)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (9.135,02)	R$ (9.419,62)
P A S S I V O		R$ 29.982.373,77	R$ 30.872.210,22
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 8.323.613,29	R$ 10.903.770,69
CONTAS A PAGAR		R$ 7.763.161,03	R$ 8.930.839,37
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 7.763.161,03	R$ 8.930.839,37
Fornecedores		R$ 7.538.564,05	R$ 8.777.129,13
Outros Fornecedores		R$ 224.596,98	R$ 153.710,24
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ 346.250,00	R$ 1.681.749,58
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 346.250,00	R$ 1.681.749,58
(-) Emprestimo Bancario - Santander		R$ (0,00)	R$ 374.999,91
Emprestimo Bancário - Itaú		R$ 290.000,00	R$ 727.656,20
(-) Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ (0,00)	R$ 260.416,75
(-) Emprestimo BNDES		R$ (0,00)	R$ 122.645,86
Empréstimo Pessoa Física/Social		R$ 56.250,00	R$ 42.187,50
(-) Financiamento FINAME		R$ (0,00)	R$ 10.857,02
(-) Consórcio / Financimento / Leasing		R$ (0,00)	R$ 45.486,33
(-) Empréstimo Banco do Brasil		R$ (0,00)	R$ 97.500,01
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 214.202,26	R$ 291.181,74
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 214.202,26	R$ 291.181,74
Salários a pagar		R$ 94.208,00	R$ 135.794,00
IRRF s/ Salarios		R$ 6.711,73	R$ 12.788,84

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 559,74	R$ 623,86
INSS a pagar		R$ 78.761,57	R$ 108.256,12
FGTS a pagar		R$ 24.342,41	R$ 23.893,86
Pro-Labore		R$ 4.636,97	R$ 6.842,35
Pensão Alimentícia		R$ 4.981,84	R$ 2.982,71
PROVISÕES		R$ 27.261,73	R$ 102.331,76
(-) PROVISOES		R$ (0,00)	R$ 45.000,00
(-) 13° SALARIO / OUTROS		R$ (0,00)	R$ 45.000,00
(-) Provisão 13° Salario		R$ (0,00)	R$ 45.000,00
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 27.261,73	R$ 57.331,76
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 27.261,73	R$ 57.331,76
Icms st a pagar		R$ 1.968,25	R$ 9.496,40
IRRF		R$ 1.917,06	R$ (0,00)
(-) Pis		R$ (0,00)	R$ 29,69
(-) Cofins		R$ (0,00)	R$ 2.119,91
Icms a recolher		R$ 3.725,36	R$ 5.032,03
Imposto de renda - PJ		R$ 8.528,32	R$ 27.815,65
Contribuição social - CSLL		R$ 5.116,99	R$ 12.173,64
C.S.R.F		R$ 6.005,75	R$ 664,44
(-) GNRE - DIFAL		R$ (0,00)	R$ (0,00)
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 6.545.637,53	R$ 4.589.179,79
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 6.545.637,53	R$ 4.589.179,79
EMPRESTIMOS		R$ 6.545.637,53	R$ 4.589.179,79
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 1.397.916,65	R$ 1.072.916,57
Empréstimo Social		R$ 1.014.200,00	R$ 899.800,00
Emprestimo Capital de Giro - Santander		R$ 791.666,78	R$ 291.666,86
Empréstimo Empresas Mesmo Grupo - Filial		R$ 214.630,48	R$ (0,00)
Empréstimo - Itaú		R$ 817.220,84	R$ 227.702,18
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 87.882,60	R$ 22.094,18
Financiamento FINAME		R$ 17.120,18	R$ (0,00)
Empréstimo Pessoa Física		R$ 575.000,00	R$ 575.000,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 1.630.000,00	R$ 1.500.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 15.085.861,22	R$ 15.276.927,98
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 13.827.000,00	R$ 13.827.000,00
CAPITAL		R$ 13.827.000,00	R$ 13.827.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de capital - CM		R$ 2.300.000,00	R$ 2.300.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.027.000,00	R$ 1.027.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 1.258.861,22	R$ 1.449.927,98
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 1.258.861,22	R$ 1.449.927,98
Lucro Acumulado		R$ 1.604.170,83	R$ 1.737.267,90
(-) Prejuizo Acumulado		R$ (345.309,61)	R$ (287.339,92)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 30.872.210,22	R$ 33.333.831,60
ATIVO CIRCULANTE		R$ 18.305.471,66	R$ 20.800.115,14
DISPONIBILIDADES		R$ 1.880.259,16	R$ 1.184.129,48
CAIXA / BANCOS		R$ 1.880.259,16	R$ 1.184.129,48
Aplicação Automática SANTANDER		R$ 10,02	R$ 10,05
Aplicação Automática BRADESCO		R$ 5.024,21	R$ 68.574,97
Aplicação Automática ITAU		R$ 112.134,36	R$ 28.447,41
CAIXA		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Banco Conta Movimento		R$ 763.090,57	R$ 87.097,05
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 9.043.418,86	R$ 9.472.961,84
CONTAS A RECEBER		R$ 8.917.799,95	R$ 9.084.722,50
Contas a Receber - Clientes		R$ 10.547.971,88	R$ 10.871.741,48
(-) (-) PCLD		R$ (1.947.718,30)	R$ (2.307.412,55)
Adiantamento - Fornecedores		R$ 0,00	R$ 174.900,00
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 2.137,92	R$ 3.479,50
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 168.449,25	R$ 195.054,87
Outras Contas a Receber		R$ 141.000,00	R$ 141.000,00
Depósito Judicial - Garantia de Juízo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 125.618,91	R$ 388.239,34
ICMS a Recuperar		R$ 125.618,91	R$ 388.239,34
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 7.381.793,64	R$ 10.143.023,82
ESTOQUE		R$ 7.381.793,64	R$ 10.143.023,82
Materiais de Uso e Consumo		R$ 127.625,76	R$ 121.828,66
Materiais Produtos Diversos		R$ 666.177,82	R$ 594.288,45
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 6.551.436,05	R$ 9.423.989,74
Materiais de Embalagens/Estoqque 9 à11		R$ 36.554,01	R$ 2.916,97
ATIVO PERMANENTE		R$ 12.566.738,56	R$ 12.533.716,46
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 12.566.738,56	R$ 12.533.716,46
IMOBILIZADO		R$ 13.324.504,69	R$ 13.335.598,36
Imoveis/Edificios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.5 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 157.340,17	R$ 157.340,17
Máquinas / Equipamentos		R$ 256.395,45	R$ 256.395,45
Veículos		R$ 977.513,85	R$ 977.513,85
Placas Fotovotaica		R$ 43.204,31	R$ 54.297,98
Equipamentos de Informática		R$ 250.276,24	R$ 250.276,24
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (757.766,13)	R$ (801.881,90)
(-) (-) Placas Fotovotaicas		R$ (1.080,10)	R$ (2.410,54)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (69.136,39)	R$ (71.341,48)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (49.434,12)	R$ (59.782,18)
(-) (-) Veículos		R$ (466.125,66)	R$ (491.695,06)
(-) (-) Informática		R$ (162.570,24)	R$ (166.955,53)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (9.419,62)	R$ (9.697,11)
P A S S I V O		R$ 30.872.210,22	R$ 33.333.831,60
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 10.903.770,69	R$ 12.000.588,45
CONTAS A PAGAR		R$ 8.930.839,37	R$ 10.765.015,75
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 8.930.839,37	R$ 10.765.015,75
Fornecedores		R$ 8.777.129,13	R$ 9.867.473,85
Outros Fornecedores		R$ 153.710,24	R$ 897.541,90
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ 1.681.749,58	R$ 999.646,08
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 1.681.749,58	R$ 999.646,08
Emprestimo Bancario - Santander		R$ 374.999,91	R$ 249.999,90
Emprestimo Bancário - Itaú		R$ 727.656,20	R$ 285.793,74
Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ 260.416,75	R$ 179.166,76
Emprestimo BNDES		R$ 122.645,86	R$ 30.661,24
Empréstimo Pessoa Física/Social		R$ 42.187,50	R$ 28.125,00
Financiamento FINAME		R$ 10.857,02	R$ 8.769,30
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 45.486,33	R$ 24.838,35
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 97.500,01	R$ 65.000,02
(-) Parcelamento ICMS - Denuncia Espontânea		R$ (0,00)	R$ 127.291,77
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 291.181,74	R$ 235.926,62

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 291.181,74	R$ 235.926,62
Salários a pagar		R$ 135.794,00	R$ 128.172,00
IRRF s/ Salarios		R$ 12.788,84	R$ 3.712,35
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 623,86	R$ 623,86
INSS a pagar		R$ 108.256,12	R$ 76.257,16
FGTS a pagar		R$ 23.893,86	R$ 17.336,32
Pro-Labore		R$ 6.842,35	R$ 6.842,35
Pensão Alimentícia		R$ 2.982,71	R$ 2.982,58
PROVISÕES		R$ 102.331,76	R$ 382.166,90
PROVISOES		R$ 45.000,00	R$ 90.000,00
13° SALARIO / OUTROS		R$ 45.000,00	R$ 90.000,00
Provisão 13° Salario		R$ 45.000,00	R$ 90.000,00
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 57.331,76	R$ 292.166,90
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 57.331,76	R$ 292.166,90
Icms st a pagar		R$ 9.496,40	R$ 8.052,58
Pis		R$ 29,69	R$ 80,30
Cofins		R$ 2.119,91	R$ 1.569,75
Icms a recolher		R$ 5.032,03	R$ 97,35
Imposto de renda - PJ		R$ 27.815,65	R$ 149.537,14
Contribuição social - CSLL		R$ 12.173,64	R$ 55.993,37
C.S.R.F		R$ 664,44	R$ 488,17
(-) GNRE - DIFAL		R$ (0,00)	R$ 76.348,24
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 4.589.179,79	R$ 4.976.756,32
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 4.589.179,79	R$ 4.976.756,32
EMPRESTIMOS		R$ 4.589.179,79	R$ 4.976.756,32
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 1.072.916,57	R$ 1.072.916,57
Empréstimo Social		R$ 899.800,00	R$ 820.052,57
Emprestimo Capital de Giro - Santander		R$ 291.666,86	R$ 291.666,86
(-) Empréstimo Empresas Mesmo Grupo - Filial		R$ (0,00)	R$ 99.065,71
Empréstimo - Itaú		R$ 227.702,18	R$ 227.702,18
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 22.094,18	R$ 29.690,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) Parcelamento de Imposto Devido		R$ (0,00)	R$ 360.662,43
Empréstimo Pessoa Física		R$ 575.000,00	R$ 575.000,00
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 1.500.000,00	R$ 1.500.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 15.276.927,98	R$ 15.974.319,93
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 13.827.000,00	R$ 13.827.000,00
CAPITAL		R$ 13.827.000,00	R$ 13.827.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de capital - CM		R$ 2.300.000,00	R$ 2.300.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.027.000,00	R$ 1.027.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 1.449.927,98	R$ 2.147.319,93
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 1.449.927,98	R$ 2.147.319,93
Lucro Acumulado		R$ 1.737.267,90	R$ 2.168.024,75
(-) Prejuizo Acumulado		R$ (287.339,92)	R$ (20.704,82)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 33.333.831,60	R$ 32.804.104,72
ATIVO CIRCULANTE		R$ 20.800.115,14	R$ 20.182.092,63
DISPONIBILIDADES		R$ 1.184.129,48	R$ 2.690.591,16
CAIXA / BANCOS		R$ 1.184.129,48	R$ 2.690.591,16
Aplicação Automática SANTANDER		R$ 10,05	R$ 10,05
Aplicação Automática BRADESCO		R$ 68.574,97	R$ 322.356,93
Aplicação Automática ITAU		R$ 28.447,41	R$ 174.023,61
CAIXA		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Banco Conta Movimento		R$ 87.097,05	R$ 1.194.200,57
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 9.472.961,84	R$ 7.819.175,56
CONTAS A RECEBER		R$ 9.084.722,50	R$ 7.414.926,77
Contas a Receber - Clientes		R$ 10.871.741,48	R$ 9.350.507,35
(-) (-) PCLD		R$ (2.307.412,55)	R$ (2.345.296,34)
Adiantamento - Fornecedores		R$ 174.900,00	R$ 0,00
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 3.479,50	R$ 1.433,61
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 195.054,87	R$ 261.322,95
Outras Contas a Receber		R$ 141.000,00	R$ 141.000,00
Depósito Judicial - Garantia de Juízo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 388.239,34	R$ 404.248,79
ICMS a Recuperar		R$ 388.239,34	R$ 404.248,79
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 10.143.023,82	R$ 9.672.325,91
ESTOQUE		R$ 10.143.023,82	R$ 9.672.325,91
Materiais de Uso e Consumo		R$ 121.828,66	R$ 133.028,98
Materiais Produtos Diversos		R$ 594.288,45	R$ 632.885,12
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 9.423.989,74	R$ 8.896.318,01
Materiais de Embalagens/Estoqque 9 à11		R$ 2.916,97	R$ 10.093,80
ATIVO PERMANENTE		R$ 12.533.716,46	R$ 12.622.012,09
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 12.533.716,46	R$ 12.622.012,09
IMOBILIZADO		R$ 13.335.598,36	R$ 13.464.524,98
Imoveis/Edificios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.5 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 157.340,17	R$ 157.340,17
Máquinas / Equipamentos		R$ 256.395,45	R$ 372.608,05
Veículos		R$ 977.513,85	R$ 977.513,85
Placas Fotovotaica		R$ 54.297,98	R$ 54.297,98
Equipamentos de Informática		R$ 250.276,24	R$ 262.990,26
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (801.881,90)	R$ (842.512,89)
(-) (-) Placas Fotovotaicas		R$ (2.410,54)	R$ (3.707,72)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (71.341,48)	R$ (73.491,44)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (59.782,18)	R$ (67.602,82)
(-) (-) Veículos		R$ (491.695,06)	R$ (515.985,99)
(-) (-) Informática		R$ (166.955,53)	R$ (171.757,26)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (9.697,11)	R$ (9.967,66)
P A S S I V O		R$ 33.333.831,60	R$ 32.804.104,72
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 12.000.588,45	R$ 11.647.332,26
CONTAS A PAGAR		R$ 10.765.015,75	R$ 10.933.268,22
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 10.765.015,75	R$ 10.933.268,22
Fornecedores		R$ 9.867.473,85	R$ 9.147.185,59
Outros Fornecedores		R$ 897.541,90	R$ 1.786.082,63
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ 999.646,08	R$ 466.045,70
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 999.646,08	R$ 466.045,70
Emprestimo Bancario - Santander		R$ 249.999,90	R$ 124.999,89
Emprestimo Bancário - Itaú		R$ 285.793,74	R$ 133.931,28
Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ 179.166,76	R$ 97.916,77
Emprestimo BNDES		R$ 30.661,24	R$ (0,00)
Empréstimo Pessoa Física/Social		R$ 28.125,00	R$ (0,00)
Financiamento FINAME		R$ 8.769,30	R$ (0,00)
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 24.838,35	R$ 13.052,16
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 65.000,02	R$ 32.500,03
Parcelamento ICMS - Denuncia Espontânea		R$ 127.291,77	R$ 63.645,57
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 235.926,62	R$ 248.018,34

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 235.926,62	R$ 248.018,34
Salários a pagar		R$ 128.172,00	R$ 135.650,00
IRRF s/ Salarios		R$ 3.712,35	R$ 3.611,83
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 623,86	R$ 624,13
INSS a pagar		R$ 76.257,16	R$ 80.652,05
FGTS a pagar		R$ 17.336,32	R$ 17.655,94
Pro-Labore		R$ 6.842,35	R$ 6.842,08
Pensão Alimentícia		R$ 2.982,58	R$ 2.982,31
PROVISÕES		R$ 382.166,90	R$ 432.518,90
PROVISOES		R$ 90.000,00	R$ 135.000,00
13° SALARIO / OUTROS		R$ 90.000,00	R$ 135.000,00
Provisão 13° Salario		R$ 90.000,00	R$ 135.000,00
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 292.166,90	R$ 297.518,90
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 292.166,90	R$ 297.518,90
Icms st a pagar		R$ 8.052,58	R$ 3.169,44
Pis		R$ 80,30	R$ 109,00
Cofins		R$ 1.569,75	R$ 2.807,78
Icms a recolher		R$ 97,35	R$ 567,56
Imposto de renda - PJ		R$ 149.537,14	R$ 165.003,93
Contribuição social - CSLL		R$ 55.993,37	R$ 61.561,41
C.S.R.F		R$ 488,17	R$ 661,81
GNRE - DIFAL		R$ 76.348,24	R$ 63.637,97
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 4.976.756,32	R$ 4.011.895,32
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 4.976.756,32	R$ 4.011.895,32
EMPRESTIMOS		R$ 4.976.756,32	R$ 4.011.895,32
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 1.072.916,57	R$ 1.072.916,57
Empréstimo Social		R$ 820.052,57	R$ 779.257,28
Emprestimo Capital de Giro - Santander		R$ 291.666,86	R$ 291.666,86
Empréstimo Empresas Mesmo Grupo - Filial		R$ 99.065,71	R$ (0,00)
Empréstimo - Itaú		R$ 227.702,18	R$ 227.702,18
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 29.690,00	R$ 29.690,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Parcelamento de Imposto Devido		R$ 360.662,43	R$ 360.662,43
Empréstimo Pessoa Física		R$ 575.000,00	R$ (0,00)
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 1.500.000,00	R$ 1.250.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 15.974.319,93	R$ 16.712.358,24
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 13.827.000,00	R$ 13.950.000,00
CAPITAL		R$ 13.827.000,00	R$ 13.950.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de capital - CM		R$ 2.300.000,00	R$ 2.300.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.027.000,00	R$ 1.150.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 2.147.319,93	R$ 2.762.358,24
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 2.147.319,93	R$ 2.762.358,24
Lucro Acumulado		R$ 2.168.024,75	R$ 2.762.358,24
(-) Prejuizo Acumulado		R$ (20.704,82)	R$ (0,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 32.804.104,72	R$ 36.006.247,16
ATIVO CIRCULANTE		R$ 20.182.092,63	R$ 23.084.572,79
DISPONIBILIDADES		R$ 2.690.591,16	R$ 2.750.913,13
CAIXA / BANCOS		R$ 2.690.591,16	R$ 2.750.913,13
Aplicação Automática SANTANDER		R$ 10,05	R$ 10,05
Aplicação Automática BRADESCO		R$ 322.356,93	R$ 0,00
Aplicação Automática ITAU		R$ 174.023,61	R$ 396.532,97
CAIXA		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Banco Conta Movimento		R$ 1.194.200,57	R$ 1.354.370,11
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 7.819.175,56	R$ 8.070.748,31
CONTAS A RECEBER		R$ 7.414.926,77	R$ 7.018.306,53
Contas a Receber - Clientes		R$ 9.350.507,35	R$ 9.033.617,63
(-) (-) PCLD		R$ (2.345.296,34)	R$ (2.400.900,29)
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 1.433,61	R$ 34.594,19
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento - 13° Salarial		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 261.322,95	R$ 289.035,80
Outras Contas a Receber		R$ 141.000,00	R$ 56.000,00
Depósito Judicial - Garantia de Juízo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 404.248,79	R$ 1.052.441,78
ICMS a Recuperar		R$ 404.248,79	R$ 1.052.441,78
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 9.672.325,91	R$ 12.262.911,35
ESTOQUE		R$ 9.672.325,91	R$ 12.262.911,35
Materiais de Uso e Consumo		R$ 133.028,98	R$ 152.755,61
Materiais Produtos Diversos		R$ 632.885,12	R$ 695.825,60
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 8.896.318,01	R$ 11.401.688,02
Materiais de Embalagens/Estoqque 9 à11		R$ 10.093,80	R$ 12.642,12
ATIVO PERMANENTE		R$ 12.622.012,09	R$ 12.921.674,37
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 12.622.012,09	R$ 12.921.674,37
IMOBILIZADO		R$ 13.464.524,98	R$ 13.818.033,08
Imoveis/Edificios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.5 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 157.340,17	R$ 157.990,17
Máquinas / Equipamentos		R$ 372.608,05	R$ 479.508,05
Veículos		R$ 977.513,85	R$ 1.215.513,85
Placas Fotovotaica		R$ 54.297,98	R$ 54.297,98
Instalações		R$ 0,00	R$ 1.150,00
Equipamentos de Informática		R$ 262.990,26	R$ 269.798,36
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (842.512,89)	R$ (896.358,71)
(-) (-) Placas Fotovotaicas		R$ (3.707,72)	R$ (4.972,47)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (73.491,44)	R$ (75.603,90)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (67.602,82)	R$ (77.900,44)
(-) (-) Veículos		R$ (515.985,99)	R$ (550.962,40)
(-) Instalações		R$ 0,00	R$ (28,74)
(-) (-) Informática		R$ (171.757,26)	R$ (176.659,31)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (9.967,66)	R$ (10.231,45)
P A S S I V O		R$ 32.804.104,72	R$ 36.006.247,16
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 11.647.332,26	R$ 14.411.608,57
CONTAS A PAGAR		R$ 10.933.268,22	R$ 14.163.262,18
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 10.933.268,22	R$ 14.163.262,18
Fornecedores		R$ 9.147.185,59	R$ 12.545.015,01
Outros Fornecedores		R$ 1.786.082,63	R$ 1.618.247,17
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ 466.045,70	R$ (0,00)
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 466.045,70	R$ (0,00)
Emprestimo Bancario - Santander		R$ 124.999,89	R$ (0,00)
Emprestimo Bancário - Itaú		R$ 133.931,28	R$ (0,00)
Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ 97.916,77	R$ (0,00)
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 13.052,16	R$ (0,00)
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 32.500,03	R$ (0,00)
Parcelamento ICMS - Denuncia Espontânea		R$ 63.645,57	R$ (0,00)
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 248.018,34	R$ 248.346,39
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 248.018,34	R$ 248.346,39

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Salários a pagar		R$ 135.650,00	R$ 124.705,00
IRRF s/ Salarios		R$ 3.611,83	R$ 6.771,24
(-) Salarial a pagar - Filial		R$ (0,00)	R$ 875,00
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 624,13	R$ 624,13
INSS a pagar		R$ 80.652,05	R$ 77.942,05
FGTS a pagar		R$ 17.655,94	R$ 26.511,04
Pro-Labore		R$ 6.842,08	R$ 6.842,35
Pensão Alimentícia		R$ 2.982,31	R$ 1.728,47
(-) INSS / FGTS a pagar - Filial		R$ (0,00)	R$ 2.347,11
PROVISÕES		R$ 432.518,90	R$ 102.916,83
PROVISOES		R$ 135.000,00	R$ (0,00)
13° SALARIO / OUTROS		R$ 135.000,00	R$ (0,00)
Provisão 13° Salario		R$ 135.000,00	R$ (0,00)
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 297.518,90	R$ 102.916,83
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 297.518,90	R$ 102.916,83
Icms st a pagar		R$ 3.169,44	R$ 13.379,44
(-) IRRF		R$ (0,00)	R$ 530,30
Pis		R$ 109,00	R$ 28,74
Cofins		R$ 2.807,78	R$ (0,00)
Icms a recolher		R$ 567,56	R$ 3.914,38
Imposto de renda - PJ		R$ 165.003,93	R$ 13.816,82
Contribuição social - CSLL		R$ 61.561,41	R$ 7.134,05
C.S.R.F		R$ 661,81	R$ 1.601,66
GNRE - DIFAL		R$ 63.637,97	R$ 62.511,44
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 4.011.895,32	R$ 3.971.661,66
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 4.011.895,32	R$ 3.971.661,66
EMPRESTIMOS		R$ 4.011.895,32	R$ 3.971.661,66
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 1.072.916,57	R$ 1.089.583,23
Empréstimo Social		R$ 779.257,28	R$ 718.621,48
Emprestimo Capital de Giro - Santander		R$ 291.666,86	R$ 291.666,86
Empréstimo - Itaú		R$ 227.702,18	R$ 231.437,66
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 29.690,00	R$ 29.690,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Parcelamento de Imposto Devido		R$ 360.662,43	R$ 360.662,43
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 1.250.000,00	R$ 1.250.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 16.712.358,24	R$ 17.520.060,10
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 13.950.000,00	R$ 14.650.000,00
CAPITAL		R$ 13.950.000,00	R$ 14.650.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de capital - CM		R$ 2.300.000,00	R$ 3.000.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.150.000,00	R$ 1.150.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 2.762.358,24	R$ 2.870.060,10
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 2.762.358,24	R$ 2.870.060,10
Lucro Acumulado		R$ 2.762.358,24	R$ 2.870.060,10

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 15.389.915,43	R$ 16.973.485,78
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 17.024.000,05	R$ 18.827.783,93
REVENDA - MATRIZ		R$ 17.024.000,05	R$ 18.827.783,93
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 17.024.000,05	R$ 18.400.627,24
Revenda Antecipadaa Mercadoria à vista		R$ 0,00	R$ 427.156,69
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 1.147.323,06	R$ 880.465,43
OUTRAS RECEITAS		R$ 1.147.323,06	R$ 880.465,43
Receita de Bonificação		R$ 1.147.323,06	R$ 880.465,43
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (2.781.407,68)	R$ (2.734.763,58)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (1.358.043,83)	R$ (977.972,79)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (1.358.043,83)	R$ (977.972,79)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (1.423.363,85)	R$ (1.756.790,79)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (9.351,51)	R$ (16.933,39)
(-) (-) PIS		R$ 0,00	R$ (46,46)
(-) (-) COFINS		R$ 0,00	R$ (4.276,13)
(-) (-) IRPJ		R$ 0,00	R$ (1.347,41)
(-) (-) ICMS		R$ (1.300.472,40)	R$ (1.549.650,64)
(-) (-) DIFAL		R$ (113.539,94)	R$ (184.536,76)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (12.365.886,96)	R$ (14.729.539,90)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (12.251.741,03)	R$ (14.602.490,92)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (12.251.741,03)	R$ (14.602.490,92)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (11.224.239,84)	R$ (13.579.461,02)
(-) Materiais de Uso e Consumo		R$ (6.382,74)	R$ (4.073,92)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (51.342,30)	R$ (218.367,91)
(-) Combustivel p/ Transporte/Gasolina		R$ (70.506,87)	R$ (134.268,75)
(-) Combustivel p/ Transporte/Diesel		R$ (46.550,75)	R$ (17.365,24)
(-) Desp. Manutenção Veículo		R$ (17.148,30)	R$ (13.382,18)
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (611.847,55)	R$ (540.018,36)
(-) Desp. Troca de Óleo/Pneus/Filtro/Lav		R$ (9.750,49)	R$ (4.136,08)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (96.485,92)	R$ (18.421,15)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Func. Externo			
(-) Desp. Seguro de Carga/Rastreamento		R$ (2.695,47)	R$ (1.677,20)
(-) Diárias de Viagem/Hospedagem/Alimentação		R$ (111.754,71)	R$ (68.605,69)
(-) Perdas Mercadorias		R$ (340,00)	R$ (690,00)
(-) Despesas c/ Viagens Representante Com		R$ (2.696,09)	R$ (2.023,42)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (114.145,93)	R$ (127.048,98)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (114.145,93)	R$ (127.048,98)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (91.113,14)	R$ (79.367,87)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (23.032,79)	R$ (47.681,11)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (1.900.464,46)	R$ (2.012.889,83)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (1.607.577,62)	R$ (1.775.584,50)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (1.008.663,50)	R$ (1.089.193,63)
(-) Salarios		R$ (744.007,36)	R$ (812.887,32)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (169.039,95)	R$ (193.333,25)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (80.026,06)	R$ (64.647,07)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (15.590,13)	R$ (16.289,67)
(-) Pro - Labore (2)		R$ 0,00	R$ (2.036,32)
(-) BENEFICIOS		R$ (165.968,38)	R$ (177.044,49)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (63.880,34)	R$ (79.666,40)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (2.785,09)	R$ (2.886,32)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (76.900,44)	R$ (77.156,34)
(-) Vale Transporte		R$ (487,96)	R$ (3.309,70)
(-) Despesas c/ Transporte Fretado - Func.		R$ (21.914,55)	R$ (14.025,73)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (432.945,74)	R$ (509.346,38)
(-) Manutenção Predial		R$ (1.575,29)	R$ (3.237,59)
(-) Aluguel		R$ 0,00	R$ (3.550,00)
(-) Telefone Fixo		R$ (5.257,13)	R$ (9.119,70)
(-) Telefone Cel		R$ (10.545,90)	R$ (6.758,44)
(-) Energia Elétrica		R$ (15.701,98)	R$ (1.148,30)
(-) Agua		R$ (155,19)	R$ (103,46)
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (35,94)	R$ (1.630,16)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Taxas/Impostos Estaduais/Parc. ICMS		R$ (166.276,57)	R$ (166.343,10)
(-) IPVA/Licenciamento/Seguros		R$ 0,00	R$ (31.088,28)
(-) Mensalidade/Anuidade/Sindic/Conselhos		R$ 0,00	R$ (7.693,90)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (5.139,08)	R$ (4.906,36)
(-) Despesas com Correio		R$ (14.707,43)	R$ (13.413,77)
(-) Informática (manutenção/peças/acess		R$ (51.930,10)	R$ (82.798,01)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (12.228,12)	R$ (4.863,73)
(-) Despesas c/ Internet		R$ (4.650,00)	R$ (7.797,79)
(-) Registros/Autenticações		R$ (2.293,80)	R$ (1.862,05)
(-) Limpeza e Conservação		R$ 0,00	R$ (68,00)
(-) Despesas Judiciais		R$ (1.452,70)	R$ (1.858,00)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (7.157,00)	R$ (38.430,00)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (23.454,00)	R$ (14.735,00)
(-) Certificado Digital		R$ 0,00	R$ (92,00)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (21.742,20)	R$ (1.572,80)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (20.595,51)	R$ (36.936,49)
(-) Seguro de Vida / Pessoal		R$ (1.318,34)	R$ (12.487,25)
(-) Seguro Patrimonial (Predial/Instalações)		R$ (3.131,60)	R$ (9.394,83)
(-) Multas		R$ (5.805,01)	R$ (284,18)
(-) Depreciação		R$ (42.286,91)	R$ (45.274,43)
(-) Seguro de Veículo		R$ 0,00	R$ (421,76)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (12.934,64)	R$ (1.477,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (292.886,84)	R$ (237.305,33)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (292.886,84)	R$ (237.305,33)
(-) Despesas Bancarias		R$ (3.407,37)	R$ (3.550,55)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (32.033,00)	R$ (6.559,78)
(-) Juros pagamento em Atraso		R$ (2.583,17)	R$ (1.876,06)
(-) Juros s/ Saldo Devedor		R$ (3.424,82)	R$ (3.841,60)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (133.981,60)	R$ (138.356,93)
(-) Juros s/ Impostos		R$ (56.792,32)	R$ (58.393,52)
(-) Juros s/ Financiamento		R$ (285,03)	R$ (142,87)
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (6.405,87)	R$ (5.787,53)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2020 a 31 de Março de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Juros s/ Projer / BNDS		R$ (15.621,63)	R$ (7.169,23)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (32.915,34)	R$ (10.382,26)
(-) Desp. c/ Protesto/Cartório		R$ (5.436,69)	R$ (1.245,00)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (13.645,31)	R$ (39.989,29)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (5.116,99)	R$ (12.173,64)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (5.116,99)	R$ (12.173,64)
(-) Contribuição Social		R$ (5.116,99)	R$ (12.173,64)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (8.528,32)	R$ (27.815,65)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (8.528,32)	R$ (27.815,65)
(-) Imposto de Renda		R$ (8.528,32)	R$ (27.815,65)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 1.109.918,70	R$ 191.066,76

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 16.973.485,78	R$ 19.542.930,10
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 18.827.783,93	R$ 22.819.820,05
REVENDA - MATRIZ		R$ 18.827.783,93	R$ 22.819.820,05
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 18.400.627,24	R$ 22.182.339,12
Revenda Antecipadaa Mercadoria à vista		R$ 427.156,69	R$ 637.480,93
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 880.465,43	R$ 391.674,31
OUTRAS RECEITAS		R$ 880.465,43	R$ 391.674,31
Receita de Bonificação		R$ 880.465,43	R$ 391.674,31
RECEITA FINANCEIRA		R$ 0,00	R$ 172,20
RECEITA FINANCEIRA		R$ 0,00	R$ 172,20
Juros Recebidos		R$ 0,00	R$ 172,20
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (2.734.763,58)	R$ (3.668.736,46)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (977.972,79)	R$ (1.497.345,79)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (977.972,79)	R$ (1.497.345,79)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (1.756.790,79)	R$ (2.171.390,67)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (16.933,39)	R$ (32.371,15)
(-) (-) PIS		R$ (46,46)	R$ (113,84)
(-) (-) COFINS		R$ (4.276,13)	R$ (5.023,39)
(-) (-) IRPJ		R$ (1.347,41)	R$ (1.574,10)
(-) (-) ICMS		R$ (1.549.650,64)	R$ (1.713.672,84)
(-) (-) DIFAL		R$ (184.536,76)	R$ (418.635,35)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (14.729.539,90)	R$ (15.935.871,27)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (14.602.490,92)	R$ (15.713.276,99)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (14.602.490,92)	R$ (15.713.276,99)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (13.579.461,02)	R$ (14.618.804,20)
(-) Materiais de Uso e Consumo		R$ (4.073,92)	R$ (98.718,18)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (218.367,91)	R$ (91.624,24)
(-) Combustivel p/ Transporte/Gasolina		R$ (134.268,75)	R$ (111.729,50)
(-) Desp. Manutenção Veículo		R$ (13.382,18)	R$ (13.801,58)
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (540.018,36)	R$ (670.352,76)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 8.0.5 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Desp. Troca de Óleo/Pneus/Filtro/Lav		R$ (4.136,08)	R$ (943,71)
(-) Despesas c/ Alimentação Func. Externo		R$ (18.421,15)	R$ (42.825,62)
(-) Desp. Seguro de Carga/Rastreamento		R$ (1.677,20)	R$ (2.515,80)
(-) Diárias de Viagem/Hospedagem/Alimentação		R$ (68.605,69)	R$ (58.956,97)
(-) Perdas Mercadorias		R$ (690,00)	R$ (340,00)
(-) Despesas c/ Viagens Representante Com		R$ (2.023,42)	R$ (2.664,43)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (127.048,98)	R$ (222.594,28)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (127.048,98)	R$ (222.594,28)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (79.367,87)	R$ (131.876,53)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (47.681,11)	R$ (90.717,75)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (2.012.889,83)	R$ (2.344.442,12)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (1.775.584,50)	R$ (2.130.620,37)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (1.089.193,63)	R$ (970.165,49)
(-) Salarios		R$ (812.887,32)	R$ (727.844,26)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (193.333,25)	R$ (167.617,38)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (64.647,07)	R$ (52.305,22)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (16.289,67)	R$ (16.289,67)
(-) Pro - Labore (2)		R$ (2.036,32)	R$ (6.108,96)
(-) BENEFICIOS		R$ (177.044,49)	R$ (159.034,31)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (79.666,40)	R$ (76.804,54)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (2.886,32)	R$ (3.295,07)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (77.156,34)	R$ (57.065,85)
(-) Vale Transporte		R$ (3.309,70)	R$ (650,00)
(-) Despesas c/ Transporte Fretado - Func.		R$ (14.025,73)	R$ (21.218,85)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (509.346,38)	R$ (1.001.420,57)
(-) Despesas de Viagens / Hospedagem		R$ 0,00	R$ (100,00)
(-) Manutenção Predial		R$ (3.237,59)	R$ (15.767,82)
(-) Aluguel		R$ (3.550,00)	R$ (10.650,00)
(-) Telefone Fixo		R$ (9.119,70)	R$ (5.908,03)
(-) Telefone Cel		R$ (6.758,44)	R$ (13.086,38)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Energia Elétrica		R$ (1.148,30)	R$ (5.268,83)
(-) Agua		R$ (103,46)	R$ (207,78)
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (1.630,16)	R$ (128,77)
(-) Taxas/Impostos Estaduais/Parc. ICMS		R$ (166.343,10)	R$ (699.598,94)
(-) IPVA/Licenciamento/Seguros		R$ (31.088,28)	R$ (108,91)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (4.906,36)	R$ (7.271,20)
(-) Despesas com Correio		R$ (13.413,77)	R$ (8.721,27)
(-) Edital/Jornais/Revistas		R$ 0,00	R$ (974,18)
(-) Informática (manutenção/peças/acess		R$ (82.798,01)	R$ (80.731,23)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (4.863,73)	R$ (19.702,02)
(-) Despesas c/ Internet		R$ (7.797,79)	R$ (3.058,44)
(-) Registros/Autenticações		R$ (1.862,05)	R$ (772,77)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (68,00)	R$ (189,00)
(-) Despesas Judiciais		R$ (1.858,00)	R$ (1.194,61)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (38.430,00)	R$ (8.400,00)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (14.735,00)	R$ (9.000,00)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (1.572,80)	R$ (215,00)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (36.936,49)	R$ (45.423,17)
(-) Seguro de Vida / Pessoal		R$ (12.487,25)	R$ (1.351,29)
(-) Seguro Patrimonial (Predial/Instalações)		R$ (9.394,83)	R$ (6.263,23)
(-) Multas		R$ (284,18)	R$ (72,90)
(-) Depreciação		R$ (45.274,43)	R$ (44.115,77)
(-) Seguro de Veículo		R$ (421,76)	R$ (11.558,03)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (1.477,00)	R$ (1.581,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (237.305,33)	R$ (213.821,75)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (237.305,33)	R$ (213.821,75)
(-) Despesas Bancarias		R$ (3.550,55)	R$ (3.762,41)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (6.559,78)	R$ (638,42)
(-) Juros pagamento em Atraso		R$ (1.876,06)	R$ (156,82)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (138.356,93)	R$ (120.199,41)
(-) Juros s/ Impostos		R$ (58.393,52)	R$ (66.325,08)
(-) Juros s/ Financiamento		R$ (142,87)	R$ (15,55)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Abril de 2020 a 30 de Junho de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (5.787,53)	R$ (5.744,75)
(-) Juros s/ Projer / BNDS		R$ (7.169,23)	R$ (5.199,24)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (10.382,26)	R$ (11.144,91)
(-) Desp. c/ Protesto/Cartório		R$ (1.245,00)	R$ (635,16)
(-) RESULTADOS NAO OPERACIONAIS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) DESPESAS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) RESULTADOS DIVERSOS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) Perdas - PCLD		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (39.989,29)	R$ (205.530,51)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (12.173,64)	R$ (55.993,37)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (12.173,64)	R$ (55.993,37)
(-) Contribuição Social		R$ (12.173,64)	R$ (55.993,37)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (27.815,65)	R$ (149.537,14)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (27.815,65)	R$ (149.537,14)
(-) Imposto de Renda		R$ (27.815,65)	R$ (149.537,14)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 191.066,76	R$ 1.057.086,20

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 19.542.930,10	R$ 20.002.505,90
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 22.819.820,05	R$ 24.502.224,24
REVENDA - MATRIZ		R$ 22.819.820,05	R$ 24.502.224,24
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 22.182.339,12	R$ 23.545.060,02
Revenda Antecipadaa Mercadoria à vista		R$ 637.480,93	R$ 957.164,22
RECEITA FINANCEIRA		R$ 172,20	R$ 10,21
RECEITA FINANCEIRA		R$ 172,20	R$ 10,21
Juros s/ Aplicacao Financeira		R$ 0,00	R$ 10,21
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (3.668.736,46)	R$ (4.499.728,55)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (1.497.345,79)	R$ (2.181.730,35)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (1.497.345,79)	R$ (2.181.730,35)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (2.171.390,67)	R$ (2.317.998,20)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (32.371,15)	R$ (16.421,09)
(-) (-) PIS		R$ (113,84)	R$ (184,11)
(-) (-) COFINS		R$ (5.023,39)	R$ (6.236,89)
(-) (-) IRPJ		R$ (1.574,10)	R$ (1.773,86)
(-) (-) ICMS		R$ (1.713.672,84)	R$ (2.031.815,53)
(-) (-) DIFAL		R$ (418.635,35)	R$ (261.566,72)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (15.935.871,27)	R$ (17.097.745,60)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (15.713.276,99)	R$ (16.862.009,90)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (15.713.276,99)	R$ (16.862.009,90)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (14.618.804,20)	R$ (15.795.526,43)
(-) Materiais de Uso e Consumo		R$ (98.718,18)	R$ (14.530,96)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (91.624,24)	R$ (57.546,70)
(-) Combustivel p/ Transporte/Gasolina		R$ (111.729,50)	R$ (138.952,59)
(-) Desp. Manutenção Veículo		R$ (13.801,58)	R$ (12.773,33)
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (670.352,76)	R$ (651.461,46)
(-) Desp. Troca de Óleo/Pneus/Filtro/Lav		R$ (943,71)	R$ (2.898,64)
(-) Desp. Seguro de Carga/Rastreamento		R$ (2.515,80)	R$ (2.352,12)
(-) Diárias de		R$ (58.956,97)	R$ (107.923,48)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Viagem/Hospedagem/Alimentação			
(-) Perdas Mercadorias		R$ (340,00)	R$ (75.621,01)
(-) Despesas c/ Viagens Representante Com		R$ (2.664,43)	R$ (2.423,18)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (222.594,28)	R$ (235.735,70)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (222.594,28)	R$ (235.735,70)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (131.876,53)	R$ (144.765,34)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (90.717,75)	R$ (90.970,36)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (2.344.442,12)	R$ (2.025.272,86)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (2.130.620,37)	R$ (1.760.413,99)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (970.165,49)	R$ (1.043.890,36)
(-) Salarios		R$ (727.844,26)	R$ (766.702,44)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (167.617,38)	R$ (184.754,79)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (52.305,22)	R$ (70.034,50)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (16.289,67)	R$ (16.289,67)
(-) Pro - Labore (2)		R$ (6.108,96)	R$ (6.108,96)
(-) BENEFICIOS		R$ (159.034,31)	R$ (189.953,44)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (76.804,54)	R$ (88.428,54)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (3.295,07)	R$ (5.587,01)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (57.065,85)	R$ (75.492,08)
(-) Despesas c/ Transporte Fretado - Func.		R$ (21.218,85)	R$ (20.445,81)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (1.001.420,57)	R$ (526.570,19)
(-) Manutenção Predial		R$ (15.767,82)	R$ (36.972,11)
(-) Aluguel		R$ (10.650,00)	R$ (10.650,00)
(-) Telefone Fixo		R$ (5.908,03)	R$ (8.579,72)
(-) Telefone Cel		R$ (13.086,38)	R$ (11.915,49)
(-) Energia Elétrica		R$ (5.268,83)	R$ (828,34)
(-) Agua		R$ (207,78)	R$ (206,92)
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (128,77)	R$ (18.687,51)
(-) Taxas/Impostos Estaduais/Parc. ICMS		R$ (699.598,94)	R$ (169.695,01)
(-) IPVA/Licenciamento/Seguros		R$ (108,91)	R$ (541,90)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (7.271,20)	R$ (5.123,16)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Despesas com Correio		R$ (8.721,27)	R$ (7.652,22)
(-) Edital/Jornais/Revistas		R$ (974,18)	R$ (1.461,27)
(-) Informática (manutenção/peças/acess		R$ (80.731,23)	R$ (75.054,93)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (19.702,02)	R$ (15.945,16)
(-) Registros/Autenticações		R$ (772,77)	R$ (675,69)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (189,00)	R$ (114,00)
(-) Mensalidade Serasa / Associação Com		R$ 0,00	R$ (2.994,00)
(-) Despesas Judiciais		R$ (1.194,61)	R$ (340,00)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (8.400,00)	R$ (10.400,00)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (9.000,00)	R$ (9.000,00)
(-) Doações		R$ 0,00	R$ (22.714,36)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (215,00)	R$ (1.060,00)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (45.423,17)	R$ (47.295,00)
(-) Seguro de Vida / Pessoal		R$ (1.351,29)	R$ (450,43)
(-) Multas		R$ (72,90)	R$ (422,34)
(-) Depreciação		R$ (44.115,77)	R$ (40.630,99)
(-) Seguro de Veículo		R$ (11.558,03)	R$ (17.725,84)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (1.581,00)	R$ (9.433,80)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (213.821,75)	R$ (264.858,87)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (213.821,75)	R$ (264.858,87)
(-) Despesas Bancarias		R$ (3.762,41)	R$ (2.808,96)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (638,42)	R$ (515,82)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (120.199,41)	R$ (170.964,92)
(-) Juros s/ Impostos		R$ (66.325,08)	R$ (76.377,15)
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (5.744,75)	R$ (5.327,16)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (11.144,91)	R$ (8.864,86)
(-) RESULTADOS NAO OPERACIONAIS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) DESPESAS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) RESULTADOS DIVERSOS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) Perdas - PCLD		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (205.530,51)	R$ (226.565,34)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (55.993,37)	R$ (61.561,41)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Julho de 2020 a 30 de Setembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (55.993,37)	R$ (61.561,41)
(-) Contribuição Social		R$ (55.993,37)	R$ (61.561,41)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (149.537,14)	R$ (165.003,93)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (149.537,14)	R$ (165.003,93)
(-) Imposto de Renda		R$ (149.537,14)	R$ (165.003,93)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 1.057.086,20	R$ 652.922,10

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 20.002.505,90	R$ 27.426.818,29
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 24.502.224,24	R$ 24.650.581,98
REVENDA - MATRIZ		R$ 24.502.224,24	R$ 24.650.581,98
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 23.545.060,02	R$ 24.103.221,03
Revenda Antecipadaa Mercadoria à vista		R$ 957.164,22	R$ 547.360,95
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 0,00	R$ 6.964.588,41
OUTRAS RECEITAS		R$ 0,00	R$ 6.964.588,41
Receita de Bonificação		R$ 0,00	R$ 6.964.588,41
(-) RECEITA FINANCEIRA		R$ 10,21	R$ (0,00)
(-) RECEITA FINANCEIRA		R$ 10,21	R$ (0,00)
(-) Juros s/ Aplicacao Financeira		R$ 10,21	R$ (0,00)
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (4.499.728,55)	R$ (4.188.352,10)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (2.181.730,35)	R$ (1.333.172,09)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (2.181.730,35)	R$ (1.333.172,09)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (2.317.998,20)	R$ (2.855.180,01)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (16.421,09)	R$ (22.041,57)
(-) (-) PIS		R$ (184,11)	R$ (1.915,15)
(-) (-) COFINS		R$ (6.236,89)	R$ (3.733,59)
(-) (-) IRPJ		R$ (1.773,86)	R$ (1.753,32)
(-) (-) ICMS		R$ (2.031.815,53)	R$ (2.482.610,11)
(-) (-) DIFAL		R$ (261.566,72)	R$ (343.126,27)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (17.097.745,60)	R$ (25.255.784,38)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (16.862.009,90)	R$ (25.009.622,83)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (16.862.009,90)	R$ (25.009.622,83)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (15.795.526,43)	R$ (23.869.281,03)
(-) Materiais de Uso e Consumo		R$ (14.530,96)	R$ (132.291,98)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (57.546,70)	R$ (42.824,71)
(-) Combustivel p/ Transporte/Gasolina		R$ (138.952,59)	R$ (131.863,41)
(-) Desp. Manutenção Veículo		R$ (12.773,33)	R$ (15.013,24)
(-) Despesas c/ Aluguel Veículo/Leasing		R$ 0,00	R$ (103.000,00)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (651.461,46)	R$ (582.038,08)
(-) Desp. Troca de Óleo/Pneus/Filtro/Lav		R$ (2.898,64)	R$ (8.762,90)
(-) Desp. Seguro de Carga/Rastreamento		R$ (2.352,12)	R$ (2.156,40)
(-) Diárias de Viagem/Hospedagem/Alimentação		R$ (107.923,48)	R$ (120.468,83)
(-) Perdas Mercadorias		R$ (75.621,01)	R$ (276,16)
(-) Despesas c/ Viagens Representante Com		R$ (2.423,18)	R$ (1.646,09)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (235.735,70)	R$ (246.161,55)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (235.735,70)	R$ (246.161,55)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (144.765,34)	R$ (161.601,71)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (90.970,36)	R$ (84.559,84)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (2.025.272,86)	R$ (1.986.777,23)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (1.760.413,99)	R$ (1.790.420,53)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (1.043.890,36)	R$ (1.038.181,32)
(-) Salarios		R$ (766.702,44)	R$ (757.701,65)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (184.754,79)	R$ (204.804,22)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (70.034,50)	R$ (53.276,82)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (16.289,67)	R$ (16.289,67)
(-) Pro - Labore (2)		R$ (6.108,96)	R$ (6.108,96)
(-) BENEFICIOS		R$ (189.953,44)	R$ (175.810,62)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (88.428,54)	R$ (51.157,48)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (5.587,01)	R$ (21.852,72)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (75.492,08)	R$ (82.060,57)
(-) Vale Transporte		R$ 0,00	R$ (264,40)
(-) Despesas c/ Transporte Fretado - Func.		R$ (20.445,81)	R$ (20.475,45)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (526.570,19)	R$ (576.428,59)
(-) Manutenção Predial		R$ (36.972,11)	R$ (22.295,72)
(-) Aluguel		R$ (10.650,00)	R$ (10.650,00)
(-) Telefone Fixo		R$ (8.579,72)	R$ (4.705,96)
(-) Telefone Cel		R$ (11.915,49)	R$ (12.929,33)
(-) Energia Elétrica		R$ (828,34)	R$ (835,78)
(-) Agua		R$ (206,92)	R$ (110,15)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (18.687,51)	R$ (370,73)
(-) Taxas/Impostos Estaduais/Parc. ICMS		R$ (169.695,01)	R$ (207.652,06)
(-) Mensalidade/Anuidade/Sindic/Conselhos		R$ 0,00	R$ (754,30)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (5.123,16)	R$ (8.884,01)
(-) Despesas com Correio		R$ (7.652,22)	R$ (10.055,18)
(-) Edital/Jornais/Revistas		R$ (1.461,27)	R$ (1.461,27)
(-) Informática (manutenção/peças/acess		R$ (75.054,93)	R$ (72.133,27)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (15.945,16)	R$ (28.315,00)
(-) Despesas c/ Internet		R$ 0,00	R$ (499,90)
(-) Propaganda		R$ 0,00	R$ (4.310,00)
(-) Registros/Autenticações		R$ (675,69)	R$ (1.723,81)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (114,00)	R$ (819,70)
(-) Mensalidade Serasa / Associação Com		R$ (2.994,00)	R$ (14.099,00)
(-) Despesas Judiciais		R$ (340,00)	R$ (7.710,25)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (10.400,00)	R$ (8.400,00)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (9.000,00)	R$ (9.000,00)
(-) Doações		R$ (22.714,36)	R$ (13.000,27)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (1.060,00)	R$ (3.361,60)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (47.295,00)	R$ (55.216,48)
(-) Seguro Patrimonial (Predial/Instalações)		R$ 0,00	R$ (4.644,68)
(-) Multas		R$ (422,34)	R$ (209,95)
(-) Depreciação		R$ (40.630,99)	R$ (53.845,82)
(-) Seguro de Veículo		R$ (17.725,84)	R$ (7.119,57)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (9.433,80)	R$ (11.314,80)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (264.858,87)	R$ (196.356,70)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (264.858,87)	R$ (196.356,70)
(-) Despesas Bancarias		R$ (2.808,96)	R$ (2.602,15)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (515,82)	R$ (515,82)
(-) Juros pagamento em Atraso		R$ 0,00	R$ (20.775,59)
(-) Juros s/ Saldo Devedor		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (170.964,92)	R$ (76.756,67)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2020 a 31/12/2020 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 49

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) Juros s/ Impostos		R$ (76.377,15)	R$ (81.409,70)
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (5.327,16)	R$ (6.437,75)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (8.864,86)	R$ (7.859,02)
(-) RESULTADOS NAO OPERACIONAIS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) DESPESAS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) RESULTADOS DIVERSOS		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) Perdas - PCLD		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (226.565,34)	R$ (20.950,87)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (61.561,41)	R$ (7.134,05)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (61.561,41)	R$ (7.134,05)
(-) Contribuição Social		R$ (61.561,41)	R$ (7.134,05)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (165.003,93)	R$ (13.816,82)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (165.003,93)	R$ (13.816,82)
(-) Imposto de Renda		R$ (165.003,93)	R$ (13.816,82)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 652.922,10	R$ 163.305,81

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 8.0.5

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
31204796356	00.874.929/0001-40	

NOME EMPRESARIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2020 a 31/12/2020
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIARIO GERAL	49

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	98512609672	VALDELI DO NASCIMENTO:98512609672	426446483121492721622019009655427880035695145138	09/03/2020 a 09/03/2023	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	00874929000140	MED CENTER COMERCIAL LTDA:00874929000140	589292401847647568881120086849830592040700357897	19/08/2020 a 19/08/2021	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

B6.A5.FE.8C.E6.32.D7.18.D3.22.E8.A1.
BB.5C.A9.FA.58.83.07.9A-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 11/06/2021 às 15:41:32

8F.FE.64.CE.3C.F4.2E.B7
4D.69.38.2B.72.30.1E.91

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

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Análise Índice de Liquidez - Endividamento

Empresa : MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF/CEI : 00874929000140
Inscrição Estadual : 5259495840034
Emissão : 11/06/2021
Período : 01/01/2020 a 31/12/2020

Índice de Liquidez Corrente

Liquidez Corrente = Ativo Circulante / Passivo Circulante

23.084.572,79 / 14.411.608,57 = 1,60

Índice de Liquidez Seca

Liquidez Seca = (Ativo Circulante - Estoque) / Passivo Circulante

(23.084.572,79 - 12.262.911,35) / 14.411.608,57 = 10.821.661,44 / 14.411.608,57 = 0,75

Índice de Liquidez Imediata

Liquidez Imediata = Disponível / Passivo Circulante

23.084.572,79 / 14.411.608,57 = 1,60

Índice de Liquidez Geral

Liquidez Geral = (Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo) / (Passivo Circulante + Passivo não Circulante)

(23.084.572,79 + 0,00) / (14.411.608,57 + 3.971.661,66) = 23.084.572,79 / 18.383.270,23 = 1,26

Índice de Solvência Geral

Solvência Geral = Ativo Total / (Passivo Circulante + Passivo não Circulante)

(36.006.247,16) / (14.411.608,57 + 3.971.661,66) = 36.006.247,16 / 18.383.270,23 = 1,96

Grau de Endividamento Geral

Endividamento Geral = (Passivo Circulante + Passivo não Circulante) / Ativo Total

(14.411.608,57 + 3.971.661,66) / (36.006.247,16) = 18.383.270,23 / 36.006.247,16 = 0,51

Grau de Endividamento Patrimônio Líquido

Endividamento PL = (Passivo Circulante + Passivo não Circulante) / Patrimônio Líquido

(14.411.608,57 + 3.971.661,66) / (14.650.000,00) = 18.383.270,23 / 14.650.000,00 = 1,25

Pouso Alegre, 31 de Dezembro de 2020

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY:58984518620

Assinado digitalmente por MARCIA PEREIRA DANIEL NERY:58984518620
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v2, OU=AC SOLUTI, OU=AC SOLUTI Multipla, OU=07269654000128, OU=Certificado PF A3, CN=MARCIA PEREIRA DANIEL NERY:58984518620
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.06.29 17:25:17-03'00'
Foot Reader Versão: 10.1.0

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY
RG: MG-3657224 - SSP / MG
CPF: 58984518620
SOCIA ADMINISTRADORA

VALDELI DO NASCIMENTO
CRC: 123934 MG
CPF: 98512609672
Contador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 14:23:41 que o documento de hash (SHA-256) 7e55c8eb834123e9ef505c705b2713efe5db9f8facf4d2aef446b4584b0a844f foi validado em 10/12/2021 13:40:58 através da transação blockchain 0x2fb069b137dc1f02372ecc6e29b18f3c4e2818c3b8b0002a28f7f00473791a6a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41358)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7e55c8eb834123e9ef505c705b2713efe5db9f8facf4d2aef446b4584b0a844f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **41358** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Balanço"**, cujo assunto é descrito como **"Balanço"**, faz prova de que em **10/12/2021 13:39:43**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 14:15:19** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x2fb069b137dc1f02372ecc6e29b18f3c4e2818c3b8b0002a28f7f00473791a6a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 51

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MED CENTER COMERCIAL LTDA
NIRE	31204796356
CNPJ	00.874.929/0001-40
Número de Ordem	51
Natureza do Livro	DIARIO GERAL
Município	Pouso Alegre
Data do arquivamento dos atos constitutivos	19/10/1995
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	94308

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Natureza do Livro	DIARIO GERAL
Número de ordem	51
Quantidade total de linhas do arquivo digital	94308
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40
Número de Ordem do Livro: 51
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 36.006.247,16	R$ 46.582.575,13
ATIVO CIRCULANTE		R$ 23.084.572,79	R$ 33.689.975,59
DISPONIBILIDADES		R$ 2.750.913,13	R$ 1.733.395,64
CAIXA / BANCOS		R$ 2.750.913,13	R$ 1.733.395,64
Banco Safra		R$ 10,05	R$ 0,00
Aplicação Automática Itaú		R$ 396.532,97	R$ 56.176,06
Banco do Brasil		R$ 1.000.000,00	R$ 1.000.000,00
Banco Santander		R$ 0,00	R$ 0,00
Banco Bradesco		R$ 1.354.370,11	R$ 677.219,58
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 8.070.748,31	R$ 18.816.711,54
CONTAS A RECEBER		R$ 7.018.306,53	R$ 15.710.051,81
Contas a Receber - Clientes		R$ 9.033.617,63	R$ 17.731.378,50
Contas a Receber - Filial		R$ 0,00	R$ 0,00
(-) (-) PCLD		R$ (2.400.900,29)	R$ (2.400.900,29)
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 34.594,19	R$ 0,00
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento - 13° Salarial		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 289.035,80	R$ 317.614,40
Outras Contas a Receber		R$ 56.000,00	R$ 56.000,00
Depósito Judicial - Garantia de Juizo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 1.052.441,78	R$ 3.106.659,73
ICMS a Recuperar		R$ 1.052.441,78	R$ 2.366.095,54
COFINS a Recuperar		R$ 0,00	R$ 496.289,38
PIS a Recuperar		R$ 0,00	R$ 107.753,84
ICMS a Recuperar - Filial		R$ 0,00	R$ 136.520,97
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 12.262.911,35	R$ 13.139.868,41
ESTOQUE		R$ 12.262.911,35	R$ 13.139.868,41
Materiais de Uso e Consumo		R$ 152.755,61	R$ 145.337,86
Materiais Produtos Diversos		R$ 695.825,60	R$ 667.929,24
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 11.401.688,02	R$ 12.284.731,24
Materiais de Embalagens/Estoque 9 á11		R$ 12.642,12	R$ 41.870,07
ESTOQUE MATERIAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE OUTROS MATERIAIS / FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE DE MERCADORIAS - FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
Mercadorias p/ Revenda - Filial		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO PERMANENTE		R$ 12.921.674,37	R$ 12.892.599,54
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 12.921.674,37	R$ 12.892.599,54
IMOBILIZADO		R$ 13.818.033,08	R$ 13.849.306,08
Imoveis/Edifícios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 157.990,17	R$ 162.888,17
Máquinas / Equipamentos		R$ 479.508,05	R$ 505.883,05
Veículos		R$ 1.215.513,85	R$ 1.215.513,85
Placas Fotovotaica		R$ 54.297,98	R$ 54.297,98
Instalações		R$ 1.150,00	R$ 1.150,00
Equipamentos de Informática		R$ 269.798,36	R$ 269.798,36
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (896.358,71)	R$ (956.706,54)
(-) (-) Placas Fotovotaicas		R$ (4.972,47)	R$ (6.205,60)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (75.603,90)	R$ (77.731,03)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (77.900,44)	R$ (88.411,38)
(-) (-) Veículos		R$ (550.962,40)	R$ (592.496,86)
(-) (-) Instalações		R$ (28,74)	R$ (56,77)
(-) (-) Informática		R$ (176.659,31)	R$ (181.316,26)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (10.231,45)	R$ (10.488,64)
P A S S I V O		R$ 36.006.247,16	R$ 46.582.575,13
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 14.514.525,40	R$ 25.268.331,25
CONTAS A PAGAR		R$ 14.163.262,18	R$ 23.012.327,60
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 14.163.262,18	R$ 23.012.327,60
Fornecedores		R$ 12.545.015,01	R$ 21.941.100,12
Outros Fornecedores		R$ 1.618.247,17	R$ 1.071.227,48
(-) EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ (0,00)	R$ 989.107,37
(-) EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ (0,00)	R$ 989.107,37
(-) Emprestimo Bancario - Santander		R$ (0,00)	R$ 166.666,85
(-) Emprestimo Bancário - Itaú		R$ (0,00)	R$ 144.575,18
(-) Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ (0,00)	R$ 243.750,09
(-) Consórcio / Financimento / Leasing		R$ (0,00)	R$ 14.392,05
(-) Empréstimo Banco do Brasil		R$ (0,00)	R$ 250.000,00
(-) Parcelamento ICMS - Denuncia Espontânea		R$ (0,00)	R$ 169.723,20
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 248.346,39	R$ 254.323,74
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 248.346,39	R$ 254.323,74
Salários a pagar		R$ 124.705,00	R$ 134.963,00
IRRF s/ Salarios		R$ 6.771,24	R$ 3.573,16
Salarial a pagar - Filial		R$ 875,00	R$ 2.052,00
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 624,13	R$ 723,39
INSS a pagar		R$ 77.942,05	R$ 83.594,24
FGTS a pagar		R$ 26.511,04	R$ 18.140,12
Pro-Labore		R$ 6.842,35	R$ 7.146,26
Pensão Alimentícia		R$ 1.728,47	R$ 2.196,27
FGTS a pagar - Filial 2		R$ 2.347,11	R$ 1.935,30
(-) PROVISOES		R$ (0,00)	R$ 60.000,00
(-) 13° SALARIO / OUTROS		R$ (0,00)	R$ 60.000,00
(-) Provisão 13° Salario/Premio Anual		R$ (0,00)	R$ 60.000,00
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 102.916,83	R$ 952.572,54
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 102.916,83	R$ 952.572,54
Icms st a pagar		R$ 13.379,44	R$ 15.275,02
IRRF		R$ 530,30	R$ 571,68
Pis		R$ 28,74	R$ 21,57
(-) Cofins		R$ (0,00)	R$ (0,00)
Icms a recolher		R$ 3.914,38	R$ 4.983,18
Imposto de renda - PJ		R$ 13.816,82	R$ 632.020,52
Contribuição social - CSLL		R$ 7.134,05	R$ 224.713,33
C.S.R.F		R$ 1.601,66	R$ 1.832,87
GNRE - DIFAL		R$ 62.511,44	R$ 73.154,37
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 3.971.661,66	R$ 2.147.286,04
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 3.971.661,66	R$ 2.147.286,04
EMPRESTIMOS		R$ 3.971.661,66	R$ 2.147.286,04
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 1.089.583,23	R$ 764.583,15
Empréstimo Social		R$ 718.621,48	R$ 502.862,46
Emprestimo Capital de Giro - Santander		R$ 291.666,86	R$ (0,00)
Empréstimo - Itaú		R$ 231.437,66	R$ (0,00)
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 29.690,00	R$ 23.762,80
Parcelamento de Imposto Devido		R$ 360.662,43	R$ 106.077,63
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 1.250.000,00	R$ 750.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 17.520.060,10	R$ 19.166.957,84
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
CAPITAL		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de Capital - CM		R$ 3.000.000,00	R$ 3.000.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.150.000,00	R$ 1.150.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 2.870.060,10	R$ 4.516.957,84
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 2.870.060,10	R$ 4.516.957,84
Lucro Acumulado		R$ 2.870.060,10	R$ 4.516.957,84

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 51

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 46.582.575,13	R$ 60.688.088,83
ATIVO CIRCULANTE		R$ 33.689.975,59	R$ 47.716.430,24
DISPONIBILIDADES		R$ 1.733.395,64	R$ 7.214.895,21
CAIXA / BANCOS		R$ 1.733.395,64	R$ 7.214.895,21
Aplicação Automática Itaú		R$ 56.176,06	R$ 1.560.278,21
Banco do Brasil		R$ 1.000.000,00	R$ 400.000,00
Banco Bradesco		R$ 677.219,58	R$ 5.254.617,00
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 18.816.711,54	R$ 25.372.385,25
CONTAS A RECEBER		R$ 15.710.051,81	R$ 19.059.270,13
Contas a Receber - Clientes		R$ 17.731.378,50	R$ 21.202.263,41
Contas a Receber - Filial		R$ 0,00	R$ 0,00
(-) (-) PCLD		R$ (2.400.900,29)	R$ (2.616.087,26)
Adiantamento - Fornecedores		R$ 0,00	R$ 108.227,75
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 0,00	R$ 845,77
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 317.614,40	R$ 358.061,26
Outras Contas a Receber		R$ 56.000,00	R$ 0,00
Depósito Judicial - Garantia de Juízo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 3.106.659,73	R$ 6.313.115,12
ICMS a Recuperar		R$ 2.366.095,54	R$ 5.521.899,82
COFINS a Recuperar		R$ 496.289,38	R$ 496.289,38
PIS a Recuperar		R$ 107.753,84	R$ 107.753,84
ICMS a Recuperar - Filial		R$ 136.520,97	R$ 187.172,08
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 13.139.868,41	R$ 15.129.149,78
ESTOQUE		R$ 13.139.868,41	R$ 15.129.149,78
Materiais de Uso e Consumo		R$ 145.337,86	R$ 179.362,16
Materiais Produtos Diversos		R$ 667.929,24	R$ 686.019,40
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 12.284.731,24	R$ 14.190.693,15
Materiais de Embalagens/Estoqque 9 à11		R$ 41.870,07	R$ 73.075,07
ESTOQUE MATERIAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE OUTROS MATERIAIS / FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE DE MERCADORIAS - FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
Mercadorias p/ Revenda - Filial		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO PERMANENTE		R$ 12.892.599,54	R$ 12.971.658,59
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 12.892.599,54	R$ 12.971.658,59
IMOBILIZADO		R$ 13.849.306,08	R$ 13.978.236,98
Imoveis/Edificios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 162.888,17	R$ 162.888,17
Máquinas / Equipamentos		R$ 505.883,05	R$ 569.515,18
Veículos		R$ 1.215.513,85	R$ 1.215.513,85
Placas Fotovotaica		R$ 54.297,98	R$ 54.297,98
Instalações		R$ 1.150,00	R$ 32.170,00
Equipamentos de Informática		R$ 269.798,36	R$ 304.077,13
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (956.706,54)	R$ (1.006.578,39)
(-) (-) Placas Fotovotaicas		R$ (6.205,60)	R$ (7.407,91)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (77.731,03)	R$ (79.859,96)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (88.411,38)	R$ (98.848,17)
(-) (-) Veículos		R$ (592.496,86)	R$ (623.647,71)
(-) (-) Instalações		R$ (56,77)	R$ (84,10)
(-) (-) Informática		R$ (181.316,26)	R$ (185.740,37)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (10.488,64)	R$ (10.990,17)
P A S S I V O		R$ 46.582.575,13	R$ 60.688.088,83
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 25.268.331,25	R$ 38.350.978,76
CONTAS A PAGAR		R$ 23.012.327,60	R$ 35.568.509,77
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 23.012.327,60	R$ 35.568.509,77
Fornecedores		R$ 21.941.100,12	R$ 34.719.727,03
Outros Fornecedores		R$ 1.071.227,48	R$ 848.782,74
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ 989.107,37	R$ 656.636,56
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 989.107,37	R$ 656.636,56
Emprestimo Bancario - Santander		R$ 166.666,85	R$ 41.666,84
Emprestimo Bancário - Itaú		R$ 144.575,18	R$ 65.000,20
Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ 243.750,09	R$ 162.500,10
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 14.392,05	R$ 7.509,39
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 250.000,00	R$ 250.000,00
Parcelamento ICMS - Denuncia Espontânea		R$ 169.723,20	R$ 129.960,03
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 254.323,74	R$ 269.342,22
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 254.323,74	R$ 269.342,22
Salários a pagar		R$ 134.963,00	R$ 149.042,00
IRRF s/ Salarios		R$ 3.573,16	R$ 3.619,32
Salarial a pagar - Filial		R$ 2.052,00	R$ 2.001,00
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 723,39	R$ 723,12
INSS a pagar		R$ 83.594,24	R$ 84.560,77
FGTS a pagar		R$ 18.140,12	R$ 18.339,25
Pro-Labore		R$ 7.146,26	R$ 7.146,26
Pensão Alimentícia		R$ 2.196,27	R$ 1.949,80
FGTS a pagar - Filial 2		R$ 1.935,30	R$ 1.960,70
(-) Lucros Distribuidos a Pagar		R$ (0,00)	R$ (0,00)
PROVISOES		R$ 60.000,00	R$ 120.000,00
13° SALARIO / OUTROS		R$ 60.000,00	R$ 120.000,00
Provisão 13° Salario/Premio Anual		R$ 60.000,00	R$ 120.000,00
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 952.572,54	R$ 1.736.490,21
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 952.572,54	R$ 1.736.490,21
Icms st a pagar		R$ 15.275,02	R$ 8.409,07
IRRF		R$ 571,68	R$ 1.182,52
Pis		R$ 21,57	R$ 14,79
Icms a recolher		R$ 4.983,18	R$ 4.265,50
Imposto de renda - PJ		R$ 632.020,52	R$ 1.354.767,00
Contribuição social - CSLL		R$ 224.713,33	R$ 262.348,73
C.S.R.F		R$ 1.832,87	R$ 3.911,37
GNRE - DIFAL		R$ 73.154,37	R$ 101.591,23
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 2.147.286,04	R$ 1.871.073,75
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 2.147.286,04	R$ 1.871.073,75
EMPRESTIMOS		R$ 2.147.286,04	R$ 1.871.073,75
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 764.583,15	R$ 764.583,15
Empréstimo Social		R$ 502.862,46	R$ 226.650,17
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 23.762,80	R$ 23.762,80
Parcelamento de Imposto Devido		R$ 106.077,63	R$ 106.077,63
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 750.000,00	R$ 750.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 19.166.957,84	R$ 20.466.036,32
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
CAPITAL		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de Capital - CM		R$ 3.000.000,00	R$ 3.000.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.150.000,00	R$ 1.150.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 4.516.957,84	R$ 5.816.036,32
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 4.516.957,84	R$ 5.816.036,32
Lucro Acumulado		R$ 4.516.957,84	R$ 5.816.036,32

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 51

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 60.688.088,83	R$ 52.903.387,71
ATIVO CIRCULANTE		R$ 47.716.430,24	R$ 39.701.103,66
DISPONIBILIDADES		R$ 7.214.895,21	R$ 321.452,39
CAIXA / BANCOS		R$ 7.214.895,21	R$ 321.452,39
Banco Safra		R$ 0,00	R$ 120.000,00
Aplicações - XP Investiment / Safra		R$ 0,00	R$ 170.909,17
Aplicação Automática Itaú		R$ 1.560.278,21	R$ 960,47
Banco do Brasil		R$ 400.000,00	R$ 1.351,20
Banco Bradesco		R$ 5.254.617,00	R$ 28.231,55
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 25.372.385,25	R$ 23.835.718,68
CONTAS A RECEBER		R$ 19.059.270,13	R$ 15.992.663,39
Contas a Receber - Clientes		R$ 21.202.263,41	R$ 18.102.682,75
(-) (-) PCLD		R$ (2.616.087,26)	R$ (2.616.087,26)
Adiantamento - Fornecedores		R$ 108.227,75	R$ 59.444,20
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 845,77	R$ 0,00
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 358.061,26	R$ 384.664,50
Outras Contas a Receber		R$ 0,00	R$ 56.000,00
Depósito Judicial - Garantia de Juízo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 6.313.115,12	R$ 7.843.055,29
ICMS a Recuperar		R$ 5.521.899,82	R$ 6.995.626,53
COFINS a Recuperar		R$ 496.289,38	R$ 496.289,38
PIS a Recuperar		R$ 107.753,84	R$ 107.753,84
ICMS a Recuperar - Filial		R$ 187.172,08	R$ 243.385,54
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 15.129.149,78	R$ 15.543.932,59
ESTOQUE		R$ 15.129.149,78	R$ 15.543.932,59
Materiais de Uso e Consumo		R$ 179.362,16	R$ 226.778,55
Materiais Produtos Diversos		R$ 686.019,40	R$ 629.703,94
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 14.190.693,15	R$ 14.579.428,52
Materiais de Embalagens/Estoque 9 à11		R$ 73.075,07	R$ 108.021,58
ESTOQUE MATERIAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE OUTROS MATERIAIS / FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE DE MERCADORIAS - FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
Mercadorias p/ Revenda - Filial		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO PERMANENTE		R$ 12.971.658,59	R$ 13.202.284,05
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 12.971.658,59	R$ 13.202.284,05
IMOBILIZADO		R$ 13.978.236,98	R$ 14.271.616,28
Imoveis/Edifícios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 162.888,17	R$ 213.403,72
Máquinas / Equipamentos		R$ 569.515,18	R$ 592.279,08
Veículos		R$ 1.215.513,85	R$ 1.381.413,85
Placas Fotovotaica		R$ 54.297,98	R$ 54.297,98
Instalações		R$ 32.170,00	R$ 32.170,00
Equipamentos de Informática		R$ 304.077,13	R$ 358.276,98
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (1.006.578,39)	R$ (1.069.332,23)
(-) (-) Placas Fotovotaicas		R$ (7.407,91)	R$ (8.580,16)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (79.859,96)	R$ (82.703,72)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (98.848,17)	R$ (111.156,97)
(-) (-) Veículos		R$ (623.647,71)	R$ (661.536,02)
(-) (-) Instalações		R$ (84,10)	R$ (886,25)
(-) (-) Informática		R$ (185.740,37)	R$ (193.002,48)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (10.990,17)	R$ (11.466,63)
P A S S I V O		R$ 60.688.088,83	R$ 52.903.387,71
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 38.350.978,76	R$ 28.430.952,84
CONTAS A PAGAR		R$ 35.568.509,77	R$ 25.592.623,62
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 35.568.509,77	R$ 25.592.623,62
Fornecedores		R$ 34.719.727,03	R$ 25.130.859,98
Outros Fornecedores		R$ 848.782,74	R$ 461.763,64
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ 656.636,56	R$ 1.517.088,76
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 656.636,56	R$ 1.517.088,76
Emprestimo Bancario - Santander		R$ 41.666,84	R$ 790.000,00
Emprestimo Bancário - Itaú		R$ 65.000,20	R$ (0,00)
Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ 162.500,10	R$ 81.250,11
(-) Empréstimo Pessoa Física/Social		R$ (0,00)	R$ 521.000,00
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 7.509,39	R$ 88.023,98
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 250.000,00	R$ (0,00)
Parcelamento ICMS - Denuncia Espontânea		R$ 129.960,03	R$ 36.814,67
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 269.342,22	R$ 313.484,41
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 269.342,22	R$ 313.484,41
Salários a pagar		R$ 149.042,00	R$ 166.335,00
IRRF s/ Salarios		R$ 3.619,32	R$ 6.301,72
Salarial a pagar - Filial		R$ 2.001,00	R$ 4.635,00
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 723,12	R$ 723,12
INSS a pagar		R$ 84.560,77	R$ 103.097,35
FGTS a pagar		R$ 18.339,25	R$ 21.715,72
Pro-Labore		R$ 7.146,26	R$ 7.146,26
Pensão Alimentícia		R$ 1.949,80	R$ 2.442,74
FGTS a pagar - Filial 2		R$ 1.960,70	R$ 1.087,50
(-) Lucros Distribuidos a Pagar		R$ (0,00)	R$ (0,00)
PROVISOES		R$ 120.000,00	R$ 185.000,00
13° SALARIO / OUTROS		R$ 120.000,00	R$ 185.000,00
Provisão 13° Salario/Premio Anual		R$ 120.000,00	R$ 185.000,00
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 1.736.490,21	R$ 822.756,05
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 1.736.490,21	R$ 822.756,05
Icms st a pagar		R$ 8.409,07	R$ 5.666,42
IRRF		R$ 1.182,52	R$ 1.093,53
Pis		R$ 14,79	R$ 18,49
Icms a recolher		R$ 4.265,50	R$ 5.362,49
Imposto de renda - PJ		R$ 1.354.767,00	R$ 713.873,71
Contribuição social - CSLL		R$ 262.348,73	R$ 10.105,41
C.S.R.F		R$ 3.911,37	R$ 3.525,11
GNRE - DIFAL		R$ 101.591,23	R$ 83.110,89
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 1.871.073,75	R$ 4.209.820,29
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 1.871.073,75	R$ 4.209.820,29
EMPRESTIMOS		R$ 1.871.073,75	R$ 4.209.820,29
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 764.583,15	R$ 764.583,15
Empréstimo Social		R$ 226.650,17	R$ 317.961,83
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 23.762,80	R$ 23.762,80
Parcelamento de Imposto Devido		R$ 106.077,63	R$ 2.353.512,51
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 750.000,00	R$ 750.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 20.466.036,32	R$ 20.262.614,58
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
CAPITAL		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de Capital - CM		R$ 3.000.000,00	R$ 3.000.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.150.000,00	R$ 1.150.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 5.816.036,32	R$ 5.612.614,58
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 5.816.036,32	R$ 5.612.614,58
Lucro Acumulado		R$ 5.816.036,32	R$ 5.612.614,58

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40
Número de Ordem do Livro: 51
Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
A T I V O		R$ 52.903.387,71	R$ 77.595.219,64
ATIVO CIRCULANTE		R$ 39.701.103,66	R$ 64.293.534,03
DISPONIBILIDADES		R$ 321.452,39	R$ 12.268.569,42
CAIXA / BANCOS		R$ 321.452,39	R$ 12.268.569,42
Banco Safra		R$ 120.000,00	R$ 0,00
Aplicação Financeira - Bradesco		R$ 0,00	R$ 0,00
Aplicações - XP Investiment / Safra		R$ 170.909,17	R$ 933,20
Aplicação Automática Itaú		R$ 960,47	R$ 5.356.902,59
Banco do Brasil		R$ 1.351,20	R$ 3.308.997,11
Banco - Itaú		R$ 0,00	R$ 10,00
Banco Sicoob		R$ 0,00	R$ 10.466,05
Banco CEF		R$ 0,00	R$ 4.730,56
Banco Santander		R$ 0,00	R$ 1.344.124,35
Banco Bradesco		R$ 28.231,55	R$ 1,00
Caixa		R$ 0,00	R$ 120.000,00
Banco Santander - Filial 2		R$ 0,00	R$ 2.122.404,56
REALIZAVEL A CURTO PRAZO		R$ 23.835.718,68	R$ 28.362.212,15
CONTAS A RECEBER		R$ 15.992.663,39	R$ 17.466.550,71
Contas a Receber - Clientes		R$ 18.102.682,75	R$ 19.695.475,67
(-) (-) PCLD		R$ (2.616.087,26)	R$ (2.719.652,14)
Adiantamento - Fornecedores		R$ 59.444,20	R$ 50.762,08
Adiantamento - Quinzenal		R$ 0,00	R$ 0,00
Pagamento - Ferias		R$ 0,00	R$ 22.286,07
Pagamento - Rescisão Contratual		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento - 13° Salarial		R$ 0,00	R$ 0,00
Adiantamento de Consorcio		R$ 384.664,50	R$ 411.719,83
Outras Contas a Receber		R$ 56.000,00	R$ 0,00
Depósito Judicial - Garantia de Juízo		R$ 5.959,20	R$ 5.959,20
IMPOSTOS A RECUPERAR / RESTITUIR		R$ 7.843.055,29	R$ 10.895.661,44
ICMS a Recuperar		R$ 6.995.626,53	R$ 10.016.314,82
COFINS a Recuperar		R$ 496.289,38	R$ 496.289,38
PIS a Recuperar		R$ 107.753,84	R$ 107.753,84
ICMS a Recuperar - Filial		R$ 243.385,54	R$ 275.303,40
ESTOQUE DE MERCADORIAS		R$ 15.543.932,59	R$ 23.662.752,46
ESTOQUE		R$ 15.543.932,59	R$ 23.662.752,46
Materiais de Uso e Consumo		R$ 226.778,55	R$ 100.860,41
Materiais Produtos Diversos		R$ 629.703,94	R$ 485.611,50
Mercadorias p/ Revenda - Matriz		R$ 14.579.428,52	R$ 22.918.131,94
Materiais de Embalagens/Estoque 9 à 11		R$ 108.021,58	R$ 158.148,61
ESTOQUE MATERIAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE OUTROS MATERIAIS / FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTOQUE DE MERCADORIAS - FILIAL		R$ 0,00	R$ 0,00
Mercadorias p/ Revenda - Filial		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO PERMANENTE		R$ 13.202.284,05	R$ 13.301.685,61
ATIVO IMOBILIZADO		R$ 13.202.284,05	R$ 13.301.685,61
IMOBILIZADO		R$ 14.271.616,28	R$ 14.432.725,43
Imoveis/Edificios		R$ 11.619.255,38	R$ 11.619.255,38
Móveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ 213.403,72	R$ 240.084,98
Máquinas / Equipamentos		R$ 592.279,08	R$ 756.036,95
Veículos		R$ 1.381.413,85	R$ 1.339.613,85
Placas Fotovotaica		R$ 54.297,98	R$ 54.297,98
Instalações		R$ 32.170,00	R$ 32.170,00
Equipamentos de Informática		R$ 358.276,98	R$ 370.747,00
Sistemas Aplicativos - Software		R$ 20.519,29	R$ 20.519,29
(-) (-) DEPRECIAÇÕES		R$ (1.069.332,23)	R$ (1.131.039,82)
(-) (-) Placas Fotovotaicas		R$ (8.580,16)	R$ (9.723,11)
(-) (-) Moveis / Equipamentos p/ Escritorio		R$ (82.703,72)	R$ (86.018,69)
(-) (-) Máquinas / Equipamentos		R$ (111.156,97)	R$ (124.099,80)
(-) (-) Veículos		R$ (661.536,02)	R$ (696.136,58)
(-) (-) Instalações		R$ (886,25)	R$ (1.668,34)
(-) (-) Informática		R$ (193.002,48)	R$ (201.474,04)
(-) (-) Sistemas Aplic - Software amortizaçã		R$ (11.466,63)	R$ (11.919,26)
P A S S I V O		R$ 52.903.387,71	R$ 77.595.219,64
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 28.430.952,84	R$ 46.104.477,61
CONTAS A PAGAR		R$ 25.592.623,62	R$ 44.010.440,35
FORNECEDORES / DUPLICATAS		R$ 25.592.623,62	R$ 44.010.440,35
Fornecedores		R$ 25.130.859,98	R$ 43.594.871,05
Outros Fornecedores		R$ 461.763,64	R$ 415.569,30
EXIGIVEL A CURTO PRAZO		R$ 1.517.088,76	R$ 71.737,29
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 1.517.088,76	R$ 71.737,29
Emprestimo Bancario - Santander		R$ 790.000,00	R$ 10.000,00
Emprestimo Capital Giro - Sicred		R$ 81.250,11	R$ (0,00)
Empréstimo Pessoa Física/Social		R$ 521.000,00	R$ (0,00)
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 88.023,98	R$ 61.737,29
(-) Parcelamento Refiz ICMS- MG		R$ (0,00)	R$ (0,00)
Parcelamento ICMS - Denuncia Espontânea		R$ 36.814,67	R$ (0,00)
OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS		R$ 313.484,41	R$ 324.781,06
SALARIOS / ENCARGOS		R$ 313.484,41	R$ 324.781,06
Salários a pagar		R$ 166.335,00	R$ 166.848,00
IRRF s/ Salarios		R$ 6.301,72	R$ 10.027,74
Salarial a pagar - Filial		R$ 4.635,00	R$ 752,00
IRRF s/ Pro-Labore		R$ 723,12	R$ 18,00
INSS a pagar		R$ 103.097,35	R$ 107.607,09
FGTS a pagar		R$ 21.715,72	R$ 31.984,24
Pro-Labore		R$ 7.146,26	R$ 3.530,01
Pensão Alimentícia		R$ 2.442,74	R$ 3.104,94
FGTS a pagar - Filial 2		R$ 1.087,50	R$ 909,04
(-) Lucros Distribuidos a Pagar		R$ (0,00)	R$ (0,00)
PROVISOES		R$ 185.000,00	R$ 240.000,00
13° SALARIO / OUTROS		R$ 185.000,00	R$ 240.000,00
Provisão 13° Salario/Premio Anual		R$ 185.000,00	R$ 240.000,00
TRIBUTOS / IMPOSTOS		R$ 822.756,05	R$ 1.457.518,91
OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS / IMPOSTOS		R$ 822.756,05	R$ 1.457.518,91
Icms st a pagar		R$ 5.666,42	R$ 10.987,57
IRRF		R$ 1.093,53	R$ 1.883,80
Pis		R$ 18,49	R$ 45,32
Icms a recolher		R$ 5.362,49	R$ 10.933,79
Imposto de renda - PJ		R$ 713.873,71	R$ 949.450,35
Contribuição social - CSLL		R$ 10.105,41	R$ 326.139,54
C.S.R.F		R$ 3.525,11	R$ 6.140,41
GNRE - DIFAL		R$ 83.110,89	R$ 151.938,13
EXIGIVEL A LONGO PRAZO		R$ 4.209.820,29	R$ 8.935.313,95
EMPRESTIMOS / FINANCIAMENTOS		R$ 4.209.820,29	R$ 8.935.313,95
EMPRESTIMOS		R$ 4.209.820,29	R$ 8.935.313,95
Emprestimo Bancario - Sicoob		R$ 764.583,15	R$ 764.583,15
Empréstimo Social		R$ 317.961,83	R$ 123.384,46
(-) Empréstimo - Itaú		R$ (0,00)	R$ 4.773.198,28
Consórcio / Financimento / Leasing		R$ 23.762,80	R$ 23.762,80
Parcelamento de Imposto Devido		R$ 2.353.512,51	R$ 2.500.385,26
Empréstimo Banco do Brasil		R$ 750.000,00	R$ 750.000,00
PASSIVO NAO EXIGIVEL		R$ 20.262.614,58	R$ 22.555.428,08
PATRIMONIO LIQUIDO		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
CAPITAL		R$ 14.650.000,00	R$ 14.650.000,00
Capital Social		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
Reserva de Capital - CM		R$ 3.000.000,00	R$ 3.000.000,00
Capital a Integralizar		R$ 1.150.000,00	R$ 1.150.000,00
Valorização Patrimonial		R$ 7.000.000,00	R$ 7.000.000,00
LUCRO / PREJUIZO - ACUMULADO		R$ 5.612.614,58	R$ 7.905.428,08
LUCRO / PREJUIZO DO EXERCICIO		R$ 5.612.614,58	R$ 7.905.428,08
Lucro Acumulado		R$ 5.612.614,58	R$ 7.905.428,08

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
31204796356	00.874.929/0001-40	

NOME EMPRESARIAL
MED CENTER COMERCIAL LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIARIO GERAL	51

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	98512609672	VALDELI DO NASCIMENTO:98512609672	426446483121492721622019009655427880035695145138	09/03/2020 a 09/03/2023	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	11381251000180	ROYTER CONTABILIDADE EIRELI:11381251000180	412791328393039812173964796379057138303475534365	12/01/2022 a 12/01/2023	Sim
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	98512609672	VALDELI DO NASCIMENTO:98512609672	426446483121492721622019009655427880035695145138	09/03/2020 a 09/03/2023	-

NÚMERO DO RECIBO:

21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.
F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 10/05/2022 às 09:19:15

95.27.CB.88.27.81.2D.39
5D.02.41.0F.F9.6D.72.46

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

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 51

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 27.426.818,29	R$ 30.328.945,48
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 24.650.581,98	R$ 35.756.853,59
REVENDA - MATRIZ		R$ 24.650.581,98	R$ 34.785.681,64
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 24.103.221,03	R$ 34.693.606,76
Revenda Antecipadaa Mercadoria à vista		R$ 547.360,95	R$ 92.074,88
REVENDA - FILIAL		R$ 0,00	R$ 971.171,95
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 0,00	R$ 971.171,95
RECEITA FINANCEIRA		R$ (0,00)	R$ 8,85
RECEITA FINANCEIRA		R$ (0,00)	R$ 8,85
Juros Recebidos		R$ 0,00	R$ 8,85
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (4.188.352,10)	R$ (5.427.916,96)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (1.333.172,09)	R$ (1.569.771,64)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (1.333.172,09)	R$ (1.518.923,40)
(-) (-) Devolução de Vendas - Filial		R$ 0,00	R$ (50.848,24)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (2.855.180,01)	R$ (3.748.804,06)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (22.041,57)	R$ (26.842,47)
(-) (-) PIS		R$ (1.915,15)	R$ (26.697,20)
(-) (-) COFINS		R$ (3.733,59)	R$ (126.848,00)
(-) (-) IRPJ		R$ (1.753,32)	R$ (1.396,71)
(-) (-) ICMS		R$ (2.482.610,11)	R$ (3.077.800,82)
(-) (-) DIFAL		R$ (343.126,27)	R$ (489.218,86)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES - Filial		R$ 0,00	R$ (109.341,26)
(-) (-) Icms - Filial		R$ 0,00	R$ (109.341,26)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (25.255.784,38)	R$ (25.303.147,19)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (25.009.622,83)	R$ (25.003.216,77)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (25.009.622,83)	R$ (24.325.289,83)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (23.869.281,03)	R$ (23.094.293,76)
(-) Materiais de Uso e Consumo		R$ (132.291,98)	R$ (20.414,79)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (42.824,71)	R$ (148.685,91)
(-) Combustivel p/ Transporte/Gasolina/Dies.		R$ (131.863,41)	R$ (196.940,85)
(-) Desp. Manutenção Veículo		R$ (15.013,24)	R$ (4.275,00)
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (582.038,08)	R$ (719.603,13)
(-) Desp. Troca de Óleo/Pneus/Filtro/Lav		R$ (8.762,90)	R$ (11.696,68)
(-) Desp. c/ Rastreamento / Pedagio		R$ (2.156,40)	R$ (2.156,40)
(-) Cartão Corporativo/Diárias de Viagem		R$ (120.468,83)	R$ (103.852,35)
(-) Perdas Mercadorias		R$ (276,16)	R$ (19.929,05)
(-) Despesas c/ Viagens Representante Com		R$ (1.646,09)	R$ (3.441,91)
(-) CUSTO MERCADORIA REVENDIDA - FILIAL		R$ 0,00	R$ (677.926,94)
(-) Custo de Mercadoria Revendida		R$ 0,00	R$ (676.958,94)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ 0,00	R$ (968,00)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (246.161,55)	R$ (277.822,84)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (246.161,55)	R$ (277.822,84)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (161.601,71)	R$ (205.504,89)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (84.559,84)	R$ (72.317,95)
(-) CUSTO DE PRODUCAO- FILIAL		R$ 0,00	R$ (22.107,58)
(-) MAO DE OBRA - FILIAL		R$ 0,00	R$ (22.107,58)
(-) Salarios		R$ 0,00	R$ (17.338,83)
(-) Encargos - INSS		R$ 0,00	R$ (4.078,39)
(-) Encargos - FGTS		R$ 0,00	R$ (690,36)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (1.986.777,23)	R$ (2.535.983,52)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (1.790.420,53)	R$ (2.311.880,49)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (1.038.181,32)	R$ (1.346.164,05)
(-) Salarios		R$ (757.701,65)	R$ (1.048.251,48)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (204.804,22)	R$ (217.154,62)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (53.276,82)	R$ (57.149,81)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (16.289,67)	R$ (17.230,11)
(-) Pro - Labore (2)		R$ (6.108,96)	R$ (6.378,03)
(-) BENEFICIOS		R$ (175.810,62)	R$ (181.854,35)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (51.157,48)	R$ (54.971,41)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (21.852,72)	R$ (41.275,33)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (82.060,57)	R$ (71.504,48)
(-) Seguro de Vida		R$ (264,40)	R$ (356,00)
(-) Vale Transporte		R$ (20.475,45)	R$ (13.747,13)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (576.428,59)	R$ (783.862,09)
(-) Manutenção Predial		R$ (22.295,72)	R$ (130.893,60)
(-) Aluguel		R$ (10.650,00)	R$ (10.650,00)
(-) Telefone Fixo/Celular/Internet		R$ (4.705,96)	R$ (14.107,81)
(-) Energia Elétrica		R$ (835,78)	R$ (2.145,13)
(-) Agua		R$ (110,15)	R$ (299,21)
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (370,73)	R$ (2.491,07)
(-) Impostos/Taxas Estaduais		R$ (207.652,06)	R$ (236.414,81)
(-) IPVA/Licenciamento/Seguros/Multas		R$ 0,00	R$ (31.025,02)
(-) Mensalidade/Anuidade/Sindic/Conselhos		R$ (754,30)	R$ (7.693,90)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (8.884,01)	R$ (3.238,65)
(-) Despesas com Correio		R$ (10.055,18)	R$ (6.934,59)
(-) Uso e Consumo - ADM		R$ (1.461,27)	R$ (1.349,07)
(-) Informática (manutenção/pecas/acess		R$ (72.133,27)	R$ (83.534,06)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (28.315,00)	R$ (28.386,53)
(-) Despesas c/ Manutenção de Equipamentos		R$ (499,90)	R$ (499,90)
(-) Fretes/Carretos/Taxi		R$ 0,00	R$ (153,65)
(-) Propaganda		R$ (4.310,00)	R$ (3.257,24)
(-) Registros/Autenticações		R$ (1.723,81)	R$ (637,90)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (819,70)	R$ (360,00)
(-) Mensalidade Serasa / Associação Com		R$ (14.099,00)	R$ (5.189,35)
(-) Despesas Judiciais		R$ (7.710,25)	R$ (3.564,86)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (8.400,00)	R$ (7.748,89)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (9.000,00)	R$ (9.850,00)
(-) Doações		R$ (13.000,27)	R$ (10.495,72)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (3.361,60)	R$ (26.795,35)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (55.216,48)	R$ (49.953,20)
(-) Seguro Patrimonial (Predial/Instalações)		R$ (4.644,68)	R$ (14.356,50)
(-) Multas		R$ (209,95)	R$ (441,05)
(-) Depreciação		R$ (53.845,82)	R$ (60.347,83)
(-) Seguro de Veículo		R$ (7.119,57)	R$ (13.760,00)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (11.314,80)	R$ (17.287,20)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (196.356,70)	R$ (224.103,03)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (196.356,70)	R$ (224.103,03)
(-) Despesas Bancarias		R$ (2.602,15)	R$ (2.496,90)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (515,82)	R$ (515,82)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (76.756,67)	R$ (113.788,24)
(-) Juros s/ Impostos		R$ (81.409,70)	R$ (89.285,78)
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (6.437,75)	R$ (6.957,47)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (7.859,02)	R$ (11.058,82)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (20.950,87)	R$ (842.917,03)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (7.134,05)	R$ (224.713,33)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (7.134,05)	R$ (224.713,33)
(-) Contribuição Social		R$ (7.134,05)	R$ (224.713,33)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (13.816,82)	R$ (618.203,70)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (13.816,82)	R$ (618.203,70)
(-) Imposto de Renda		R$ (13.816,82)	R$ (618.203,70)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 163.305,81	R$ 1.646.897,74

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40
Número de Ordem do Livro: 51
Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 30.328.945,48	R$ 47.084.256,79
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 35.756.853,59	R$ 54.154.500,74
REVENDA - MATRIZ		R$ 34.785.681,64	R$ 52.939.137,84
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 34.693.606,76	R$ 52.937.317,34
Revenda Antecipadaa Mercadoria à vista		R$ 92.074,88	R$ 1.820,50
REVENDA - FILIAL		R$ 971.171,95	R$ 1.215.362,90
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 971.171,95	R$ 1.215.362,90
RECEITA FINANCEIRA		R$ 8,85	R$ 1.965,45
RECEITA FINANCEIRA		R$ 8,85	R$ 1.965,45
Juros s/ Aplicacao Financeira		R$ 0,00	R$ 1.965,45
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (5.427.916,96)	R$ (7.072.209,40)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (1.569.771,64)	R$ (1.678.260,78)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (1.518.923,40)	R$ (1.636.280,91)
(-) (-) Devolução de Vendas - Filial		R$ (50.848,24)	R$ (41.979,87)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (3.748.804,06)	R$ (5.257.121,39)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (26.842,47)	R$ (18.890,57)
(-) (-) PIS		R$ (26.697,20)	R$ (272,40)
(-) (-) COFINS		R$ (126.848,00)	R$ (8.811,37)
(-) (-) IRPJ		R$ (1.396,71)	R$ (2.705,47)
(-) (-) ICMS		R$ (3.077.800,82)	R$ (4.480.898,10)
(-) (-) DIFAL		R$ (489.218,86)	R$ (745.543,48)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES - Filial		R$ (109.341,26)	R$ (136.827,23)
(-) (-) Icms - Filial		R$ (109.341,26)	R$ (136.827,23)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (25.303.147,19)	R$ (41.534.796,73)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (25.003.216,77)	R$ (41.256.598,79)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (24.325.289,83)	R$ (40.251.563,55)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (23.094.293,76)	R$ (38.544.303,48)
(-) Materiais de Uso e Consumo		R$ (20.414,79)	R$ (4.504,16)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (148.685,91)	R$ (41.074,34)
(-) Combustivel p/ Transporte/Gasolina/Dies.		R$ (196.940,85)	R$ (111.594,57)
(-) Desp. Manutenção Veículo		R$ (4.275,00)	R$ (11.972,21)
(-) Despesas c/ Aluguel Veículo/Equipto		R$ 0,00	R$ (2.358,29)
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (719.603,13)	R$ (1.264.799,05)
(-) Desp. Troca de Óleo/Pneus/Filtro/Lav		R$ (11.696,68)	R$ (16.349,20)
(-) Desp. c/ Rastreamento / Pedagio		R$ (2.156,40)	R$ (5.512,09)
(-) Cartão Corporativo/Diárias de Viagem		R$ (103.852,35)	R$ (135.120,83)
(-) Perdas Mercadorias		R$ (19.929,05)	R$ (113.975,33)
(-) CUSTO MERCADORIA REVENDIDA - FILIAL		R$ (677.926,94)	R$ (1.005.035,24)
(-) Custo de Mercadoria Revendida		R$ (676.958,94)	R$ (1.005.035,24)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (277.822,84)	R$ (261.879,23)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (277.822,84)	R$ (261.879,23)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (205.504,89)	R$ (144.042,49)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (72.317,95)	R$ (117.836,74)
(-) CUSTO DE PRODUCAO- FILIAL		R$ (22.107,58)	R$ (16.318,71)
(-) MAO DE OBRA - FILIAL		R$ (22.107,58)	R$ (16.318,71)
(-) Salarios		R$ (17.338,83)	R$ (11.828,03)
(-) Encargos - INSS		R$ (4.078,39)	R$ (3.455,14)
(-) Encargos - FGTS		R$ (690,36)	R$ (1.035,54)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (2.535.983,52)	R$ (2.410.099,40)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (2.311.880,49)	R$ (2.258.412,42)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (1.346.164,05)	R$ (1.086.392,89)
(-) Salarios		R$ (1.048.251,48)	R$ (808.058,33)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (217.154,62)	R$ (198.812,77)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (57.149,81)	R$ (55.913,65)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (17.230,11)	R$ (17.212,11)
(-) Pro - Labore (2)		R$ (6.378,03)	R$ (6.396,03)
(-) BENEFICIOS		R$ (181.854,35)	R$ (285.414,56)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (54.971,41)	R$ (98.367,88)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (41.275,33)	R$ (20.852,33)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (71.504,48)	R$ (121.831,20)
(-) Seguro de Vida		R$ (356,00)	R$ (22.462,20)
(-) Vale Transporte		R$ (13.747,13)	R$ (21.900,95)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (783.862,09)	R$ (886.604,97)
(-) Manutenção Predial		R$ (130.893,60)	R$ (126.471,27)
(-) Aluguel		R$ (10.650,00)	R$ (10.650,00)
(-) Telefone Fixo/Celular/Internet		R$ (14.107,81)	R$ (17.097,96)
(-) Patrocínio/Publicidade/Marketing		R$ 0,00	R$ (90.520,00)
(-) Energia Elétrica		R$ (2.145,13)	R$ (3.761,72)
(-) Agua		R$ (299,21)	R$ (54,00)
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (2.491,07)	R$ (5.344,12)
(-) Impostos/Taxas Estaduais		R$ (236.414,81)	R$ (222.968,09)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (3.238,65)	R$ (6.269,08)
(-) Despesas com Correio		R$ (6.934,59)	R$ (5.958,90)
(-) Uso e Consumo - ADM		R$ (1.349,07)	R$ (7.310,93)
(-) Informática (manutenção/peças/acess		R$ (83.534,06)	R$ (90.266,01)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (28.386,53)	R$ (68.964,12)
(-) Despesas c/ Manutenção de Equipamentos		R$ (499,90)	R$ (1.536,90)
(-) Fretes/Carretos/Taxi		R$ (153,65)	R$ (10,00)
(-) Propaganda		R$ (3.257,24)	R$ (20.685,00)
(-) Registros/Autenticações		R$ (637,90)	R$ (2.035,70)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (360,00)	R$ (13.308,43)
(-) Mensalidade Serasa / Associação Com		R$ (5.189,35)	R$ (5.987,05)
(-) Despesas Judiciais		R$ (3.564,86)	R$ (4.378,77)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (7.748,89)	R$ (8.000,00)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (9.850,00)	R$ (10.550,00)
(-) Doações		R$ (10.495,72)	R$ (14.330,78)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (26.795,35)	R$ (2.485,70)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (49.953,20)	R$ (49.459,00)
(-) Seguro Patrimonial (Predial/Instalações)		R$ (14.356,50)	R$ (7.456,92)
(-) Multas		R$ (441,05)	R$ (2.344,85)
(-) Depreciação		R$ (60.347,83)	R$ (49.871,85)
(-) Seguro de Veículo		R$ (13.760,00)	R$ (22.736,62)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (17.287,20)	R$ (15.791,20)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (224.103,03)	R$ (151.686,98)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (224.103,03)	R$ (151.686,98)
(-) Despesas Bancarias		R$ (2.496,90)	R$ (990,99)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (515,82)	R$ (293,52)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (113.788,24)	R$ (58.848,67)
(-) Juros s/ Impostos		R$ (89.285,78)	R$ (70.641,82)
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (6.957,47)	R$ (7.270,34)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (11.058,82)	R$ (13.641,64)
(-) RESULTADOS NAO OPERACIONAIS		R$ 0,00	R$ (215.186,97)
(-) DESPESAS		R$ 0,00	R$ (215.186,97)
(-) RESULTADOS DIVERSOS		R$ 0,00	R$ (215.186,97)
(-) Perdas - PCLD		R$ 0,00	R$ (215.186,97)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (842.917,03)	R$ (985.095,21)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (224.713,33)	R$ (262.348,73)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (224.713,33)	R$ (262.348,73)
(-) Contribuição Social		R$ (224.713,33)	R$ (262.348,73)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (618.203,70)	R$ (722.746,48)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (618.203,70)	R$ (722.746,48)
(-) Imposto de Renda		R$ (618.203,70)	R$ (722.746,48)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 1.646.897,74	R$ 1.939.078,48

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40

Número de Ordem do Livro: 51

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 47.084.256,79	R$ 38.977.280,30
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 54.154.500,74	R$ 47.922.822,25
REVENDA - MATRIZ		R$ 52.939.137,84	R$ 46.838.118,29
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 52.937.317,34	R$ 46.796.197,63
Revenda Antecipadas Mercadoria à vista		R$ 1.820,50	R$ 41.920,66
REVENDA - FILIAL		R$ 1.215.362,90	R$ 1.084.703,96
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 1.215.362,90	R$ 1.084.703,96
RECEITA FINANCEIRA		R$ 1.965,45	R$ 934,91
RECEITA FINANCEIRA		R$ 1.965,45	R$ 934,91
Juros Recebidos		R$ 0,00	R$ 934,91
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (7.072.209,40)	R$ (8.946.476,86)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (1.678.260,78)	R$ (1.630.620,75)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (1.636.280,91)	R$ (1.587.638,12)
(-) (-) Devolução de Vendas - Filial		R$ (41.979,87)	R$ (42.982,63)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (5.257.121,39)	R$ (7.185.145,76)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (18.890,57)	R$ (33.722,85)
(-) (-) PIS		R$ (272,40)	R$ (141,98)
(-) (-) COFINS		R$ (8.811,37)	R$ (10.683,32)
(-) (-) IRPJ		R$ (2.705,47)	R$ (3.487,89)
(-) (-) ICMS		R$ (4.480.898,10)	R$ (6.359.331,86)
(-) (-) DIFAL		R$ (745.543,48)	R$ (777.777,86)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES - Filial		R$ (136.827,23)	R$ (130.710,35)
(-) (-) Icms - Filial		R$ (136.827,23)	R$ (130.710,35)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (41.534.796,73)	R$ (35.967.020,18)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (41.256.598,79)	R$ (35.703.757,51)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (40.251.563,55)	R$ (34.715.818,51)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (38.544.303,48)	R$ (33.071.561,94)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (41.074,34)	R$ (98.748,15)
(-) Combustivel p/ Transporte/GasoIna/Dies.		R$ (111.594,57)	R$ (61.749,06)
(-) Desp. Manutenção Veículo		R$ (11.972,21)	R$ (27.749,45)
(-) Despesas c/ Aluguel Veículo/Equipto		R$ (2.358,29)	R$ (19.261,03)
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (1.264.799,05)	R$ (1.237.867,62)
(-) Desp. Troca de Óleo/Pneus/Filtro/Lav		R$ (16.349,20)	R$ (755,66)
(-) Desp. c/ Rastreamento / Pedagio		R$ (5.512,09)	R$ (10.945,98)
(-) Cartão Corporativo/Diárias de Viagem		R$ (135.120,83)	R$ (116.826,07)
(-) Perdas Mercadorias		R$ (113.975,33)	R$ (70.353,55)
(-) CUSTO MERCADORIA REVENDIDA - FILIAL		R$ (1.005.035,24)	R$ (987.939,00)
(-) Custo de Mercadoria Revendida		R$ (1.005.035,24)	R$ (987.939,00)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (261.879,23)	R$ (247.468,45)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (261.879,23)	R$ (247.468,45)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (144.042,49)	R$ (60.404,81)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (117.836,74)	R$ (187.063,64)
(-) CUSTO DE PRODUCAO- FILIAL		R$ (16.318,71)	R$ (15.794,22)
(-) MAO DE OBRA - FILIAL		R$ (16.318,71)	R$ (15.794,22)
(-) Salarios		R$ (11.828,03)	R$ (13.893,38)
(-) Encargos - INSS		R$ (3.455,14)	R$ (704,01)
(-) Encargos - FGTS		R$ (1.035,54)	R$ (1.196,83)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (2.410.099,40)	R$ (2.881.505,87)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (2.258.412,42)	R$ (2.698.955,31)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (1.086.392,89)	R$ (1.297.307,07)
(-) Salarios		R$ (808.058,33)	R$ (957.679,94)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (198.812,77)	R$ (220.661,07)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (55.913,65)	R$ (95.357,92)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (17.212,11)	R$ (17.230,11)
(-) Pro - Labore (2)		R$ (6.396,03)	R$ (6.378,03)
(-) BENEFICIOS		R$ (285.414,56)	R$ (227.982,76)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (98.367,88)	R$ (101.269,32)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (20.852,33)	R$ (2.304,13)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (121.831,20)	R$ (117.998,53)
Seguro de Vida		R$ (22.462,20)	R$ 17.417,23
(-) Vale Transporte		R$ (21.900,95)	R$ (23.828,01)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (886.604,97)	R$ (1.173.665,48)
(-) Manutenção Predial		R$ (126.471,27)	R$ (110.910,33)
(-) Aluguel		R$ (10.650,00)	R$ (16.998,75)
(-) Telefone Fixo/Celular/Internet		R$ (17.097,96)	R$ (15.332,02)
(-) Patrocínio/Publicidade/Marketing		R$ (90.520,00)	R$ (240.000,00)
(-) Energia Elétrica		R$ (3.761,72)	R$ (4.437,66)
(-) Agua		R$ (54,00)	R$ (164,09)
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (5.344,12)	R$ (8.851,24)
(-) Impostos/Taxas Estaduais		R$ (222.968,09)	R$ (210.891,15)
(-) IPVA/Licenciamento/Seguros/Multas		R$ 0,00	R$ (1.536,40)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (6.269,08)	R$ (8.798,28)
(-) Despesas com Correio		R$ (5.958,90)	R$ (8.388,16)
(-) Uso e Consumo - ADM		R$ (7.310,93)	R$ (6.605,67)
(-) Informática (manutenção/peças/acess		R$ (90.266,01)	R$ (13.299,13)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (68.964,12)	R$ (178.572,86)
(-) Despesas c/ Manutenção de Equipamentos		R$ (1.536,90)	R$ (9.371,10)
(-) Propaganda		R$ (20.685,00)	R$ (27.842,10)
(-) Registros/Autenticações		R$ (2.035,70)	R$ (1.276,95)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (13.308,43)	R$ (10.738,83)
(-) Cursos e Treinamentos		R$ 0,00	R$ (1.160,00)
(-) Mensalidade Serasa / Associação Com		R$ (5.987,05)	R$ (5.978,06)
(-) Despesas Judiciais		R$ (4.378,77)	R$ (7.167,90)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (8.000,00)	R$ (16.500,00)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (10.550,00)	R$ (9.450,00)
(-) Doações		R$ (14.330,78)	R$ (87.197,09)
(-) Certificado Digital		R$ 0,00	R$ (1.851,00)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (2.485,70)	R$ (554,00)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (49.459,00)	R$ (59.960,00)
(-) Seguro Patrimonial (Predial/Instalações)		R$ (7.456,92)	R$ (2.768,88)
(-) Multas		R$ (2.344,85)	R$ (7.048,50)
(-) Depreciação		R$ (49.871,85)	R$ (62.753,84)
(-) Seguro de Veículo		R$ (22.736,62)	R$ (6.372,29)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (15.791,20)	R$ (30.889,20)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (151.686,98)	R$ (182.550,56)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (151.686,98)	R$ (182.550,56)
(-) Despesas Bancarias		R$ (990,99)	R$ (1.627,99)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (293,52)	R$ (549,77)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (58.848,67)	R$ (90.501,86)
(-) Juros s/ Impostos		R$ (70.641,82)	R$ (66.356,76)
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (7.270,34)	R$ (7.672,24)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (13.641,64)	R$ (15.841,94)
(-) RESULTADOS NAO OPERACIONAIS		R$ (215.186,97)	R$ (0,00)
(-) RECEITA		R$ 0,00	R$ (0,00)
(-) RECEITA DO ATIVO IMOBILIZADO		R$ 0,00	R$ (0,00)
Venda do Ativo Imobilizado		R$ 0,00	R$ 80.000,00
(-) (-) Custo do Ativo Imobilizado Vendido		R$ 0,00	R$ (80.000,00)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (985.095,21)	R$ (32.175,99)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (262.348,73)	R$ (10.105,41)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (262.348,73)	R$ (10.105,41)
(-) Contribuição Social		R$ (262.348,73)	R$ (10.105,41)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (722.746,48)	R$ (22.070,58)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (722.746,48)	R$ (22.070,58)
(-) Imposto de Renda		R$ (722.746,48)	R$ (22.070,58)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 1.939.078,48	R$ 96.578,26

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

Página 53/116

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MED CENTER COMERCIAL LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 00.874.929/0001-40
Número de Ordem do Livro: 51
Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA OPERACIONAL		R$ 38.977.280,30	R$ 48.305.705,13
RECEITAS OPERACIONAIS DE PRODUTOS		R$ 47.922.822,25	R$ 56.894.269,38
REVENDA - MATRIZ		R$ 46.838.118,29	R$ 55.870.844,80
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 46.796.197,63	R$ 55.870.258,40
Revenda Antecipadaa Mercadoria à vista		R$ 41.920,66	R$ 586,40
REVENDA - FILIAL		R$ 1.084.703,96	R$ 1.023.424,58
Revenda de Mercadorias a prazo		R$ 1.084.703,96	R$ 1.023.424,58
RECEITA FINANCEIRA		R$ 934,91	R$ 3.858,90
RECEITA FINANCEIRA		R$ 934,91	R$ 3.858,90
Juros Recebidos		R$ 934,91	R$ 1.377,42
Juros s/ Aplicacao Financeira		R$ 0,00	R$ 1.731,48
Bonificação		R$ 0,00	R$ 750,00
(-) (-) DEDUÇÕES DA REC. BRUTA OPERACIONAL		R$ (8.946.476,86)	R$ (8.592.423,15)
(-) (-) DEVOLUÇÃO DE VENDAS		R$ (1.630.620,75)	R$ (2.807.055,59)
(-) (-) Devolução de Vendas - Matriz		R$ (1.587.638,12)	R$ (2.773.889,73)
(-) (-) Devolução de Vendas - Filial		R$ (42.982,63)	R$ (33.165,86)
(-) (-) IMPOSTO INCIDENTES-MATRIZ		R$ (7.185.145,76)	R$ (5.666.737,37)
(-) (-) ICMS - ST		R$ (33.722,85)	R$ (27.517,16)
(-) (-) PIS		R$ (141,98)	R$ (319,37)
(-) (-) COFINS		R$ (10.683,32)	R$ (8.787,22)
(-) (-) IRPJ		R$ (3.487,89)	R$ (2.684,35)
(-) (-) ICMS		R$ (6.359.331,86)	R$ (4.830.643,00)
(-) (-) DIFAL		R$ (777.777,86)	R$ (796.786,27)
(-) (-) IMPOSTOS INCIDENTES - Filial		R$ (130.710,35)	R$ (118.630,19)
(-) (-) Icms - Filial		R$ (130.710,35)	R$ (118.630,19)
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (35.967.020,18)	R$ (40.880.744,21)
(-) CUSTO DA MERCADORIA REVENDIDA		R$ (35.703.757,51)	R$ (40.654.946,21)
(-) CUSTO OPERACIONAL - MATRIZ		R$ (34.715.818,51)	R$ (39.799.665,33)
(-) Custo de Mercadorias Revendida - CMR		R$ (33.071.561,94)	R$ (37.531.306,23)
(-) Materiais de Uso e Consumo		R$ 0,00	R$ (472,00)
(-) Despesas c/ Embalagem		R$ (98.748,15)	R$ (83.681,21)
(-) Combustivel p/ Transporte/Gasolina/Dies.		R$ (61.749,06)	R$ (89.710,18)
(-) Desp. Manutenção Veiculo		R$ (27.749,45)	R$ (12.748,24)
(-) Despesas c/ Aluguel Veiculo/Equipto		R$ (19.261,03)	R$ (6.096,92)
(-) Despesas c/ Frete Transportadora		R$ (1.237.867,62)	R$ (1.344.230,40)
(-) Desp. c/ Rastreamento / Pedagio		R$ (10.945,98)	R$ (8.785,57)
(-) Cartão Corporativo/Diárias de Viagem		R$ (116.826,07)	R$ (138.061,42)
(-) Perdas Mercadorias		R$ (70.353,55)	R$ (584.573,16)
(-) CUSTO MERCADORIA REVENDIDA - FILIAL		R$ (987.939,00)	R$ (855.280,88)
(-) Custo de Mercadoria Revendida		R$ (987.939,00)	R$ (855.280,88)
(-) CUSTOS DE SERVICOS PRESTADOS		R$ (247.468,45)	R$ (202.596,48)
(-) SERVICOS PRESTADOS		R$ (247.468,45)	R$ (202.596,48)
(-) Custo C/ Prestação de Serviços		R$ (60.404,81)	R$ (81.075,97)
(-) Custo c/ Prestação Serv. - Representante		R$ (187.063,64)	R$ (121.520,51)
(-) CUSTO DE PRODUCAO- FILIAL		R$ (15.794,22)	R$ (23.201,52)
(-) MAO DE OBRA - FILIAL		R$ (15.794,22)	R$ (23.201,52)
(-) Salarios		R$ (13.893,38)	R$ (19.688,29)
(-) Encargos - INSS		R$ (704,01)	R$ (1.783,29)
(-) Encargos - FGTS		R$ (1.196,83)	R$ (1.729,94)
(-) DEPESAS GERAIS - MATRIZ		R$ (2.881.505,87)	R$ (3.581.147,58)
(-) DESPESAS C/ PESSOAL		R$ (2.698.955,31)	R$ (2.862.790,75)
(-) SALÁRIOS / ENCARGOS		R$ (1.297.307,07)	R$ (1.843.663,20)
(-) Salarios		R$ (957.679,94)	R$ (1.326.337,17)
(-) Encargos Sociais - INSS		R$ (220.661,07)	R$ (234.129,16)
(-) Encargos Sociais - FGTS		R$ (95.357,92)	R$ (67.835,47)
(-) Pro - Labore (1)		R$ (17.230,11)	R$ (8.983,37)
(-) Pro - Labore (2)		R$ (6.378,03)	R$ (6.378,03)
(-) BENEFICIOS		R$ (227.982,76)	R$ (300.946,30)
(-) Assistencia Médica / Exames Médicos		R$ (101.269,32)	R$ (111.385,13)
(-) Despesas c/ Farmácia		R$ (2.304,13)	R$ (4.711,65)
(-) Despesas c/ Alimentação		R$ (117.998,53)	R$ (160.175,84)
(-) Seguro de Vida		R$ 17.417,23	R$ (2.541,16)
(-) Vale Transporte		R$ (23.828,01)	R$ (22.132,52)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (1.173.665,48)	R$ (918.181,25)
(-) Despesas de Viagens / Hospedagem		R$ 0,00	R$ (942,00)
(-) Manutenção Predial		R$ (110.910,33)	R$ (57.567,96)
(-) Aluguel		R$ (16.998,75)	R$ (13.363,03)
(-) Telefone Fixo/Celular/Internet		R$ (15.332,02)	R$ (15.465,91)
(-) Patrocínio/Publicidade/Marketing		R$ (240.000,00)	R$ (225.000,00)
(-) Energia Elétrica		R$ (4.437,66)	R$ (6.934,53)
(-) Agua		R$ (164,09)	R$ (148,89)
(-) Taxas/Impostos/Alvarás Municipais		R$ (8.851,24)	R$ (2.116,00)
(-) Impostos/Taxas Estaduais		R$ (210.891,15)	R$ (220,16)
(-) IPVA/Licenciamento/Seguros/Multas		R$ (1.536,40)	R$ (2.385,52)
(-) Mensalidade/Anuidade/Sindic/Conselhos		R$ 0,00	R$ (102,54)
(-) Papelaria/Impressos/Xerox		R$ (8.798,28)	R$ (7.580,75)
(-) Despesas com Correio		R$ (8.388,16)	R$ (8.183,09)
(-) Uso e Consumo - ADM		R$ (6.605,67)	R$ (32.449,77)
(-) Informática (manutenção/peças/acess		R$ (13.299,13)	R$ (11.425,50)
(-) Mensalidade Informática (Aplicativos)		R$ (178.572,86)	R$ (190.727,54)
(-) Despesas c/ Manutenção de Equipamentos		R$ (9.371,10)	R$ (27.286,99)
(-) Propaganda		R$ (27.842,10)	R$ (40.552,54)
(-) Registros/Autenticações		R$ (1.276,95)	R$ (4.286,54)
(-) Limpeza e Conservação		R$ (10.738,83)	R$ (11.836,12)
(-) Cursos e Treinamentos		R$ (1.160,00)	R$ (2.472,50)
(-) Mensalidade Serasa / Associação Com		R$ (5.978,06)	R$ (4.931,10)
(-) Despesas Judiciais		R$ (7.167,90)	R$ (3.325,93)
(-) Honorarios Advocaticos		R$ (16.500,00)	R$ (15.222,48)
(-) Honorarios Contabeis		R$ (9.450,00)	R$ (9.450,00)
(-) Doações		R$ (87.197,09)	R$ (37.231,50)
(-) Despesas c/ Uniformes/EPIs		R$ (554,00)	R$ (7.213,00)
(-) Despesas c/ Consultoria		R$ (59.960,00)	R$ (78.087,03)
(-) Seguro Patrimonial (Predial/Instalações)		R$ (2.768,88)	R$ (9.397,61)
(-) Multas		R$ (7.048,50)	R$ (14.294,43)
(-) Depreciação		R$ (62.753,84)	R$ (61.707,59)
(-) Desp. c/ Portaria/Vigilância Patrimonial		R$ (30.889,20)	R$ (16.272,70)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (182.550,56)	R$ (718.356,83)
(-) DESPESA FINANCEIRA		R$ (182.550,56)	R$ (718.356,83)
(-) Despesas Bancarias		R$ (1.627,99)	R$ (4.501,01)
(-) Despesas c/ IOF		R$ (549,77)	R$ (6.491,72)
(-) Juros s/ Emprestimos		R$ (90.501,86)	R$ (43.586,84)
(-) Juros s/ Impostos		R$ (66.356,76)	R$ (641.662,40)
(-) Juros s/ Leasing / Consorcio		R$ (7.672,24)	R$ (7.987,72)
(-) Despesas c/ Taxa Boleto Bancário		R$ (15.841,94)	R$ (14.127,14)
(-) RESULTADOS NAO OPERACIONAIS		R$ (0,00)	R$ (133.916,56)
(-) RECEITA		R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) RECEITA DO ATIVO IMOBILIZADO		R$ (0,00)	R$ (0,00)
(-) Venda do Ativo Imobilizado		R$ 80.000,00	R$ (0,00)
(-) DESPESAS		R$ 0,00	R$ (133.916,56)
(-) RESULTADOS DIVERSOS		R$ 0,00	R$ (133.916,56)
(-) Perdas - PCLD		R$ 0,00	R$ (133.916,56)
(-) OUTROS DEDUCOES DO RESULTADO		R$ (32.175,99)	R$ (1.217.083,28)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (10.105,41)	R$ (326.139,54)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (10.105,41)	R$ (326.139,54)
(-) Contribuição Social		R$ (10.105,41)	R$ (326.139,54)
(-) PROVISAO DE IMPOSTO		R$ (22.070,58)	R$ (890.943,74)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (22.070,58)	R$ (890.943,74)
(-) Imposto de Renda		R$ (22.070,58)	R$ (890.943,74)
LUCRO OPERACIONAL		R$ 96.578,26	R$ 2.492.813,50

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 21.35.B9.B1.96.4C.8A.94.23.CF.CA.98.F4.71.AF.0A.E1.9A.9F.BE-5, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

Página 54/116

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Análise Índice de Liquidez - Endividamento

Empresa : MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF/CEI : 00874929000140
Inscrição Estadual : 5259495840034

Emissão : 10/05/2022
Período : 01/01/2021 a 31/12/2021

Índice de Liquidez Corrente

$$\text{Liquidez Corrente} = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \frac{64.293.534,03}{46.104.477,61} = 1,39$$

Índice de Liquidez Seca

$$\text{Liquidez Seca} = \frac{(\text{Ativo Circulante} - \text{Estoque})}{\text{Passivo Circulante}} \quad \frac{(64.293.534,03 - 23.662.752,46)}{46.104.477,61} = \frac{40.630.781,57}{46.104.477,61} = 0,88$$

Índice de Liquidez Imediata

$$\text{Liquidez Imediata} = \frac{\text{Disponível}}{\text{Passivo Circulante}} \quad \frac{64.293.534,03}{46.104.477,61} = 1,39$$

Índice de Liquidez Geral

$$\text{Liquidez Geral} = \frac{(\text{Ativo Circulante} + \text{Realizável a Longo Prazo})}{(\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante})} \quad \frac{(64.293.534,03 + 0,00)}{(46.104.477,61 + 8.935.313,95)} = \frac{64.293.534,03}{55.039.791,56} = 1,17$$

Índice de Solvência Geral

$$\text{Solvência Geral} = \frac{\text{Ativo Total}}{(\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante})} \quad \frac{(77.595.219,64)}{(46.104.477,61 + 8.935.313,95)} = \frac{77.595.219,64}{55.039.791,56} = 1,41$$

Grau de Endividamento Geral

$$\text{Endividamento Geral} = \frac{(\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante})}{\text{Ativo Total}} \quad \frac{(46.104.477,61 + 8.935.313,95)}{(77.595.219,64)} = \frac{55.039.791,56}{77.595.219,64} = 0,71$$

Grau de Endividamento Patrimônio Líquido

$$\text{Endividamento PL} = \frac{(\text{Passivo Circulante} + \text{Passivo não Circulante})}{\text{Patrimônio Líquido}} \quad \frac{(46.104.477,61 + 8.935.313,95)}{(14.650.000,00)} = \frac{55.039.791,56}{14.650.000,00} = 3,76$$

Nota Explicativa:

1. **Ativo Circulante - Estoque de Mercadorias:** A empresa investiu em estoque de materiais para poder atender os clientes e poder atender mais agilidades os clientes, conforme aumento de estoque, conforme abaixo:

Descrição	2020	2021	Valor	% %
Estoque de Mercadorias	11.404.688,02	22.918.131,94	11.513.443,92	100,95%
Estoque de Embalagens/Outros	861.223,33	744.620,52	-116.602,81	-8,03%
TOTAL	**12.265.911,35**	**23.662.752,42**	**11.396.841,09**	**92,91**

2. **Índice de Liquidez Seca:** Em detrimento do alto investimento em estoque em 2021, o valor do Índice de Liquidez Seca ficou menor de 1,00, devido ao aumento de estoque de 92,91% em relação ao estoque do ano de 2020, passando de R$12.265.911,35 para R$23.662.752,42, o que gerou um impacto de 0,51 a menor no índice.
3. **Endividamento Geral:** Em detrimento do alto investimento em estoque em 2021 o índice de Endividamento Geral ficou maior que 0,50 devido as compras de mercadorias junto a fornecedores visando a expansão da empresa e menor prazo de entrega.
4. **Ajuste de avaliação patrimonial:** A empresa efetuou ajuste de avaliação patrimonial após a construção da sede própria e benfeitorias realizadas;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:09:05 que o documento de hash (SHA-256) e3d53d4512f36d67c2cb6b30cb79ffb51910598526e1e92aa40231bdb1625977 foi validado em 11/05/2022 10:39:24 através da transação blockchain 0xffae60200cdd6a8e42f67cb4c0b405f26a0c814ecc03f5a524a39e09d3f71a73 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63455)

Análise Índice de Liquidez - Endividamento

Empresa : MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF/CEI : 00874929000140
Inscrição Estadual : 5259495840034

Emissão : 10/05/2022
Período : 01/01/2021 a 31/12/2021

Pouso Alegre, 31 de Dezembro de 2021

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY:58984518620
Assinado de forma digital por MARCIA PEREIRA DANIEL NERY:58984518620
Dados: 2022.05.11 10:05:18 -03'00'

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY

RG: MG-3657224 - SSP / MG
CPF: 58984518620
SOCIA ADMINISTRADORA

GABRIELLE DANIEL NERY:11057443611
Assinado de forma digital por GABRIELLE DANIEL NERY:11057443611
Dados: 2022.05.11 10:05:38 -03'00'

GABRIELLE DANIEL NERY

RG: 16833372 - SSP / MG
CPF: 11057443611
PREPOSTO

VALDELI DO NASCIMENTO: 98512609672
Assinado digitalmente por VALDELI DO NASCIMENTO:98512609672
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=21545437000180, CN=VALDELI DO NASCIMENTO:98512609672
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022-05-10 14:22:18
Foxit Reader Versão: 9.7.0

VALDELI DO NASCIMENTO

CRC: 123934 MG

CPF: 98512609672
Contador

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:09:05 que o documento de hash (SHA-256) e3d53d4512f36d67c2cb6b30cb79ffb51910598526e1e92aa40231bdb1625977 foi validado em 11/05/2022 10:39:24 através da transação blockchain 0xffae60200cdd6a8e42f67cb4c0b405f26a0c814ecc03f5a524a39e09d3f71a73 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63455)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e3d53d4512f36d67c2cb6b30cb79ffb51910598526e1e92aa40231bdb1625977** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **63455** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Indice 2021"**, cujo assunto é descrito como **"Indice 2021"**, faz prova de que em **11/05/2022 10:39:11**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/05/2022 11:10:09** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xffae60200cdd6a8e42f67cb4c0b405f26a0c814ecc03f5a524a39e09d3f71a73**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Pouso Alegre/MG, 31 de dezembro de 2021.

REF. NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Prezado (s) Senhor (es)

Atendendo à solicitação de V.Sas. visando o certame das licitações previsto no edital, apresenta-se aqui Nota Explicativa Contábil referente ao **Balanço Registrado do Exercício de 2021**.

Agradecemos a V.Sas. por esta oportunidade e ficamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Cordialmente.

ROYTER
CONTABILIDADE & ADVOCACIA

VALDELI DO NASCIMENTO
CRC/MG: 123.934

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

NOTA EXPLICATIVA – BALANÇO 2021

I – INTRODUÇÃO

ROYTER CONTABILIDADE EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº. 11.381.251/0001-80, na pessoa de seu proprietário **Valdeli do Nascimento**, inscrito no CRC/MG: 123.934 e OAB/MG: 102.531, portador do CPF: 985.126.096-72, com sede na Avenida Vicente Simões, n.º, 166, centro, Pouso Alegre/MG, CEP 37550-136, responsável técnico pela **MED CENTER COMERCIAL LTDA,** Inscrita no CNPJ: 00.874.929/0001-40, com sede à Rodovia Juscelino K. de Oliveira - BR 459 - KM 99, Bairro: Jardim Santa Edwirges, Pouso Alegre/MG, CEP: CEP: 37552-484, apresenta nota explicativa do balanço registrado da empresa.

II - NOTAS EXPLICATIVAS AS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

O presente laudo tem por objetivo a Avaliação Patrimonial e Contábil, a valor contábil, da empresa **MED CENTER COMERCIAL LTDA,** Inscrita no CNPJ: 00.874.929/0001-40, com sede à Rodovia Juscelino K. de Oliveira - BR 459 - KM 99, Bairro: Jardim Santa Edwirges, Pouso Alegre/MG, CEP: CEP: 37552-484, devidamente inscrita na JUCEMG – Junta Comercial do Estado de Minas Gerais sob o NIRE nº. 3120479635-6, inscrição estadual 525949584.00-34, é uma sociedade empresária limitada, com sede e foro na cidade de Pouso Alegre/MG, tendo como objeto social 19/10/1995, possuindo 02 (duas) filiais no estado de Minais Gerais e 01 (uma) no estado de São Paulo.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

III – APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis geralmente aceitas e adotadas no Brasil tomando-se como base a Lei nº. 11.638/07 alterada pela lei 11.941/2009.

A empresa neste ano de **2021** esteve enquadrada no regime tributário do Lucro Real e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência.

O valor líquido do Acervo Patrimonial foi determinado com base na posição contábil apresentada no **BALANÇO PATRIMONIAL e DRE de 2021**, mediante avaliação da situação patrimonial por meio do Ativo e Passivo, bem como a lucratividade da empresa e dos índices financeiros e econômicos.

III.1 PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS:

O exercício social abrange os dados e documentos fornecidos no período de 01 de janeiro a 31 de dezembro.

As receitas são apuradas por meio de notas fiscais de vendas constantes no SPED emitidas no período de **01/01/2021 a 31/12/2021**, bem como pelas receitas decorrentes das aplicações financeiras, descontos recebidos e bonificações concedidas pelos fornecedores.

Os custos e despesas têm como base as notas fiscais, recibos e guias de pagamento (DARFS, GPS, DAS), em conformidade com as exigências fisco legais.

Os direitos e obrigações da empresa estão de acordo com seus efetivos valores reais.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

Às estimativas contábeis é levada em conta a mensuração das provisões que segue o critério de estimativas dos ativos e o dos passivos a possibilidade de execução de demandas judiciais.

À apuração do resultado leva-se em consideração o resultado das receitas, dos custos com as mercadorias revendidas – CMR, as despesas operacionais, despesas com mão de obra, despesas administrativas e despesas financeiras, apuradas de acordo com o Regime Contábil de Competência, preceituado no art. 9º da resolução CFC nº. 750, de 29 de dezembro de 1993, que dispõe sobre os Princípios Fundamentais de Contabilidade – (PFC).

No gráfico a seguir estão demonstrados os principais itens e valores que compõe a apuração de resultados, divido 4 (quatro) trimestres.

IV – Ativo

a) **Caixa e bancos**: Foi utilizada a Conta Caixa e Conta Banco Conta Movimento para os recebimentos e pagamentos, reunindo numa só conta bancária todos os extratos bancários da empresa nos diversos bancos;

b) **Aplicações Financeiras**: São registradas todas as aplicações que a empresa realiza mês a mês, inclusive as aplicações automáticas que o banco realiza de forma diária;

c) **Contas a Receber**: Os valores a receber são provenientes das vendas de produtos, mercadorias e serviços e estão registrados no ativo circulante, individualizando as conta a receber em atraso;

d) **Ativo Circulante e Realizável a Curto Prazo:** São registradas a movimentação do estoque pela entrada do custo da aquisição das mercadorias e na saída pela movimentação do CMR – Custo da Mercadoria Revendida.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

e) **Ativo Circulante e Realizável a Curto Prazo – Impostos a Restituir:** São registrados a apuração dos impostos de entrada e saída por meio das movimentações das notas fiscais e por meio da escrituração fiscal constantes no SPED Fiscal e de Contribuições, uma vez que a empresa está enquadrada no Regime de Tributação do Lucro Real;

f) **Ativo Circulante - Estoque de Mercadorias:** A empresa investiu em estoque de materiais para poder atender os clientes e poder atender mais agilidades os clientes, conforme aumento de estoque abaixo:

Descrição	2020	2021	Valor	% %
Estoque de Mercadorias	11.404.688,02	22.918.131,94	11.513.443,92	100,95%
Estoque de Embalagens/Outros	861.223,33	744.620,52	-116.602,81	-8,03%
TOTAL	**12.265.911,3**	**23.662.752,4**	**11.396.841,0**	**92,91**

g) **Ativo Imobilizado / Permanente:** Os investimentos realizados são decorrentes da atividade empresarial na sede própria, móveis para escritórios, máquinas e equipamentos, veículos utilitários, caminhões, instalações, equipamentos de informática e sistema de Software;

h) **Ajuste de avaliação patrimonial:** A empresa efetuou ajuste de avaliação patrimonial após a construção da sede própria e benfeitorias realizadas;

i) **Depreciações:** As demonstrações das depreciações são realizadas de forma trimestral;

j) **Investimentos em empresas coligadas e controladas:** A empresa não participa do capital social de outras sociedades;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

V – Passivo

a) **Passivo Circulante - Contas a Pagar**: Demonstração de valores a pagar decorrente das notas fiscais de compra, serviços tomados, fretes e demais despesas operacionais e administrativas;

b) **Passivo Circulante à Curto Prazo – Empréstimo/Financiamento**: A empresa possui dívidas de curto prazo, relacionadas à empréstimos e financiamentos, devidamente registrados nos extratos bancários e contratos de empréstimo junto às instituições financeiras, contando inclusive os empréstimo sociais realizado pelos sócios que compõem o contrato social.

c) **Passivo Circulante à Curto Prazo – Encargos Sociais e Passivo Trabalhistas**: A empresa adota do sistema de apuração mensal dos encargos sociais, folha de pagamentos e provisões do passivo trabalhista;

d) **Passivo Circulante à longo Prazo:** A empresa possui de longo prazo, relacionado à empréstimos e financiamentos, devidamente registrados nos extratos bancários e contratos de empréstimo junto às instituições financeiras, bem como possui parcelamentos de impostos os quais são quitados mensalmente;

e) **Capital Social / Reserva de Capital e Capital a Integralizar:** O Capital social da empresa é de R$ 3.000.000,00 (três milhões e quinhentos mil reais) divididos em 3.500.000 (três milhões e quinhentas mil) quotas de valor nominal de R$ 1,00 (um real), totalmente integralizado neste ato em moeda corrente nacional e distribuído entre os sócios na seguinte proporção:

Sócio	(%)	Quotas	Valor em R$
MARCIA PEREIRA DANIEL NERY	99,0	3.465.000	3.465.000,00
GABRIELLE DANIEL NERY	1,0	35.000	35.000,00
TOTAL	**100**	**3.500.000**	**100.000,00**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

f) **Capital Social a Integralizar e Reserva de Capital:** A empresa possui Capital Social à Integralizar e Reserva de Capital, decorrente da injeção de valores realizados pelos sócios e pela reserva de lucro, conforme demonstração:

Descrição	Valor em R$
RESERVA DE CAPITAL	3.000.000,00
CAPITAL A INTEGRALIZAR	1.150.000,00
TOTAL	**4.150.000,00**

g) **Responsabilidade e Contingências:** A empresa não possui passivo contingente registrado contabilmente, tendo em vista que os administradores da empresa optaram por não possuir contingências de quaisquer naturezas.

VI – Passível não Exigível / Patrimônio Líquido

Dentro do Balanço Patrimonial, o campo de passivos não exigíveis é onde é colocado o valor resultante da diferença entre os ativos e as obrigações da empresa. É considerado como o Patrimônio Líquido da organização, aquele que não tem natureza de dívida a ser quitado.

O patrimônio líquido (PL) é um conceito dentro do balanço patrimonial e se refere ao valor contábil de uma empresa. Trata-se do valor de diferença entre valores do ativo e passivo da entidade, sendo constituído pela formação do capital social e dos lucros acumulados nos exercícios sociais.

VII – Lucro / Prejuízo - Acumulado

O lucro acumulado da empresa é demonstrado na conta Lucro / Prejuízo do Exercício, nessa conta aparece o resultado da empresa do exercício corrente e dos anteriores.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

VIII – Análise Índice de Liquidez - Endividamento

A empresa fez alto investimento em estoque no ano de 2021, visando a expansão de mercador e menor prazo de entrega das mercadorias para seus clientes, conforme demonstrativo abaixo:

Descrição	2020	2021	Valor	% %
Estoque de Mercadorias	11.404.688,02	22.918.131,94	11.513.443,92	100,95%
Estoque de Embalagens/Outros	861.223,33	744.620,52	-116.602,81	-8,03%
TOTAL	**12.265.911,3**	**23.662.752,4**	**11.396.841,0**	**92,91**

1. **Índice de Liquidez Seca:** Em detrimento do alto investimento em estoque em 2021, o valor do Índice de Liquidez Seca ficou menor que 1,00, devido ao aumento de estoque de 92,91% em relação ao estoque do ano de 2020, passando de **R$12.265.911,35 para R$23.662.752,42**, o que gerou um impacto de 0,51 a menor no índice.

2. **Endividamento Geral:** Em detrimento do alto investimento em estoque em 2021 o índice de Endividamento Geral ficou maior que 0,50 devido as compras de mercadorias junto a fornecedores visando a expansão da empresa e menor prazo de entrega.

3. **Ajuste de avaliação patrimonial:** A empresa efetuou ajuste de avaliação patrimonial após a construção da sede própria e benfeitorias realizadas;

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

VIII – EVENTOS SUBSEQUENTES

Os administradores declaram a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Pouso Alegre/MG, 31 de dezembro de 2021.

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY:58984518620

Assinado de forma digital por MARCIA PEREIRA DANIEL NERY:58984518620
Dados: 2022.05.11 10:01:43 -03'00'

MARCIA PEREIRA DANIEL NERY
Sócia Administradora

GABRIELLE DANIEL NERY:11057443611

Assinado de forma digital por GABRIELLE DANIEL NERY:11057443611
Dados: 2022.05.11 10:02:10 -03'00'

GABRIELLE DANIEL NERY
Sócia

VALDELI DO NASCIMENTO: 98512609672

Assinado digitalmente por VALDELI DO NASCIMENTO:98512609672
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=21545437000180, CN=VALDELI DO NASCIMENTO:98512609672
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022-05-10 14:12:23
Foxit Reader Versão: 9.7.0

VALDELI DO NASCIMENTO
CRC/MG: 123.934

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/05/2022 14:07:33 que o documento de hash (SHA-256) 1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c foi validado em 11/05/2022 10:36:42 através da transação blockchain 0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 63454)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **1bbab496b784ee9e070535e9319482100e9ec930d871029acac1f4581d27c41c** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **63454** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Nota Explicativa Balanço"**, cujo assunto é descrito como **"Nota Explicativa Balanço"**, faz prova de que em **11/05/2022 10:36:30**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/05/2022 11:10:06** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x29fd3c13830c72de43af84f4c4a85477d4be8814729b477a8cc3204f6db6b69c**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SOLICITAÇÃO DE ADEQUAÇÃO DE EMBALAGENS

A empresa Med Center Comercial Ltda., Inscrita no CNPJ nº 00.874.929/0001-40 e InscriçãoEstadual nº 525.949.584.0034, Situada a Rodovia Juscelino K. de Oliveira – BR 459, KM 99 s/nº – bairro Santa Edwirges, Pouso Alegre – MG. Por intermédio de sua Responsável Técnica Cristiane Dias da Silva Pereira, inscrita no CRF/MG nº 11.031 no uso de suas atribuições legais vem, Solicitar a adequação das embalagens dos pedidos/empenhos de acordo com a proposta apresentada em anexo, dos itens que a empresa ofertou o menor preço no processo Licitatório. Assim como em Dispensa de Licitação (Compra Direta).

As devidas adequações deverão ser realizadas para atender a orientação da **ANVISA** (Agência Nacional de Vigilância Sanitária),e ao disposto na legislação vigente, Lei nº 5.991 de 17 de Dezembro de 1973, artigo 4º anexo XVI, onde se lê "que medicamentos devem ser vendidos em suas embalagens originais"; RDC Nº 80 DE 11/05/2016 Disposições Iniciais; RDC 135 de 05/2005 capítulo I mostra que o fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias autorizadas para esta atividade; No documento Autorização de funcionamento emitido pela Anvisa são elencados todas as atividades autorizadas para as empresas distribuidoras conforme diz capítulo VIII desta RDC.

Deste modo, a lei nº 12.894 de 17 de Dezembro de 2013, vem selar as orientações/adequações da **ANVISA**, onde acrescenta no V ao art. 1º da Lei nº 10.446 de 8 de Maio de 2002, a fim de prever a atribuição da Polícia Federal, para apurar os crimes de falsificação, corrupção e adulteração de medicamentos, assim como a sua venda inclusive pela internet, quando houver repercussão interestadual ou internacional.

Agradecemos a colaboração de todos, para agirmos sem infringir a legislação vigente evitando assim transtornos em relação ao fracionamento de medicamentos e produtos hospitalares, mantendo a integridade dos produtos comercializados por esta empresa atendendo sempre as Boas Práticas de Distribuição previstas na Portaria 802 de 1998.

Pouso Alegre-MG 03 de Janeiro de 2022.

Med Center Comercial Ltda.
Dra. Cristiane Dias da Silva Pereira
Farmacêutica (RT)
CRF 11.031

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. JK (BR-459), KM 99 – Jardim Santa Edwirges
CEP 37552-484 - Pouso Alegre - MG
Telefax: (35) 3449-1950 - E-mail: contato@medcentercomercial.com.br
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - Inscr. Estadual 525.949.584.0034

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 03/01/2022 08:23:08 que o documento de hash (SHA-256) d557d62ce0360aba2394fb2909ad2c007ba587ec73e4395897232d0b151988c1 foi validado em 03/01/2022 08:16:30 através da transação blockchain 0x69757588fd82b7476306be56303059873c5b2a469a8a11206a976705fcc0698c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 43984)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d557d62ce0360aba2394fb2909ad2c007ba587ec73e4395897232d0b151988c1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **43984** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Carta de Adequação"**, cujo assunto é descrito como **"Carta de Adequação"**, faz prova de que em **03/01/2022 08:16:22**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **03/01/2022 08:17:33** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x69757588fd82b7476306be56303059873c5b2a469a8a11206a976705fcc0698c**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

FILIAÇÃO
ANÉZIO DA SILVA
NADIR DIAS DA SILVA

RG
MG6621384 SSPM MG

DATA DE EXPEDIÇÃO
06/03/1987

CPF
984.566.876-34

TÍTULO DE ELEITOR
102205890221

ZONA
227

SEÇÃO
0058

GRUPO SANGUÍNEO
O

FATOR Rh
POSITIVO

OBSERVAÇÕES
DOADOR DE ORGÃOS: SIM

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
09/12/2013

Vanderlei Eustáquio Machado
PRESIDENTE DO CRF / MG

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF
11031 / MG

NOME
DRª. CRISTIANE DIAS DA SILVA PEREIRA

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
20/06/1974

DIPLOMADO PELA
UNIFAL

DATA DE CONCLUSÃO
27/07/1998

NATURALIDADE/UF
POUSO ALEGRE / MG

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

ASSINATURA DO PORTADOR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 13:46:21 que o documento de hash (SHA-256) 7f08e27a5a58c41f6a987e88b78dcda9b89c0521cf34737221f2db10a0a941bc foi validado em 10/12/2021 13:44:04 através da transação blockchain 0xbfde0538ef8ccd6455cd68dca1ee628173799c4239edbe622bd891ca11f75bd1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41360)

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 13:46:21 que o documento de hash (SHA-256)
7f08e27a5a58c41f6a987e88b78dcda9b89c0521cf34737221f2db10a0a941bc foi validado em 10/12/2021 13:44:04 através da transação blockchain
0xbfde0538ef8ccd6455cd68dca1ee628173799c4239edbe622bd891ca11f75bd1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41360)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7f08e27a5a58c41f6a987e88b78dcda9b89c0521cf34737221f2db10a0a941bc** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **41360** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Carteira de Trabalho Cris + Ident"**, cujo assunto é descrito como **"Carteira de Trabalho Cris + Ident"**, faz prova de que em **10/12/2021 13:43:36**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 13:44:44** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xbfde0538ef8ccd6455cd68dca1ee628173799c4239edbe622bd891ca11f75bd1**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

REGISTRO DE EMPREGADO

Características físicos

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

Cor.....

Cabelo.....

Olhos.....

Altura.....

Peso.....

Sinais.....

Cristiane Dias da Silva, portador da C. T. P. S. n.º 11697 Série 0064/MG; C. T. P. S. (Rural) n.º ..... Série.....; C. P. F. / CIC n.º 984.566.876-34; Título de Eleitor n.º 102205890201/21 da 22ª zona; Cédula de Identidade R. G. n.º MG-6621 384 foi admitido em 02 de março de 2002 para exercer a função de farmacêutico CBO (223405), com o salário de R$ 935,00 p/mês (novecentos e trinta e cinco reais) por mês no seguinte horário de trabalho: das.....às.....horas, com.....horas de intervalo para repouso e alimentação.

SITUAÇÃO PERANTE O FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

É optante?	Data da opção	Data da retratação	Banco depositário
Sim ☒ Não ☐	02/03/2002	...../...../19.....	CEF

Nacionalidade Brasileira

Filho de Amazio da Silva

e de Nadir Dias da Silva

nascido em Passa Vinte/MG

a 20 de junho de 1974

Estado civil solteira

Nome do conjuge.....

Gráu de instrução R. Coronel José Inácio

Residência Nº 299, centro

Cart. Nac. Habilitação n.º .....

Cert. Militar n.º ..... Série..... Categ.....

QUANDO ESTRANGEIRO

Carteira modelo 19 n.º .....

N.º Registro Geral.....

Casado(a) c/ brasileira(o)?.....

Nome do conjuge.....

Tem filhos brasileiros?.....

Quantos?.....

Data da chegada ao Brasil:

.....de.....de 19.....

Naturalizado.....

Decreto n.º .....

PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL (PIS)

Cadastrado em 31/10/97

sob n.º 127.46626.34.0

dep. no Banco CEF

endereço Passa Vinte

Códigos Banco 104 Agência 0147

endereço da agência Passa Vinte MG

Obs.:.....

Beneficiários: 03 cotas salário-família

Passa Vinte/MG, 02 de março de 2002

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 14:26:06 que o documento de hash (SHA-256) 949e92f359bcb11fabe9874daf83d922341902cbf40796fa6d6bd440020b2af2 foi validado em 10/12/2021 13:42:51 através da transação blockchain 0xdd393bb82df6f17871ea38ebcf1e2206dabdc092a96b5983d38d8138bb8f5638 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41359)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **949e92f359bcb11fabe9874daf83d922341902cbf40796fa6d6bd440020b2af2** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **41359** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Contrato de Trabalho Cris"**, cujo assunto é descrito como **"Contrato de Trabalho Cris"**, faz prova de que em **10/12/2021 13:42:27**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 14:15:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xdd393bb82df6f17871ea38ebcf1e2206dabdc092a96b5983d38d8138bb8f5638**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

COMARCA DE POUSO ALEGRE – MG
DIREÇÃO DO FORO
Av. Dr. Carlos Blanco, nº 245 – Santa Rita – Pouso Alegre – MG
Cep – 37.550-000. Tel (35) 3429-6695

CERTIDÃO

Asterdane Aparecida Israel Martins Gerente de Secretaria da 1ª Vara Criminal desta Comarca, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA que, atendendo a requerimento da parte interessada **MED CENTER COMERCIAL LTDA** Distribuidora de Medicamentos e Materiais Odontológicos, Inscrita SOB **N° 00.874.929/0001-40** que, na Comarca de Pouso Alegre, existe apenas um CARTÓRIO DISTRIBUIDOR de Ações Cíveis e Criminais, inclusive de processos de Falência e Recuperação Judicial, exceto as ações de competência do Juizado Especial.

CERTIFICA ainda que já distribuidora eletrônica de processo cíveis e de competência do juizado especial.

Eu Alisson Murilo dos Reis Costa Matrícula N° 144703, digitei e conferi.

O referido é verdade e dou fé.

Pouso Alegre, 10 de fevereiro de 2023.

ASTERDANE APARECIDA ISRAEL MARTINS
GERENTE DE SECRETARIA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/02/2023 11:24:52 que o documento de hash (SHA-256) e66220313fde7269394425dc595e24ada426ee6b2d7ae0a1466cd204cbc77484 foi validado em 10/02/2023 10:43:17 através da transação blockchain 0x55779a2a2361931f7d0a75dde754210c64d7279c11c3f67f32138354fa3f68b7 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 113840)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e66220313fde7269394425dc595e24ada426ee6b2d7ae0a1466cd204cbc77484** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **113840** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"forum"**, cujo assunto é descrito como **"forum"**, faz prova de que em **10/02/2023 10:43:04**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/02/2023 11:10:12** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x55779a2a2361931f7d0a75dde754210c64d7279c11c3f67f32138354fa3f68b7**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
00.874.929/0001-40	19/10/1995	19/10/1995

Endereço Completo:

RODOVIA JK - BR 459 0 KM 99 - BAIRRO SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES CEP 37552-484 - POUSO ALEGRE/MG

Objeto Social:

COMERCIO ATACADISTA E A REPRESENTACAO DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA, MATERIAIS HOSPITALARES, APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR E SUAS PARTES E PECAS, MATERIAIS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS, PRODUTOS E INSTRUMENTOS ODONTOLOGICOS, PRODUTOS PARA SAUDE, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PRODUTOS DE PERFUMARIA E COSMETICOS, PRODUTOS SANEANTES DE HIGIENE E LIMPEZA HOSPITALAR E DOMICILIAR, PRODUTOS ALIMENTICIOS SEGUINDO AS NORMAS DE DISTRIBUICAO, BEM COMO AS RESPECTIVAS FUNCOES DE ARMAZENAR, DISTRIBUIR, EXPEDIR, IMPORTAR, EXPORTAR E TRANSPORTAR PRODUTOS PARA SAUDE, TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGA MUNICIPAL, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL, ORGANIZACAO LOGISTICA, COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS E ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS MEDICOS E HOSPITALARES SEM OPERADOR, DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR, CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO E SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Capital Social:	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei Complementar nº 123, de 2006)	Prazo de Duração
R$ 3.500.000,00 TRÊS MILHÕES E QUINHENTOS MIL REAIS	NÃO	INDETERMINADO
Capital Integralizado: R$ 3.500.000,00 TRÊS MILHÕES E QUINHENTOS MIL REAIS		

Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato

CPF/CNPJ	Nome	Participação no Capital	Espécie de Sócio/ Administrador	Térm. Mandato
110.574.436-11	GABRIELLE DANIEL NERY	R$ 3.465.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx
589.845.186-20	MARCIA PEREIRA DANIEL NERY	R$ 35.000,00	SÓCIO / ADMINISTRADOR	xxxxxxx

Administrador Nomeado/Término do Mandato

CPF/CNPJ	Nome	Térm. Mandato
089.514.186-85	LUIZ AUGUSTO REIS GODOI	xxxxxxx

Situação: ATIVA — Status: XXXXXXXX

Último Arquivamento: 01/04/2022 — Número: 9277700

Ato 002 - ALTERACAO

Evento(s) 027 - ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF
2003 - ALTERACAO DE SOCIO/ADMINISTRADOR
051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (http://www.jucemg.mg.gov.br) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:
1) Validação por envio de arquivo (upload)
2) Validação visual (digite o nº C230001134618 e visualize a certidão)

23/190.212-3

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela:

CNPJ	Endereço
00.874.929/0003-01	RODOVIA JK - BR 459, 0, KM 99 GALPAO02, BAIRRO SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES, 37552-484, POUSO ALEGRE/MG
00.874.929/0004-92	AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 1720, BAIRRO ARISTEU DA COSTA RIOS, 37558-450, POUSO ALEGRE/MG
00.874.929/0005-73	RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104, CONJ 2A, BAIRRO CENTRO, 01041-901, SAO PAULO/SP

NADA MAIS#

Belo Horizonte, 10 de Abril de 2023 08:07

MARINELY DE PAULA BOMFIM
SECRETÁRIA GERAL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEMG (http://www.jucemg.mg.gov.br) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:
1) Validação por envio de arquivo (upload)
2) Validação visual (digite o nº C230001134618 e visualize a certidão)

23/190.212-3

Junta Comercial do Estado de Minas Gerais

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CERTIDÃO DE REGULARIDADE

REGISTRO	REGIONAL	VALIDADE	HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO
14.974	CRF/MG	08/02/2024	Seg/Sex: 08:00- 18:00

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
Med Center Comer. Ltda

NATUREZA DO ESTABELECIMENTO
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos

ENDEREÇO
Rod. Juscelino K. de Oliveira, Br 459, Km 99, S/nº - CEP: 37552-484

CNPJ
00.874.929/0001-40

LOCALIDADE
Santa Edwirges

CIDADE
Pouso Alegre/MG

FARMACÊUTICO(S) DIRETOR/RESPONSÁVEL(EIS) TÉCNICO(S)

NOME	INSCRIÇÃO	HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA
Cristiane Dias da Silva Pereira	11.031	Seg/Sex: 08:00 -11:45 - 12:30 - 17:15

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO
Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade Técnica está inscrito no Conselho Regional de Farmácia, atendendo a todos os requisitos do art.22, parágrafo único e art.24, ambos da Lei 3820/60.
Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 2º, 3º caput, 5º, 6º inciso I, todos da Lei 13.021/14.
A autenticidade e/ou validade jurídica dessa Certidão será comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através do leitor de QR-Code.
O documento impresso deverá ser reimpresso a cada 90 (noventa) dias.
Expedida em 09/02/2023 e emitida no dia 09/02/2023

Código de Autenticidade
090202179292440303

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 09/02/2023 14:15:44 que o documento de hash (SHA-256) 9128f49612dc321a5d26fdf7e7c57a1edf2611304f4279ce8eb6fe6e103ec711 foi validado em 09/02/2023 14:05:45 através da transação blockchain 0x8a9bb9c0d1843e947a7e5018387a99e43926adc036020a7bde0b1cdb541a916c e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 113618)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9128f49612dc321a5d26fdf7e7c57a1edf2611304f4279ce8eb6fe6e103ec711** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **113618** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"CRF "**, cujo assunto é descrito como **"CRF "**, faz prova de que em **09/02/2023 14:05:42**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **09/02/2023 14:10:15** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x8a9bb9c0d1843e947a7e5018387a99e43926adc036020a7bde0b1cdb541a916c**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CONTRATO DE TRABALHO 21

Empregador MED CENTER COMERCIAL LTDA

CGC/MF 03.814.929/0001-40

Rua CEL. JOSÉ INACIO Nº 236

Município PASSO D'AREIA Est. RS

Esp. do estabelecimento Comercial

Cargo Auxiliar de Escritório

C.B.O. nº 07710

Data admissão 02 de MARÇO de 2003

Registro nº 01 Fls/Ficha 10

Remuneração especificada R$ 935,00 p/m

(novecentos e trinta e cinco reais) por mês

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de 19.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 14:57:23 que o documento de hash (SHA-256) 96f6d0a04d8cac032fe186ca3191898fd4cd982a18376fd124f99c7c77d2ff3f foi validado em 10/12/2021 14:51:28 através da transação blockchain 0xce18cfd06cda70b1fc5e1a253f0526c8997d93aa2bed26b3b1d28d97b8e220eb e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41424)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **96f6d0a04d8cac032fe186ca3191898fd4cd982a18376fd124f99c7c77d2ff3f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **41424** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Carteira de Trabalho "**, cujo assunto é descrito como **"Carteira de Trabalho "**, faz prova de que em **10/12/2021 14:50:13**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 14:52:27** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xce18cfd06cda70b1fc5e1a253f0526c8997d93aa2bed26b3b1d28d97b8e220eb**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.ldoc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

República Federativa do Brasil
Ministério da Educação e do Desporto

Escola de Farmácia e Odontologia de Alfenas

O Diretor da Escola de Farmácia e Odontologia de Alfenas,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia,
em 27 de julho de 1996, confere o título de
Farmacêutico a

Cristiane Dias da Silva,

brasileira, natural do Estado de Minas Gerais, nascida a 20 de junho de 1974,
R.G. n.º M-6.621.384-SSP-MG

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Alfenas, MG, 31 de julho de 1996

Secretário

Cristiane Dias da Silva
Diplomado

Diretor

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/12/2021 16:55:20 que o documento de hash (SHA-256)
9cde2c7f4d421b22f017f1997de82e3114eece2d64d976c1a1bddd412367d329 foi validado em 20/12/2021 16:53:22 através da transação blockchain
0x9f8f533a9b4fcf996452406ec41b0844e7299c51d9ffdb948552c654397bf615 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 42671)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **9cde2c7f4d421b22f017f1997de82e3114eece2d64d976c1a1bddd412367d329** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **42671** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Diploma Cris"**, cujo assunto é descrito como **"Diploma Cris"**, faz prova de que em **20/12/2021 16:52:33**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/12/2021 16:54:04** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x9f8f533a9b4fcf996452406ec41b0844e7299c51d9ffdb948552c654397bf615**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

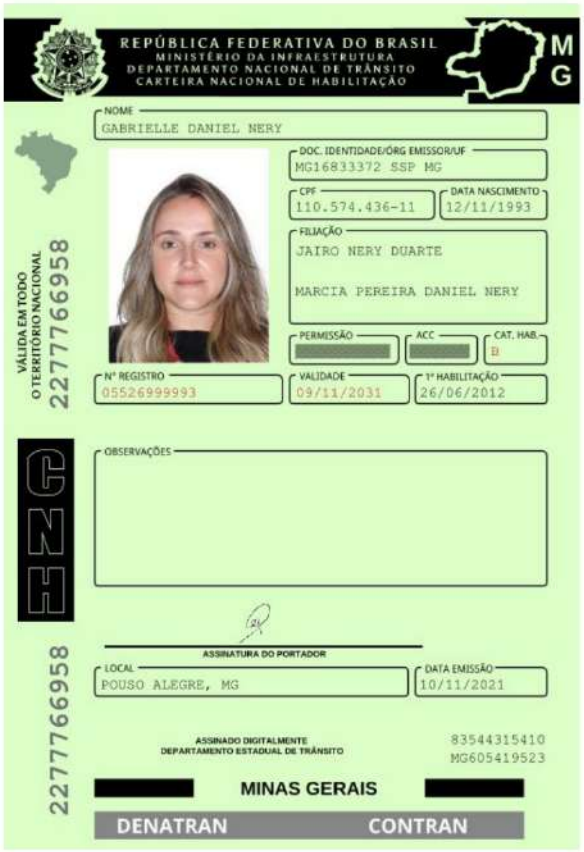
DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

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

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

SERPRO / DENATRAN

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/12/2021 13:10:22 que o documento de hash (SHA-256) 80ae069bde29f7e2d48c7ba8018bc068717b411b5cda4890becbf14acabaefed foi validado em 08/12/2021 13:09:14 através da transação blockchain 0x79feb9796f16e57050e72d85f27dc4412e3f2ceb71ee3fa66ce2e845bbb0e6b9 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 40922)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **80ae069bde29f7e2d48c7ba8018bc068717b411b5cda4890becbf14acabaefed** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **40922** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Habilitação Gabi Nery"**, cujo assunto é descrito como **"Habilitação Gabi Nery"**, faz prova de que em **08/12/2021 13:08:43**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/12/2021 13:09:52** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x79feb9796f16e57050e72d85f27dc4412e3f2ceb71ee3fa66ce2e845bbb0e6b9**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3129809386

2 e 1 NOME E SOBRENOME: LUIZ AUGUSTO REIS GODOI

1ª HABILITAÇÃO: 19/11/2012

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 17/05/1991, POUSO ALEGRE, MG

4a DATA EMISSÃO: 26/10/2022

4b VALIDADE: 26/10/2032

ACC:

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: MG12381959 SSP MG

4d CPF: 089.514.186-85

5 Nº REGISTRO: 05253147854

9 CAT HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: AUGUSTO GODOI BALBINO

IVONE CAVALCANTE REIS GODOI

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
B		26/10/2032	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES
A

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
964843305990
MG627240798

LOCAL: BELO HORIZONTE, MG

3129809386

MINAS GERAIS

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Válido Hasta – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación – Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA052531478<546<<<<<<<<<<<<
9105171M3210260BRA<<<<<<<<<<<2
LUIZ<<AUGUSTO<REIS<GODOI<<<<<<

QR-CODE

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

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

SERPRO / SENATRAN

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 27/10/2022 16:18:26 que o documento de hash (SHA-256) dbe9380bdeeae5968b890016120d7f3f7836edaebb819b688ebf7c12986160f1 foi validado em 27/10/2022 15:30:24 através da transação blockchain 0x5d3e52ce92cfe93b61b315473d8943e1fbd61106768bb04c87600387c9026efa e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 91500)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **dbe9380bdeeae5968b890016120d7f3f7836edaebb819b688ebf7c12986160f1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **91500** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Habilitação Tião"**, cujo assunto é descrito como **"Habilitação Tião"**, faz prova de que em **27/10/2022 15:30:19**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **27/10/2022 16:10:10** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x5d3e52ce92cfe93b61b315473d8943e1fbd61106768bb04c87600387c9026efa**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE MINAS GERAIS

2º Tabelionato de Notas de Pouso Alegre

Humberto Libânio da Silveira Santos
Tabelião

2º TABELIONATO / 3421-4622 Pouso Alegre - MG -

Livro nº288-P **Fls.003**

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ MED CENTER COMERCIAL LIMITADA NA FORMA ABAIXO:

SAIBAM quantos este instrumento público de procuração virem que, ao(s) 05 (cinco) dias do mês de agosto do ano de 2021 (dois mil e vinte e um) nesta Cidade de Pouso Alegre, no Estado de Minas Gerais, no 2º Ofício de Notas de Pouso Alegre à Rua Vieira de Carvalho, nº 200, Centro, compareceu(ram) como Outorgante: a empresa ***MED CENTER COMERCIAL LIMITADA***, inscrita no CNPJ nº 00.874.929/0001-40, com sede à Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99, s/nº, Bairro Santa Edwiges, Pouso Alegre, Minas Gerais, e-mail: contato@medcentercomercial.com.br; neste ato representada por sua sócia *GABRIELLE DANIEL NERY*, brasileira, nascida em data de 12 de novembro de 1993, filha de Jairo Nery Duarte e Marcia Pereira Daniel Nery, empresária, maior, solteira, portadora da Carteira de Identidade nº 16833372 expedido por SSP MG, CPF nº 110.574.436-11, endereço eletrônico: gabrielle.nery@medcentercomercial.com.br, telefone: (35) 9-9804 6565, residente e domiciliada na Rua Francisco Ernesto Barbosa, nº 180, Bairro João Paulo II, Pouso Alegre, Minas Gerais, nos termos da Última Alteração Contratual, devidamente registrada em data de 16 de julho de 2020, sob nº 7920421 e protocolado sob o nº 204181321 em data de 15 de julho de 2021 e Certidão Simplificada Digital, emitida em data de 05 de agosto de 2021, sob Código de validação visual nº C210001931502, expedidas pela Junta Comercial do Estado de Minas Gerais - JUCEMG, devidamente arquivado nestas Notas, no Livro de Registro de Documentos nº 088 às folhas 079/097; e, Procuração Pública, lavrada nestas Notas, em data de 04 de novembro de 2020, sob o Livro nº 284-P à folha 047; Parte que se identificou ser a própria, conforme documentação apresentada do que dou fé. E, pela outorgante me foi dito que, nomeia e constitui suas procuradoras: 1) ***ALINE MARTINS OLIVEIRA***, brasileira, filha de Maurício Vagner Duarte Martins e Marisa Pereira Daniel Martins, gestora de Licitação, casada, portadora da Carteira de Identidade nº MG-15.064.984 expedido por SSP/MG, CPF nº 085.548.826-36, e-mail: aline.martins@medcentercomercial.com.br, residente e domiciliada na Rua Professora Terezinha Rezende Faria, Bairro Recanto dos Barreiros, Pouso Alegre, Minas Gerais; e, 2) ***RITA DE CASSIA SANCHES REZENDE***, brasileira, filha de Orlando Sanches e de Márcia Barbosa Sanches, coordenadora de contratos, casada, portadora da Carteira de Identidade nº M-8.721.249 SSP/MG, CPF nº 011.905.086-21, e-mail: rita@medcentercomercial.com.br, residente e domiciliada na Rua Argentina Grossi Tonini, nº 230, Bloco 06, Apartamento 202, Bairro Pão de Açúcar, Pouso Alegre, Minas Gerais; **agindo em conjunto e/ou isoladamente;** com poderes amplos e necessários para o fim especial de representar a empresa outorgante perante repartições públicas em geral, apresentar, juntar e retirar documentos relacionados a esta função, dentre eles, assinar propostas, declarações, termos de garantia, termos de desistência de recurso e contratos firmados com a empresa, podendo também participar de licitações públicas ou privadas, enfim, praticar todos os atos necessários ao cabal desempenho do presente mandato, inclusive substabelecer no todo ou em parte. Feito sob minuta. **Atendendo o que dispõe a Cláusula Sexta, Parágrafo Terceiro da alteração contratual da empresa, o presente instrumento terá a validade de dois (02) anos, contados a partir da presente data**. Valores - Quantidade: 1 - (Código: 1458-9 - Procuração relativa a situação jurídica com conteúdo

0798

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/12/2021 13:01:55 que o documento de hash (SHA-256) 22b8985e516ea76a34662256ab5b879284799dfdd16aea73f15fca7fe9825e42 foi validado em 08/12/2021 11:39:35 através da transação blockchain 0x952acc7044a1c1a34325ea502388b25f5456c034285f7e6aef3fedd508ad5df6 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 40906)

financeiro) - Emolumentos: R$ 106,79; Recompe: R$ 6,41; Taxa de Fiscalização Judiciária: R$ 35,58; ISS: R$ 5,34 - Valor total: R$ 154,12. Quantidade: 19 - (Código: 8101-8 - Arquivamento) - Emolumentos: R$ 124,83; Recompe: R$ 7,41; Taxa de Fiscalização Judiciária: R$ 41,42; ISS: R$ 6,27 - Valor total: R$ 179,93. Assim o dissera(m), do que dou fé e me pediu(ram) este instrumento, que lhe(s) lavrei nas minhas notas, lendo-o ao(s) outorgante(s), e, tendo achado conforme, outorgou(aram), aceitou(aram) e assinou(aram). dispensada a presença de testemunhas, nos termos da legislação vigente, do que dou fé. Eu, THIAGO BASTOS ESPOSITO, ESCREVENTE a fiz digitar. Eu, THIAGO BASTOS ESPOSITO, ESCREVENTE a subscrevo e assino. (aa) GABRIELLE DANIEL NERY; Trasladada em seguida.

Pouso Alegre, quinta-feira, 5 de agosto de 2021

EM TESTo. _____ DA VERDADE.

THIAGO BASTOS ESPOSITO, ESCREVENTE

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - Corregedoria-Geral de Justiça
2º Ofício de Notas de Pouso Alegre
Selo de Fiscalização: **EWX20758**
Código de Segurança: **7272.1277.7380.1632**
Quantidade de Atos: **20** Emitido em: **05/08/2021 14:20**
Ato(s) praticado(s) por: THIAGO BASTOS ESPOSITO - ESCREVENTE
Emol.: R$ 245,44 TFJ: R$ 77,00 Total: R$ 322,44 ISS: R$ 11,81
Consulte a validade deste selo no site https://selos.tjmg.jus.br

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 08/12/2021 13:01:55 que o documento de hash (SHA-256) 22b8985e516ea76a34662256ab5b879284799dfdd16aea73f15fca7fe9825e42 foi validado em 08/12/2021 11:39:35 através da transação blockchain 0x952acc7044a1c1a34325ea502388b25f5456c034285f7e6aef3fedd508ad5df6 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 40906)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **22b8985e516ea76a34662256ab5b879284799dfdd16aea73f15fca7fe9825e42** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **40906** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Procuração Nova"**, cujo assunto é descrito como **"Procuração Nova"**, faz prova de que em **08/12/2021 11:39:12**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/12/2021 12:15:22** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x952acc7044a1c1a34325ea502388b25f5456c034285f7e6aef3fedd508ad5df6**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

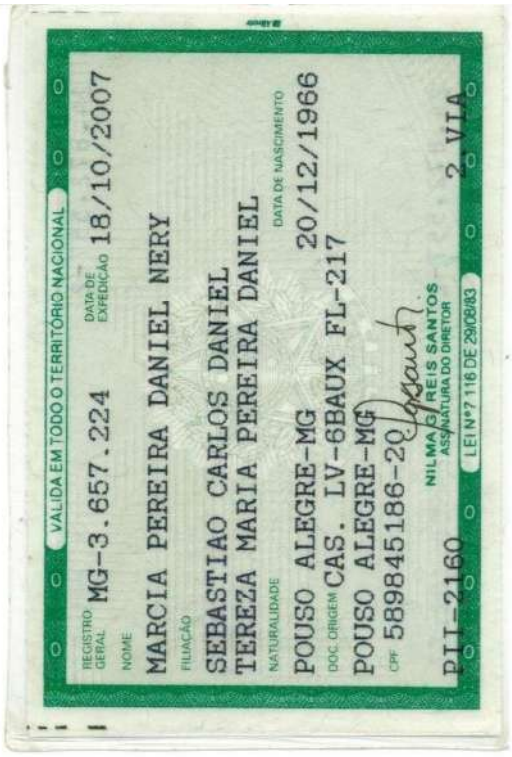
[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0



Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/11/2021 13:29:02 que o documento de hash (SHA-256) d63f6dcf0668d821ee93de18823fbcacb945d43d13181ecba1c7c2d17a7e758f foi validado em 11/11/2021 13:14:08 através da transação blockchain 0x6e561fe5c9b07b699fffd9b7ad2a7e2294af7f7e2a01c809624860764cc6a48f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 37259)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **d63f6dcf0668d821ee93de18823fbcacb945d43d13181ecba1c7c2d17a7e758f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **37259** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"RG - MARCIA"**, cujo assunto é descrito como **"RG - MARCIA"**, faz prova de que em **11/11/2021 13:13:56**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/11/2021 13:15:37** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x6e561fe5c9b07b699fffd9b7ad2a7e2294af7f7e2a01c809624860764cc6a48f**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/11/2021 13:27:38 que o documento de hash (SHA-256)
41d72501547ce6cd8d55ae30b0fb68d9087249ce7c4fc5c515c4b8e203781015 foi validado em 11/11/2021 13:13:38 através da transação blockchain
0xf7d0c68105f1167da8f165c161fc174861cb444ade2775af587de1cd3b2ec69a1 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 37258)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **41d72501547ce6cd8d55ae30b0fb68d9087249ce7c4fc5c515c4b8e203781015** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **37258** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"RG - RITA"**, cujo assunto é descrito como **"RG - RITA"**, faz prova de que em **11/11/2021 13:13:20**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **11/11/2021 13:15:35** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xf7d0c68105f167da8f165c161fc174861cb444ade2775af587de1cd3b2ec69a1**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa Med Center Comercial Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 00.874.929/0001-40, Situada á Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira BR 459, Km 99, S/Nº, bairro Santa Edwirges na cidade de Pouso Alegre/MG CEP. 37.552-484, é fornecedora dos Equipamentos Médicos, Equipamentos Odontológicos, Geradores, Materiais hospitalares, Materiais Laboratoriais, Materiais Odontológicos, Móveis Hospitalares, Leites Especiais, Suplementos Alimentares, Materiais de Higiene Pessoal, Cosméticos, Saneantes, e Medicamentos satisfatoriamente, no que diz respeito à quantidade, prazo de entrega e qualidade, nada constando em nossos registros que possa desabonar seu desempenho.

Conforme o exposto, asseguramos que os produtos são de boa qualidade. Declaramos ainda que, os compromissos assumidos pela empresa acima mencionada, no fornecimento, foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que a desabone comercial ou tecnicamente.

Campo do Meio/MG, 05 de abril de 2021.

Eduardo Leonardo
Chefe do Setor de Compras
CRA/MG 30.745

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 12:58:23 que o documento de hash (SHA-256) 88cdcec704ab653b9709ccf3aa81e06339d28bc429d879766eec17c62bf46cb3 foi validado em 08/12/2021 13:27:16 através da transação blockchain 0xbf2afc6d4627df7980f7309916e6b427792a0247aab192180ff83b38b2d7c886 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 40927)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **88cdcec704ab653b9709ccf3aa81e06339d28bc429d879766eec17c62bf46cb3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **40927** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Atestado Campos do Meio"**, cujo assunto é descrito como **"Atestado Campos do Meio"**, faz prova de que em **08/12/2021 13:27:04**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **08/12/2021 13:28:12** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xbf2afc6d4627df7980f7309916e6b427792a0247aab192180ff83b38b2d7c886**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000282429
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 11.439,00 - Volumes: 31 - Chave NFe: 31200700874929000140550010002824291565005267 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 190562

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000282429
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 0700 8749 2900 0140 5500 1000 2824 2915 6500 5267

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DIRETA - 5102	**131203735869657 06/07/20 12:01:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO	18.239.582/0001-29	06/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR JOSE MESQUITA NETTO, 356	CENTRO	37165-000	06/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO DO MEIO	3538571319	MG		11:57:08

FATURA / DUPLICATA

001 05/08/2020 11.439,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.439,00	2.059,02	0,00	0,00	11.439,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		11.439,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		XXX0000	MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	VOLUME(S)		190562	163,500 Kg	163,500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
01062000 4015.19.00	**LUVA G LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI01/20G/FAB.01/03/20/VAL.28/02/25**	5 0	5102 200	**50 CV**	36,900000	0,00% 0,00	1.845,00	1.845,00 1.845,00	0,00 0,00	332,10	0,00		18,00	0,00
01061900 4015.19.00	**LUVA M LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI13/20/FAB.01/04/20/VAL.31/03/25**	13 0	5102 200	**130 CV**	36,900000	0,00% 0,00	4.797,00	4.797,00 4.797,00	0,00 0,00	863,46	0,00		18,00	0,00
01061800 4015.19.00	**LUVA P LATEX PROC C/100 NM - MB-SRI01/20P/FAB.01/03/20/VAL.28/02/25**	13 0	5102 200	**130 CV**	36,900000	0,00% 0,00	4.797,00	4.797,00 4.797,00	0,00 0,00	863,46	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
AF 1844/2020 - COMPRA DIRETA 500/2020 - SOL. 512/2020 - EMP. 3307 - VALOR R$ 11.439,00 - ENTREGA: RUA DOUTOR JOSE MESQUITA NETTO, 356 - CENTRO.
Pedido: 190562
Volume M3: 0,376170
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES, SOLANGE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPE GUIMARÃES COSTA CAVINI, JEFFERSON GUATURA RISSI, ANDRE TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000305443
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 6.037,30 - Volumes: 24 - Chave NFe: 31210100874929000140550010003054431530707377 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 218383

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000305443
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO:
3121 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3054 4315 3070 7377

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DIRETA - 5102	**131214012028420 28/01/21 10:12:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO	18.239.582/0001-29	28/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR JOSE MESQUITA NETTO, 356	CENTRO	37165-000	28/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO DO MEIO	3538571319	MG		09:59:17

FATURA / DUPLICATA

001 27/02/2021 6.037,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.922,80	706,10	0,00	0,00	6.037,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.037,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		QMX3542	MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	VOLUME(S)		218383	244,842 Kg	244,842 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
01205700 9018.32.19	**AGULHA 13 X 4,5 DESC - 190502/FAB.01/05/20/VAL.01/05/24 C/ 100 UN**	0 2.000	5102 240	**20 CV**	8,900000	0,00% 0,00	178,00	178,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01162900 9018.32.19	**AGULHA 40 X 12 DESC - 200315/FAB.15/03/20/VAL.14/03/25 C/ 100 UN**	0 300	5102 240	**3 CV**	10,900000	0,00% 0,00	32,70	32,70 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01162900 9018.32.19	**AGULHA 40 X 12 DESC - 200316/FAB.16/03/20/VAL.15/03/25 C/ 100 UN**	0 3.600	5102 240	**36 CV**	10,900000	0,00% 0,00	392,40	392,40 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01162900 9018.32.19	**AGULHA 40 X 12 DESC - 200317/FAB.17/03/20/VAL.16/03/25 C/ 100 UN**	0 1.100	5102 240	**11 CV**	10,900000	0,00% 0,00	119,90	119,90 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00912600 9018.39.29	**ASP TRAQUEAL 16 - (CATETER) - SV160719/FAB.15/12/20/VAL.28/07/22 C/ 10 UN**	0 50	5102 040	**50 UN**	0,650000	0,00% 0,00	32,50	32,50 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01217400 9018.39.29	**CATETER 20 - INT. - 431911/FAB.15/11/19/VAL.30/10/24 C/ 100 UN**	0 100	5102 740	**100 UN**	0,720000	0,00% 0,00	72,00	72,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00077500 3006.10.90	**CATGUT CROM 0 C/AG C/24 AG 30MM - 16200452/FAB.14/07/20/VAL.28/03/25**	0 1	5102 000	**1 CV**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00078500 3006.10.90	**CATGUT CROM 2-0 C/AG C/24 AG 30MM - 39201000/FAB.01/09/20/VAL.30/09/25**	0 1	5102 000	**1 CV**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00077700 3006.10.90	**CATGUT CROM 3-0 C/AG C/24 AG 30MM - 33200844/FAB.01/07/20/VAL.30/07/25**	0 1	5102 000	**1 CV**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00077600 3006.10.90	**CATGUT CROM 4-0 C/AG C/24 AG 20MM - 37200956/FAB.01/08/20/VAL.30/08/25**	0 1	5102 000	**1 CV**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00077400 3006.10.90	**CATGUT CROM 5-0 C/AG C/24 AG 15MM - 19190610/FAB.14/07/20/VAL.28/05/24**	0 1	5102 000	**1 CX**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00072600 3006.10.90	**CATGUT SIMP 1-0 C/AG C/24 AG 30MM - 06200165/FAB.14/07/20/VAL.01/01/25**	0 1	5102 000	**1 CX**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00072400 3006.10.90	**CATGUT SIMP 2-0 C/AG C/24 AG 30MM - 37200962/FAB.01/08/20/VAL.30/08/25**	0 1	5102 000	**1 CV**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00071200 3006.10.90	**CATGUT SIMP 3-0 C/AG C/24 AG 20MM - 43201105/FAB.01/10/20/VAL.30/10/25**	0 1	5102 000	**1 CV**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
00071700 3006.10.90	**CATGUT SIMP 5-0 C/AG C/24 AG 15MM - 06200177/FAB.14/07/20/VAL.28/01/25**	0 1	5102 000	**1 CV**	89,000000	0,00% 0,00	89,00	89,00 0,00	0,00 0,00	16,02	0,00		18,00	0,00
01151900 3926.90.30	**COLETOR FEM INFANT (URINA) ESTERIL C/10 - FY1711029/FAB.16/10/20/VAL.28/01/23**	0 5	5102 740	**5 PC**	10,000000	0,00% 0,00	50,00	50,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01152000 3926.90.30	**COLETOR MASC INFANT (URINA) ESTERIL C/10 - FY1711029/FAB.01/01/18/VAL.31/01/23**	0 5	5102 740	**5 PC**	10,000000	0,00% 0,00	50,00	50,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/MG
Produtos isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS/MG
CARTEIRA
SOL. 63/2021 - COMPRA DIRETA 44/2021 - PRE-EMPENHO 45/2021 - VALOR R$ 6.397,30 - ENTREGAR NO HOSPITAL MUNICIPAL.
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Produtos isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Pedido: 218383
Volume M3: 0,763185
Rota: 5
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
ICMS Desonerado Base R$: 2578,65 ICMS R$: 464,15

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUE, JOSE COSTA CAVINI, GUSTAVO FERREIRA GUATURA, PHILIPE VIEIRA DOS SANTOS, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000305443
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 6.037,30 - Volumes: 24 - Chave NFe: 31210100874929000140550010003054431530707377 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 218383

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000305443
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO:
3121 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3054 4315 3070 7377

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DIRETA - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131214012028420 28/01/21 10:12:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00990300 4811.41.10	**FITA ADESIVA 19MM X 30MT (P/AUTOCLAVE) - FA020/20/FAB.14/07/20/VAL.28/05/22**	0 50	5102 000	**50 RL**	3,200000	0,00% 0,00	160,00	160,00 160,00	0,00 0,00	28,80	0,00		18,00	0,00
00322900 3926.90.90	**LACRE PLASTICO 16 CM REF SLI-PP - AZUL (I - 630092001/FAB.12/11/20/VAL.13/11/30 C/ 10 UN**	0 50	5102 040	**50 UN**	1,500000	0,00% 0,00	75,00	75,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00136500 9019.20.10	**MASCARA COM RESERVATORIO ADULTO - 200602/FAB.01/09/20/VAL.31/12/2050**	0 20	5102 240	**20 UN**	38,000000	0,00% 0,00	760,00	760,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01253200 9018.39.99	**NASOGASTRICA 20 (LONGA) - 45670/FAB.01/11/19/VAL.30/11/22 C/ 5 UN**	0 30	5102 040	**30 UN**	1,000000	0,00% 0,00	30,00	30,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00421000 3006.10.90	**NYLON 3-0 PRETO C/AG 20MM C/24 - 40201022/FAB.01/09/20/VAL.30/09/25**	0 3	5102 000	**3 CV**	31,000000	0,00% 0,00	93,00	93,00 93,00	0,00 0,00	16,74	0,00		18,00	0,00
00298200 9018.31.19	**SERINGA 20ML SLIP S/AG (BD) - 0115270/FAB.01/06/20/VAL.30/04/25 C/ 10 UN**	0 100	5102 500	**100 UN**	0,820000	0,00% 0,00	82,00	82,00 82,00	0,00 0,00	14,76	0,00		18,00	0,00
00996000 9018.39.29	**SONDA 2,5 C/BL ENDOT DESC (10FR) CAT.- - 20605/FAB.04/10/20/VAL.10/07/25**	0 3	5102 740	**3 UN**	6,000000	0,00% 0,00	18,00	18,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00837700 9018.39.29	**SONDA 4,0 C/BL ENDOT DESC (16FR) CAT.- - 20180225/FAB.01/02/18/VAL.30/01/23**	0 3	5102 240	**3 UN**	6,000000	0,00% 0,00	18,00	18,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00691900 9018.39.29	**SONDA 5,5 C/BL ENDOT DESC (22FR) CAT.- - YC16050455/FAB.14/07/20/VAL.20/05/21**	0 3	5102 240	**3 UN**	6,000000	0,00% 0,00	18,00	18,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00829900 9018.39.29	**SONDA 6,0 C/BL ENDOT DESC (24FR) CAT.- - 17609/FAB.30/07/20/VAL.09/10/22**	0 6	5102 740	**6 UN**	6,000000	0,00% 0,00	36,00	36,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01225100 9018.39.21	**SONDA 7,5 C/BL ENDOT DESC (30FR) CAT.- - 2000775C/FAB.12/08/20/VAL.30/03/25**	0 6	5102 240	**6 UN**	6,000000	0,00% 0,00	36,00	36,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00319500 9018.39.29	**SONDA 8,0 C/BL ENDOT DESC (32FR) CAT.- - 20605/FAB.17/09/20/VAL.10/07/25**	0 6	5102 740	**6 UN**	6,000000	0,00% 0,00	36,00	36,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00086300 3004.90.99	**SORO FISIOLOGICO 100ML BOLSA - 20030878/FAB.14/07/20/VAL.31/03/22**	7 0	5102 000	**560 BO**	2,700000	0,00% 0,00	1.512,00	1.512,00 1.512,00	0,00 0,00	272,16	0,00		18,00	0,00
00126000 3004.90.99	**SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO S.F) - 20100808/FAB.29/10/20/VAL.30/10/22**	8 0	5102 000	**320 FR**	2,790000	0,00% 0,00	892,80	892,80 892,80	0,00 0,00	160,70	0,00		18,00	0,00
00219700 3004.90.99	**SORO GLICO FISIOLOGICO 500ML (BOLSA) - 881020/FAB.27/11/20/VAL.30/11/22**	5 0	5102 000	**100 BO**	3,820000	0,00% 0,00	382,00	382,00 382,00	0,00 0,00	68,76	0,00		18,00	0,00
00641000 9021.10.20	**TALA P/IMOBILIZACAO EM EVA GG AM 1,02X12 - A008/FAB.01/11/20/VAL.30/11/30**	0 5	5102 040	**5 UN**	20,000000	0,00% 0,00	100,00	100,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01331000 9021.10.20	**TALA P/IMOBILIZACAO EM EVA PP LILAS 30X8 - 15/12/2020/FAB.03/01/21/VAL.30/01/2050**	0 5	5102 040	**5 UN**	12,000000	0,00% 0,00	60,00	60,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUE SON SOSSA, CAVINA FERREIRA GUATURA, ROSELENE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPE GUIMARÃES CESÁRIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000283674
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 5.345,12 - Volumes: 38 - Chave NFe: 31200700874929000140550010002836741819146461 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 192203

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000283674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO:
3120 0700 8749 2900 0140 5500 1000 2836 7418 1914 6461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DIRETA - 5102	**131203758260531 24/07/20 10:03:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO	18.239.582/0001-29	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR JOSE MESQUITA NETTO, 356	CENTRO	37165-000	24/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO DO MEIO	3538571319	MG		09:57:48

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2020 5.345,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.256,12	353,60	0,00	0,00	5.345,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.345,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA	0 - Emitente		XXX0001	MG	86392529000113

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	7077389580047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	VOLUME(S)		192203	217,885 Kg	217,885 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
01077000 3808.94.29	**ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - 2014670/FAB.14/07/20/VAL.29/05/23**	9 0	5102 000	**108 LT**	5,690000	0,00% 0,00	614,52	614,52 614,52	0,00 0,00	110,61	0,00		18,00	0,00
00102600 2912.12.00	**ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA - 0201/052020/FAB.19/05/20/VAL.18/05/22**	1 0	5102 000	**24 FR**	1,020000	0,00% 0,00	24,48	24,48 24,48	0,00 0,00	4,41	0,00		18,00	0,00
00102600 2912.12.00	**ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA - 0201052020/FAB.14/07/20/VAL.18/05/22**	0 1	5102 000	**1 FR**	1,020000	0,00% 0,00	1,02	1,02 1,02	0,00 0,00	0,18	0,00		18,00	0,00
00102600 2912.12.00	**ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA - 0325052020/FAB.14/07/20/VAL.29/05/22**	6 0	5102 000	**144 FR**	1,020000	0,00% 0,00	146,88	146,88 146,88	0,00 0,00	26,44	0,00		18,00	0,00
00102600 2912.12.00	**ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA - 0336/052020/FAB.14/07/20/VAL.29/05/22**	0 9	5102 000	**9 FR**	1,020000	0,00% 0,00	9,18	9,18 9,18	0,00 0,00	1,65	0,00		18,00	0,00
00102600 2912.12.00	**ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALMOTOLIA - 0336052020/FAB.14/07/20/VAL.28/05/22**	0 2	5102 000	**2 FR**	1,020000	0,00% 0,00	2,04	2,04 2,04	0,00 0,00	0,37	0,00		18,00	0,00
00912300 9018.39.21	**ASP TRAQUEAL 10 - (CATETER) - SV101219/FAB.01/12/19/VAL.31/12/22 C/ 10 UN**	0 20	5102 040	**20 UN**	0,500000	0,00% 0,00	10,00	10,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00912400 9018.39.21	**ASP TRAQUEAL 12 - (CATETER) - SV120620/FAB.01/06/20/VAL.30/06/23 C/ 10 UN**	0 20	5102 040	**20 UN**	0,500000	0,00% 0,00	10,00	10,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00148900 9018.39.29	**ASP TRAQUEAL 14 - 15379/FAB.14/07/20/VAL.29/06/24 C/ 10 UN**	0 20	5102 040	**20 UN**	0,680000	0,00% 0,00	13,60	13,60 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01210800 9018.39.29	**CATETER 18 - INT. - 671904/FAB.11/04/19/VAL.11/03/24 C/ 100 UN**	0 200	5102 740	**200 UN**	0,600000	0,00% 0,00	120,00	120,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01214400 9018.39.29	**CATETER 20 - INT. - 769681/FAB.01/02/19/VAL.30/01/24 C/ 100 UN**	0 200	5102 240	**200 UN**	0,670000	0,00% 0,00	134,00	134,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01071000 3507.90.19	**DETERGENTE ENZIMATICO 5E 1000ML DIL 1ML/L - P200501118/FAB.14/07/20/VAL.22/05/22**	1 0	5102 500	**12 LT**	13,000000	0,00% 0,00	156,00	156,00 156,00	0,00 0,00	28,08	0,00		18,00	0,00
01062200 9018.11.00	**ELETRODO P/MONIT ADULTO - SECDAA0016/FAB.01/12/19/VAL.30/11/22 C/ 50 UN**	0 500	5102 240	**500 UN**	0,300000	0,00% 0,00	150,00	150,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01196500 9018.90.10	**EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEMAAA0326/FAB.01/03/20/VAL.28/02/25 C/ 25 UN**	2 0	5102 240	**1.000 UN**	1,150000	0,00% 0,00	1.150,00	1.150,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00966600 3005.10.90	**FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - OAA12301/FAB.27/05/20/VAL.27/05/22**	2 56	5102 500	**200 RL**	1,800000	0,00% 0,00	360,00	360,00 360,00	0,00 0,00	64,80	0,00		18,00	0,00
00744600 4015.11.00	**LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - 138203/FAB.29/05/20/VAL.17/05/23**	1 0	5102 000	**200 PR**	1,750000	0,00% 0,00	350,00	350,00 350,00	0,00 0,00	63,00	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/MG
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do do RICMS/MG
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
AF 1862/2020 - COMPRA DIRETA 506/2020 - PRE-EMPENHO 1863/2020 - SOL. 519/2020 - COT. 525/2020 - EMP. 3369 - VALOR R$ 5.368,82 - ENTREGA: RUA ARMANDO DE PAULA MEINBERG, 530 - CENTRO - HOSPITAL MUNICIPAL.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 192203
Volume M3: 0,727270
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
ICMS Desonerado Base R$: 3767,08 ICMS R$: 678,08

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUE, SOLANGE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000283674
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 5.345,12 - Volumes: 38 - Chave NFe: 31200700874929000140550010002836741819146461 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 192203

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000283674
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO:
3120 0700 8749 2900 0140 5500 1000 2836 7418 1914 6461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DIRETA - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203758260531 24/07/20 10:03:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
00075700 3006.10.90	**NYLON 2-0 PRETO C/AG 20MM C/24 - 05200128/FAB.14/07/20/VAL.29/01/25**	0 2	5102 000	**2 CV**	31,000000	0,00% 0,00	62,00	62,00 62,00	0,00 0,00	11,16	0,00		18,00	0,00
00421000 3006.10.90	**NYLON 3-0 PRETO C/AG 20MM C/24 - 11200316/FAB.14/07/20/VAL.26/02/25**	0 5	5102 000	**5 CV**	31,000000	0,00% 0,00	155,00	155,00 155,00	0,00 0,00	27,90	0,00		18,00	0,00
00084800 3003.90.99	**PVPI DEGERMANTE 100 ML (TENSOATIVOS)ALMOT - M26492/FAB.01/12/19/VAL.31/12/21**	3 4	5102 040	**76 FR**	2,700000	0,00% 0,00	205,20	205,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00084800 3003.90.99	**PVPI DEGERMANTE 100 ML (TENSOATIVOS)ALMOT - M25766/FAB.01/07/19/VAL.31/07/21**	1 0	5102 040	**24 FR**	2,700000	0,00% 0,00	64,80	64,80 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00325800 3003.90.99	**PVPI TOPICO - 100 ML AQUOSO ALMOTOLIA - M27472/FAB.01/05/20/VAL.31/05/22**	4 4	5102 040	**100 FR**	2,700000	0,00% 0,00	270,00	270,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01204800 9018.39.29	**SCALP 21G CATETER- - 191103/FAB.14/07/20/VAL.29/11/24 C/ 100 UN**	1 0	5102 240	**2.000 UN**	0,200000	0,00% 0,00	400,00	400,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01194500 9018.31.19	**SERINGA 10ML LOCK S/AG - 1616N4/FAB.14/07/20/VAL.29/04/25**	5 0	5102 200	**1.250 UN**	0,300000	0,00% 0,00	375,00	375,00 375,00	0,00 0,00	15,00	0,00		4,00	0,00
01264900 9018.31.11	**SERINGA 1ML 13 X 4,5 - SSIAAA049A/FAB.01/03/20/VAL.28/02/25 C/ 100 UN**	0 1.000	5102 240	**10 CX**	21,000000	0,00% 0,00	210,00	210,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00691300 9018.39.29	**SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT.- - 010070CB/FAB.14/07/20/VAL.10/12/24 C/ 10 CX**	0 10	5102 240	**10 UN**	6,500000	0,00% 0,00	65,00	65,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00610400 9018.39.29	**SONDA 7,5 C/BL ENDOT DESC (30FR) CAT.- - 19121975/FAB.14/07/20/VAL.13/12/24**	0 10	5102 240	**10 UN**	6,500000	0,00% 0,00	65,00	65,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01232500 9018.39.21	**SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) - 20C06/FAB.01/03/20/VAL.28/02/25**	0 30	5102 740	**30 UN**	2,900000	0,00% 0,00	87,00	87,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01238100 9018.39.21	**SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - 20C07/FAB.01/03/20/VAL.28/02/25**	0 30	5102 740	**30 UN**	2,900000	0,00% 0,00	87,00	87,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00158400 9018.39.29	**URETRAL 12 - (CATETER) - 15377/FAB.19/06/20/VAL.30/06/24 C/ 10 UN**	0 30	5102 040	**30 UN**	0,790000	0,00% 0,00	23,70	23,70 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00158700 9018.39.29	**URETRAL 14 - (CATETER) - 47537/FAB.14/07/20/VAL.29/04/23 C/ 10 UN**	0 30	5102 040	**30 UN**	0,790000	0,00% 0,00	23,70	23,70 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SONCOSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSELI DE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPE GUTIERRES CEZINA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000262113
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.900,50 - Volumes: 25 - Chave NFe: 31200100874929000140550010002621131696059160 - Cond.Pgto: 30W-30 DIAS WINNER - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 163723

NFe v4.0 - VERSÃO 6.12

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000262113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3120 0100 8749 2900 0140 5500 1000 2621 1316 9605 9160

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 5102	**131203558605745 21/01/20 16:06:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(774) - PREF MUNIC DE CAMPO DO MEIO	18.239.582/0001-29	21/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR JOSE MESQUITA NETTO, 356	CENTRO	37165-000	21/01/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAMPO DO MEIO	3538571319	MG		16:03:59

FATURA / DUPLICATA

001 20/02/2020 1.900,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,50	35,73	0,00	0,00	1.900,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.900,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
DNG TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		XXX0000	MG	15598197000180

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE ALVES DA SILVA, 15	BELO HORIZONTE	MG	0019675360038

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	VOLUME(S)		163723	80,000 Kg	80,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
01206700 9018.90.10	**EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - HGEMA06-190911/FAB.01/09/19/VAL.30/09/24 C/ 25 UN**	0 200	5102 200	**200 UN**	0,730000	0,00% 0,00	146,00	146,00 146,00	0,00 0,00	26,28	0,00		18,00	0,00
00116900 9019.20.20	**MICRONEBULIZADOR ADULTO P/OXIGENIO - 506400/FAB.01/09/19/VAL.30/09/24**	1 10	5102 040	**50 UN**	4,200000	0,00% 0,00	210,00	210,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01099600 3926.90.40	**PORTA LAMINA C/ESTRIAS P/3 LAMINAS - 86332/FAB.19/11/19/VAL.19/11/22**	1 0	5102 040	**500 UN**	0,250000	0,00% 0,00	125,00	125,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00084800 3003.90.99	**PVPI DEGERMANTE 100 ML (TENSOATIVOS)ALMOT - M25766/FAB.01/07/19/VAL.31/07/21**	8 23	5102 040	**215 FR**	2,700000	0,00% 0,00	580,50	580,50 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
00084800 3003.90.99	**PVPI DEGERMANTE 100 ML (TENSOATIVOS)ALMOT - M26088/FAB.01/09/19/VAL.30/09/21**	11 21	5102 040	**285 FR**	2,700000	0,00% 0,00	769,50	769,50 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01213100 9018.39.29	**SCALP 21G CATETER- - 190528P21A/FAB.28/05/19/VAL.28/05/24 C/ 100 UN**	0 100	5102 240	**100 UN**	0,170000	0,00% 0,00	17,00	17,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
01194500 9018.31.19	**SERINGA 10ML LOCK S/AG - 3400M4/FAB.01/08/19/VAL.31/08/24**	1 0	5102 200	**250 UN**	0,210000	0,00% 0,00	52,50	52,50 52,50	0,00 0,00	9,45	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/MG
CARTEIRA
AF 39/2020 EMP 87 PP 09/2019 PRC 14/2019 LOCAL DE ENTREGA RUA DOUTOR JOSE MESQUITA NETTO ,356- CENTRO
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 163723
Volume M3: 0,282000
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
ICMS Desonerado Base R$: 2075,61 ICMS R$: 373,61

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILEEN DE JESUS CAVARSO HENRIQUES SOUZA COSTA, DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **MED CENTER COMERCIAL LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 00.874.929/0001-40, Situada á Rodovia Juscelino Kubitschek de Oliveira BR 459, Km 99, S/Nº, bairro Santa Edwirges na cidade de Pouso Alegre/MG CEP. 37.552-484, é fornecedora dos Equipamentos Médicos, Equipamentos Odontológicos, Geradores, Materiais hospitalares, Materiais Laboratoriais, Materiais Odontológicos, Móveis Hospitalares, Leites Especiais, Suplementos Alimentares, Materiais de Higiene Pessoal, Cosméticos, Saneantes, e Medicamentos satisfatoriamente, no que diz respeito à quantidade, prazo de entrega e qualidade, nada constando em nossos registros que possa desabonar seu desempenho. Conforme o exposto, asseguramos que os produtos são de boa qualidade. Declaramos ainda que, os compromissos assumidos pela empresa acima mencionada, no fornecimento, foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que a desabone comercial ou tecnicamente.

Conceição dos Ouros (MG), 04 de fevereiro de 2021

TABELIONATO 1 DOC. OUROS

Prefeitura Municipal de Conceição dos Ouros
Daniele Pereira da Silva
Diretora de Licitação
CPF: 120.900.646-41

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
Ofício do Registro Civil das Pessoas Naturais com Atribuição Notarial de Conceição dos Ouros - MG
Reconheço por autenticidade a firma indicada de DANIELE PEREIRA DA SILVA que confere c/ o padrão reg. nesta serventia. Dou fé.
em test.º da verdade.
Conceição dos Ouros, 18 de fevereiro de 2021.
SELO DE CONSULTA: EVW86117
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9247.0318.8148.3190
Quantidade de ato(s) praticado(s): 01
Ato(s) praticado(s) por: Regina Célia de Rezende - Notária Registradora Substituta
Emol.: R$ 5,49 RECOMPE R$ 0,33 Tx.Fisc.Jud. R$ 1,81 Total R$ 7,63
Consulte a validade deste selo no site https://selos.tjmg.jus.br
Nº DA ETIQUETA AAA29546S
Regina Célia de Rezende
Notária Registradora Substituta
Conceição dos Ouros-MG

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 13:21:27 que o documento de hash (SHA-256) a5d44d7386fc6d02ffd17be66d234cba0258b44ea8b70ddcb0c2bc9f00179747 foi validado em 10/12/2021 13:11:10 através da transação blockchain 0xe26d68ac605c9f384342d656ad51ef3704da6b9ae254112033bf7198c7a6b89f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41351)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **a5d44d7386fc6d02ffd17be66d234cba0258b44ea8b70ddcb0c2bc9f00179747** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **41351** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Atestado Conceição dos Ouro"**, cujo assunto é descrito como **"Atestado Conceição dos Ouro"**, faz prova de que em **10/12/2021 13:10:58**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 13:15:13** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xe26d68ac605c9f384342d656ad51ef3704da6b9ae254112033bf7198c7a6b89f**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS

DATA DE RECEBIMENTO | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

NF-e
Nº.: 000180660
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.137,50 - Chave NFe: 31170800874929000140550010001806601414610347 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 67725

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000180660
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Página 109 de 109

CHAVE DE ACESSO:
3117 0800 8749 2900 0140 5500 1000 1806 6014 1461 0347

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 5102	**131172636499685 04/08/17 09:57:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS	18.677.609/0001-65	04/08/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
PRACA JOSE MARIA DE SOUZA, 01 -	CENTRO	37548-000	04/08/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCEICAO DOS OUROS	3536531220	MG		09:56:11

FATURA / DUPLICATA

001 03/09/2017 1.137,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,00	6,00	0,00	0,00	1.137,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.137,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	VOLUME(S)		67725	190,021 Kg	190,021 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALIQUOTAS %ICMS %IPI
00152800 4421.99.00	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 - 052/FAB.31/05/17/VAL.31/05/22	1 0	5102 040	50 PC	2,39000000	0,00% 0,00	119,50	119,50 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00631200 2847.00.00	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML - C17A063/FAB.07/07/17/VAL.04/07/19	5 0	5102 040	60 LT	2,85000000	0,00% 0,00	171,00	171,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00089800 3005.90.90	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 27GR - 069/17/FAB.01/07/17/VAL.31/07/20	0 1	5102 040	1 PC	46,00000000	0,00% 0,00	46,00	46,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00240000 9018.39.99	LANCETA P/CANETA LANCETADORA 28G (I) - 1611817-04/FAB.20/11/16/VAL.19/11/21 C/ 100 UN	0 20	5102 040	2.000 UN	0,04800000	0,00% 0,00	96,00	96,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00871100 4803.00.90	PAPEL LENCOL 70CM X 50M (NATURAL) - 027/07/FAB.03/07/17/VAL.31/12/22	10 0	5102 040	100 RL	5,55000000	0,00% 0,00	555,00	555,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00112000 9018.31.19	SERINGA 20ML SLIP S/AG - 2008K/FAB.01/07/17/VAL.31/07/22 C/ 10 UN	2 0	5102 200	500 UN	0,30000000	0,00% 0,00	150,00	150,00 150,00	0,00 0,00	6,00	0,00		4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
OF 02979/2017 PP 28/2016 PROCESSO 062/2016 EMPENHO 4112-000
Pedido: 67725
Volume M3: 0,778829
CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
Isencao do ICMS Desonerado Base R$: 1204,27 ICMS R$: 216,77

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCELENDE JESUS CAMARGO HENRIQUES, COSTA, LAVINIA FERREIRA QUITERIA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPE CERQUEIRES CEZIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS

DATA DE RECEBIMENTO | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

NF-e
Nº.: 000197052
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 3.158,42 - Chave NFe: 31180300874929000140550010001970521716754079 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 85209

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000197052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO:
3118 0300 8749 2900 0140 5500 1000 1970 5217 1675 4079

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 5102	**131182864517272 09/03/18 14:53:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS	18.677.609/0001-65	09/03/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
PRACA JOSE MARIA DE SOUZA, 01 -	CENTRO	37548-000	09/03/2018

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCEICAO DOS OUROS	3536531220	MG		14:51:51

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2018 3.158,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.081,20	374,62	0,00	0,00	3.158,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.158,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)		85209	58,408 Kg	58,408 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALIQUOTAS %ICMS %IPI
00080200 9021.10.20	ATADURA 08CM - CREPE 13FIOS (1,20MT)BA - 320817/FAB.01/08/17/VAL.31/08/22	0 100	5102 040	100 DZ	2,50000000	0,00% 0,00	250,00	250,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00157500 9021.10.20	ATADURA 15CM - CREPE 13FIOS (1,20MT)BA - 350218/FAB.01/02/18/VAL.28/02/23	1 0	5102 040	100 DZ	4,50000000	0,00% 0,00	450,00	450,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00193300 3926.90.40	COLETOR 50ML UNIVERSAL (ESTERIL) S/PA - 1712143/FAB.14/12/17/VAL.14/12/19	0 65	5102 040	65 UN	0,26000000	0,00% 0,00	16,90	16,90 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00861200 9018.90.10	EQUIPO INJ LAT MAC GTS C/FIL 1,50MT FX(I) - FXI06EMA170112/FAB.01/01/17/VAL.31/01/22 C/ 10 UN	0 6	5102 200	60 UN	0,71000000	0,00% 0,00	42,60	42,60 42,60	0,00 0,00	7,67	0,00		18,00 0,00
00894200 9018.90.99	ESPECULO P EST/LUB VAGINAL DESC - 1706191/FAB.19/06/17/VAL.19/06/19	1 0	5102 040	200 UN	0,86000000	0,00% 0,00	172,00	172,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00990200 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC202/17/FAB.01/12/17/VAL.31/12/19	3 38	5102 000	200 RL	2,30000000	0,00% 0,00	460,00	460,00 460,00	0,00 0,00	82,80	0,00		18,00 0,00
00959800 3005.10.90	FITA MICROPORE 50 X 10 C/CAPA - UAA01901/FAB.01/01/18/VAL.31/01/20	1 64	5102 500	160 RL	2,79000000	0,00% 0,00	446,40	446,40 446,40	0,00 0,00	80,35	0,00		18,00 0,00
00259300 3822.00.90	TIRAS DE TESTE G-TECH C/50 - S0317091/FAB.09/01/18/VAL.21/05/19	0 30	5102 600	30 CV	33,50000000	0,00% 0,00	1.005,00	1.005,00 1.005,00	0,00 0,00	180,90	0,00		18,00 0,00
00308400 4009.11.00	TUBO DE LATEX - 200 - 200A0629AA/FAB.30/12/16/VAL.30/12/21 C/ 15 MT	0 1	5102 040	1 PC	12,32000000	0,00% 0,00	12,32	12,32 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00898300 9018.39.29	URETRAL 12 - (CATETER) - UR100118/FAB.01/01/18/VAL.31/01/21 C/ 10 UN	1 0	5102 040	400 UN	0,44000000	0,00% 0,00	176,00	176,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Produtos isentos conforme Convenio ICMS n 126 de 24/09/2010 CONFAZ
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
OC 2018/00/00457 EMP. 756-000 PP 45/2017 LICIT. 97/17 ENTREGA: RUA MAESTRO ORLANDO ALVES CORREIA, 100 - CENTRO
Produtos isentos conforme Convenio ICMS n 126 de 24/09/2010 CONFAZ
Produtos isentos conforme Convenio ICMS 01/99 CONFAZ
Pedido: 85209
Volume M3: 0,407244
CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
Isencao do ICMS Desonerado Base R$: 1275,05 ICMS R$: 197,83

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUES COSTA, LAVINIA FERREIRA GUSTAVO ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPE COUTERRES CESAR e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000197052
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 3.158,42 - Chave NFe: 31180300874929000140550010001970521716754079 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 85209

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000197052
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO:
3118 0300 8749 2900 0140 5500 1000 1970 5217 1675 4079

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 5102	**131182864517272 09/03/18 14:53:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00996300 2710.19.91	VASELINA LIQUIDA 1000 ML - 06114/FAB.01/01/18/VAL.31/01/20	0 8	5102 000	8 LT	15,90000000	0,00% 0,00	127,20	127,20 127,20	0,00 0,00	22,90	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPE CARNEIRO CERQUEIRA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2424) - PREFEITURA MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000142140
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 2.271,90 - Chave NFe: 31160500874929000140550010001421401819146460 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 22353

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **Fone: (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000142140
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO:
3116 0500 8749 2900 0140 5500 1000 1421 4018 1914 6460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 5102	**131162136897405 02/05/16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2424) - PREFEITURA MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS	18.677.609/0001-65	02/05/2016

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
PRACA JOSE MARIA DE SOUZA, 01 -	CENTRO	37548-000	02/05/2016

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCEICAO DOS OUROS	3536531220	MG		09:36:05

FATURA / DUPLICATA

000142140/01 01/06/2016 2.271,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.271,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.271,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		22353	11,600 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALIQUOTAS %ICMS %.IPI
00620900 3701.10.29	FILME 24 X 30 C/100 P/RX BV - Q9280/1/VALIDADE31/08/17	02	5102 240	2 CX	115,9000000	0,00% 0,00	231,80	231,80 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00097300 3701.10.29	FILME 30 X 40 C/100 P/RX/ - 48102/VALIDADE31/07/20	03	5102 240	3 CV	193,0000000	0,00% 0,00	579,00	579,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00095600 3701.10.29	FILME 35 X 35 C/100 P/RX/ - 47919/VALIDADE30/07/18	03	5102 240	3 CV	197,4000000	0,00% 0,00	592,20	592,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00095800 3701.10.29	FILME 35 X 43 C/100 P/RX/ - 48336/VALIDADE30/09/18	03	5102 240	3 CV	242,3000000	0,00% 0,00	726,90	726,90 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00128700 3707.90.10	FIXADOR P/38 LITROS AUTOM. (I) - M5D01TIM/VALIDADE30/04/17	10	5102 240	1 GL	142,0000000	0,00% 0,00	142,00	142,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO(S) ISENTO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
CARTEIRA
OC 2016/00/01291 PP 032/2015 PRC 066/2015 EMPENHO 01930-000
Pedido: 22353
CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
Precos com desconto Base R$: 2303,07 ICMS R$: 31,17

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUES COSTA, LAVINIA FERREIRA GUSTAVO, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPE CORREIRES CEZILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS

DATA DE RECEBIMENTO: | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:**

NF-e
Nº.: 000162011
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.780,00 - Chave NFe: 31170100874929000140550010001620111722179760 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 46242

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **Fone: (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000162011
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Payment Slip

CHAVE DE ACESSO:
3117 0100 8749 2900 0140 5500 1000 1620 1117 2217 9760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 5102	**131172419821366 09/01/17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS	18.677.609/0001-65	09/01/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
PRACA JOSE MARIA DE SOUZA, 01 -	CENTRO	37548-000	09/01/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCEICAO DOS OUROS	3536531220	MG		11:16:23

FATURA / DUPLICATA

000162011/01 08/02/2017 1.780,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
MED CENTER COMERCIAL LTDA	0 - Emitente		XXX0000	MG	00874929000140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD JK BR 459 KM 99, SN	POUSO ALEGRE	MG	5259495840034

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	VOLUME(S)		46242	0,000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALIQUOTAS %ICMS %.IPI
00267000 9619.00.00	FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 - 5045/VALIDADE30/07/19	35 5	5102 040	285 PC	6,230000000	0,00% 0,00	1.775,55	1.775,55 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00267000 9619.00.00	FRALDA EXTRA GRANDE GERIATRICA C/07 - 5045/VALIDADE30/07/19	0 1	5102 040	1 PC	4,450000000	0,00% 0,00	4,45	4,45 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CARTEIRA OC 2016/00/00109 VALOR: 1.780,00 PP 032/2015 PRC 066/2015 EMPENHO 00197-000 Pedido: 46242 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL Isenção do ICMS Desonerado Base R$: 2170,73 ICMS R$: 390,73	

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUES COSTA, JAVINIA FERREIRA QUITERIA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPE CUNHERES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS

DATA DE RECEBIMENTO | **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

NF-e
Nº.: 000203690
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 2.371,20 - Chave NFe: 31180500874929000140550010002036901888038005 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 93463

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000203690
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

Reprint 1344/1

CHAVE DE ACESSO:
3118 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2036 9018 8803 8005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA LICITACAO - 5102	**131182936742102 21/05/18 14:14:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS	18.677.609/0001-65	21/05/2018

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
PRACA JOSE MARIA DE SOUZA, 01 -	CENTRO	37548-000	21/05/2018

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CONCEICAO DOS OUROS	3536531220	MG		14:12:22

FATURA / DUPLICATA

000203690/01 20/06/2018 2.371,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.017,20	363,10	0,00	0,00	2.371,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.371,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
O mesmo	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		93463	63,312 Kg	66,462 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALIQUOTAS %ICMS %IPI
00013300 9018.32.19	AGULHA 25 X 08 DESC (I) - SAGAAA021C/FAB.01/11/17/VAL.30/11/22 C/ 100 UN	0 20	5102 200	2.000 UN	0,05000000	0,00% 0,00	100,00	100,00 100,00	0,00 0,00	18,00	0,00		18,00 0,00
00120100 9018.39.29	CATETER 24 - INT. - SCTPM038K/FAB.01/06/17/VAL.31/05/22 C/ 10 UN	0 60	5102 240	600 UN	0,59000000	0,00% 0,00	354,00	354,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
00861200 9018.90.10	EQUIPO INJ LAT MAC GTS C/FIL 1,50MT FX(I) - FXI06EMA171008/FAB.01/10/17/VAL.31/10/22 C/ 10 UN	2 20	5102 200	1.000 UN	0,71000000	0,00% 0,00	710,00	710,00 710,00	0,00 0,00	127,80	0,00		18,00 0,00
00666200 3005.10.90	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA - USA08601/FAB.27/04/18/VAL.27/04/20	2 2	5102 500	50 RL	5,00000000	0,00% 0,00	250,00	250,00 250,00	0,00 0,00	45,00	0,00		18,00 0,00
00990200 4811.41.10	FITA ADESIVA 19MM X 50MT - FC050/18-D/FAB.12/04/18/VAL.12/04/20	0 50	5102 000	50 RL	2,30000000	0,00% 0,00	115,00	115,00 115,00	0,00 0,00	20,70	0,00		18,00 0,00
00084400 4015.11.00	LUVA 6,0 CIRURGICA ESTERIL (I) - 2894360/FAB.01/10/16/VAL.30/09/21	0 50	5102 200	50 PR	1,01000000	0,00% 0,00	50,50	50,50 50,50	0,00 0,00	9,09	0,00		18,00 0,00
00127400 4015.11.00	LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - NH112/FAB.26/01/18/VAL.26/01/21	0 50	5102 000	50 PR	0,91000000	0,00% 0,00	45,50	45,50 45,50	0,00 0,00	8,19	0,00		18,00 0,00
00127700 4015.11.00	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL - NH112/FAB.30/01/18/VAL.30/01/21	0 50	5102 000	50 PR	0,91000000	0,00% 0,00	45,50	45,50 45,50	0,00 0,00	8,19	0,00		18,00 0,00
00093800 4015.11.00	LUVA 8,0 CIRURGICA ESTERIL - NH082/FAB.01/10/16/VAL.31/10/19	0 50	5102 000	50 PR	0,91000000	0,00% 0,00	45,50	45,50 45,50	0,00 0,00	8,19	0,00		18,00 0,00
00946400 4015.19.00	LUVA G LATEX PROC C/100 (I) NM - SLXRAA008L/FAB.01/10/17/VAL.31/10/22	0 2	5102 200	2 CV	13,10000000	0,00% 0,00	26,20	26,20 26,20	0,00 0,00	4,72	0,00		18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
OC 2018/00/01560 PP 045/2017 PRC 097/2017 EMPENHO 02459-000 ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO - RUA ALVES CORREA, 585 - CENTRO
Produtos isentos conforme Convenio ICMS 01/99 CONFAZ
Pedido: 93463
Volume M3: 0,500522
CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: EMAIL TON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUES, COSTA, LAVINIA FERREIRA GUSTAVO, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPE CUNHA TERRES CESSIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(2424) - PREF MUNIC DE CONCEICAO DOS OUROS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000203690
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 2.371,20 - Chave NFe: 31180500874929000140550010002036901888038005 - Cond.Pgto: 30-30 DIAS - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 93463

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - **FONE (35) 3449-1950**
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000203690
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

Reserva 21/5/18

CHAVE DE ACESSO:
3118 0500 8749 2900 0140 5500 1000 2036 9018 8803 8005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA LICITACAO - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131182936742102 21/05/18 14:14:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		**00.874.929/0001-40**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00277900 3822.00.90	TIRAS DE TESTE ACCU-CHEK ACTIVE C/50 - - 24679631/FAB.12/10/17/VAL.31/07/19	0 10	5102 000	10 CV	49,50000000	0,00% 0,00	495,00	495,00 495,00	0,00 0,00	89,10	0,00		18,00	0,00
00259300 3822.00.90	TIRAS DE TESTE G-TECH C/50 - S0317116/FAB.29/06/17/VAL.28/06/19	0 4	5102 600	4 CV	33,50000000	0,00% 0,00	134,00	134,00 134,00	0,00 0,00	24,12	0,00		18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUAURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPE CUNHA CERQUEIRA E DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS CADASTRAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 525949584.00-34 **CPF/CNPJ:** 00.874.929/0001-40

NOME/NOME EMPRESARIAL: MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

CNAE PRINCIPAL / DESCRIÇÃO: 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

DESMEMBRAMENTO:

CNAE SECUNDÁRIA / DESMEMBRAMENTO: 4618-4/02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares

NATUREZA JURIDICA : SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

REGIME DE RECOLHIMENTO : DEBITO E CREDITO **CATEGORIA:** Matriz

DATA INSCRIÇÃO: 16/11/1995 **MEI:** não

SITUACAO INSCRIÇÃO: Ativo **DATA DA SITUAÇÃO DA** 11/04/2014

ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO

CEP: 37552484 **UF:** MINAS GERAIS

MUNICIPIO: POUSO ALEGRE

DISTRITO / POVOADO:

BAIRRO: SANTA EDWIGES - RIBEIRAO DAS MORTES

LOGRADOURO: RODOVIA - JK - BR 459

NUMERO: 0

COMPLEMENTO DO CEP:

COMPLEMENTO: KM 99

EMITIDO EM

27/03/2023 14:30:22

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCILEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA , ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Prefeitura Municipal de Pouso Alegre
Estado de Minas Gerais
Secretaria de Adm. e Finanças
Departamento de Tributação

ALVARÁ
DE LICENÇA
PARA: FUNCIONAMENTO E/OU LOCALIZAÇÃO

EXERCÍCIO 2022

Requerimento: 24338/2022 **Nº Alvará:** 312/2022

Nome/Razão Social: **CPF / CNPJ:** 00.874.929/0001-40
MED CENTER COMERCIAL LTDA

Inscrição Municipal: 4808

Endereço: RODOVIA JK (BR 459) **Nº:** 0 **Cep:** 37.552-484
Bairro: SANTA EDWIGES / RIBEIRAO DAS MORTES **Complemento:** KM 99 - GALPAO
Município: Pouso Alegre **UF:** MG

Tipo/Ramo de Atividade

Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
Comércio atacadista de produtos odontológicos
Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora de Medicamentos (M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora / Importadora / Exportadora de cosméticos (M)
Código 4 - MENOR RISCO - Transportadora de Produtos de Interesse à Saúde (por veículo)(M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora / Importadora / Exportadora de produtos para a saúde (M4)
Código 3 - MAIOR RISCO - Importadora de produtos para saúde (M)
Código 3 - MAIOR RISCO - Distribuidora de medicamentos sujeitos a controle especial(M)

IMPORTANTE

O Alvará de licença Original deverá ficar exposto no estabelecimento licenciado. Em caso de encerramento, mudança de endereço, alteração de ramo de atividade, de razão social do quadro societário, deverá solicitar tais alterações previamente, no Setor Tributário da Prefeitura. Sujeito a CANCELAMENTO caso o estabelecimento deixe de atender a legislação.

Observações: AVCB Nº PRJ20210274462 EMITIDO EM: 09/12/2021 VALIDADE: 09/12/2026. ESTE ALVARÁ FICA CONDICIONADO À VALIDADE DO AVCB O QUAL DEVERÁ FICAR ANEXO.

Restrições:

Data Validade: 09/12/2026 **Data Emissão:** 10/03/2022
Horário de funcionamento DAS 08h00 ÀS 18h00

Código de Autenticidade: WIS031201-5761-RSISLYXRUMJLF-6

Usuário: GILMAR VILLAR SOARES Emissão: 16/03/2022 14:57:59

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 16/03/2022 16:12:54 que o documento de hash (SHA-256) 12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3 foi validado em 16/03/2022 15:57:11 através da transação blockchain 0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 55418)

Prefeitura Municipal de Pouso Alegre
Estado de Minas Gerais
Secretaria de Adm. e Finanças
Departamento de Tributação

A L V A R Á
DE LICENÇA
PARA: FUNCIONAMENTO E/OU LOCALIZAÇÃO

GILMAR VILLAR SOARES: 33806268720

Assinado digitalmente por GILMAR VILLAR SOARES:33806268720
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=07866603000110, OU=Presencial, OU=Certificado PF A3, CN=GILMAR VILLAR SOARES:33806268720
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.16 14:59:07-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.0

GILMAR VILLAR SOARES
Sala Mineira do Empreendedor

Código de Autenticidade: WIS031201-5761-RSISLYXRUMJLF-6

Usuário: GILMAR VILLAR SOARES Emissão: 16/03/2022 14:57:59

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 16/03/2022 16:12:54 que o documento de hash (SHA-256) 12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3 foi validado em 16/03/2022 15:57:11 através da transação blockchain 0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 55418)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **12d3fdd093e4e071eec62b92cbc9b0c5cf563b000481b0ae0e8520f21c6f54e3** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **55418** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Alvará Municipal emissão 10/03/2022"**, cujo assunto é descrito como **"Alvará Municipal emissão 10/03/2022"**, faz prova de que em **16/03/2022 15:55:47**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **16/03/2022 16:10:21** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x34e735e2f39afb49cc5382bf2e2d8e16a67c90311e2081ddc331f86bde04a17a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

VER 09.2021

AVCB

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

Nº: PRJ20210274462 **VALIDADE: 09/12/2026**

O **Corpo de Bombeiros Militar de Minas Gerais** certifica que a edificação, ou área de risco, abaixo descrita, possui as medidas de segurança previstas na legislação estadual* de Segurança Contra Incêndio e Pânico vigente, considerando as informações no respectivo Processo de Segurança Contra Incêndio e Pânico **(PSCIP)**.

Endereço: RODOVIA JK - BR 459 - KM 99, nº 0

Bairro: RIBEIRÃO DAS MORTES **Município:** POUSO ALEGRE

Ocupação: C-2 **Público:** ******

Proprietário: 00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

Responsável pelo Uso: 00.874.929/0001-40 - MED CENTER COMERCIAL LTDA

Área Total: 4583.2 m²

Área Liberada: 4583.2 m²

Emitido em: 09/12/2021

Última Atualização: 09/12/2021 09:57:39

*Lei 14.130/2001 - Dispõe sobre prevenção Contra Incêndio e Pânico do Estado de Minas Gerais e dá outras providências.

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 12:51:48 que o documento de hash (SHA-256) e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff foi validado em 10/12/2021 10:30:15 através da transação blockchain 0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41304)

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE MINAS GERAIS

OBSERVAÇÕES

****

- Cabe ao proprietário ou responsável pelo uso, garantir o perfeito funcionamento das medidas de segurança contra incêndio e pânico, bem como manter a ocupação e as características construtivas da edificação, conforme o respectivo **PSCIP**.

- A edificação poderá ser vistoriada para fins de fiscalização pelo CBMMG a qualquer tempo e, caso seja verificada situação de irregularidade, a Corporação tomará as medidas previstas na legislação, que incluem advertência, multas e cassação deste **AVCB**, além de interdição da edificação.

- Este é o **AVCB** emitido pelo **INFOSCIP**. Caso haja necessidade de verificar a autenticidade deste documento acesse o link:
https://www.prevencaobombeiros.mg.gov.br/a1ip/f/t/validaravcbman

Chave de Autenticação: 8A3E-3EF9-F790-4199

WWW.BOMBEIROS.MG.GOV.BR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/12/2021 12:51:48 que o documento de hash (SHA-256) e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff foi validado em 10/12/2021 10:30:15 através da transação blockchain 0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 41304)

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e4a16f4b5c34bdaab49933b5880295128478a3c49c39ced5ddeaf9240d224fff** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **41304** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"AVCB 2021"**, cujo assunto é descrito como **"AVCB 2021"**, faz prova de que em **10/12/2021 10:07:26**, o responsável **Med Center Comercial Ltda (00.874.929/0001-40)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Med Center Comercial Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/12/2021 11:15:17** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xaf1ef9149779be5803813e19eb24cad798b43d664287c943de5d99ca5002310a**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais

POUSO ALEGRE

CERTIDÃO CÍVEL DE FALÊNCIA E CONCORDATA NEGATIVA

CERTIFICO que, revendo os registros de distribuição de ação de NATUREZA CÍVEL nesta comarca, até a presente data, nas ações específicas de Concordata Preventiva / Suspensiva, Falência de Empresários, Sociedades Empresáriais, Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, Recuperação Extrajudicial, Recuperação Judicial, NADA CONSTA em tramitação contra:

Nome: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40

Observações:

a) Certidão expedida gratuitamente através da internet, nos termos do caput do art. 8º da Resolução 121/2010 do Conselho Nacional de Justiça;

b) a informação do número do CPF/CNPJ é de responsabilidade do solicitante da certidão, sendo pesquisados o nome e o CPF/CNPJ exatamente como digitados;

c) ao destinatário cabe conferir o nome e a titularidade do número do CPF/CNPJ informado, podendo confirmar a autenticidade da Certidão no portal do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais (http://www.tjmg.jus.br), pelo prazo de 3 (três) meses após a sua expedição;

d) esta Certidão inclui os processos físicos e eletrônicos, onde houver sido implantado o Processo Judicial Eletrônico - PJe, o Sistema CNJ (Ex-Projudi) e o SEEU - Sistema Eletrônico de Execução Unificada, tendo a mesma validade da certidão emitida diretamente no Fórum e abrange os processos da Justiça Comum, do Juizado Especial e da Turma Recursal apenas da comarca pesquisada, com exceção do SEEU, cujo sistema unificado abrange todas as comarcas do Estado;

e) A presente certidão não faz referência a período de anos, uma vez que somente se refere à existência de feitos judicias em andamento (processos ativos) contra o nome pesquisado, conforme Provimento 355/2018 da Corregedoria Geral de Justiça.

A presente certidão NÃO EXCLUI a possibilidade da existência de outras ações de natureza diversa daquelas aqui mencionadas.

Certidão solicitada em 22 de Março de 2023 às 11:09

POUSO ALEGRE, 22 de Março de 2023 às 11:09

Código de Autenticação: 2303-2211-0918-0120-8453

Para validar esta certidão, acesse o sítio do TJMG (www.tjmg.jus.br) em Certidão Judicial/AUTENTICIDADE DA CERTIDÃO /AUTENTICAÇÃO 2 informando o código.

ATENÇÃO: Documento composto de 1 folhas(s). Documento emitido por processamento eletrônico. Qualquer emenda ou rasura gera sua invalidade e será considerada como indício de possível adulteração ou tentativa de fraude.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SOUTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37552484
Telefone: (35) 3449-1950
E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br

À
PREF MUNIC DE CAJATI
PRACA DO PACO MUNICIPAL - CENTRO
CAJATI - SP

Declaração

Pregão Eletrônico nº 028/2023
Processo nº 212/2023

A Empresa Med Center Comercial Ltda., estabelecida na Rod. JK (BR-459), Km-99, Bairro JD Santa Edwirges, Pouso Alegre - MG, inscrita no CNPJ sob nº. 00.874.929/0001-40, neste ato representado pelo(a) seu(a) Srta. Rita de Cássia Sanches Rezende, Coordenadora de Contratos, portadora da Carteira de Identidade Nº MG-8.721.249 e CPF Nº 011.905.086-21, no uso de suas atribuições legais,**DECLARA** para os devidos fins legais que conhece todas as regras do edital, bem como todos os requisitos de Habilitação e que a proposta está em conformidade com as exigências deste instrumento convocatório.

Pouso Alegre, 17/04/2023.

Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG-8.721.249
011.905.086-21

MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140

Assinado digitalmente por MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=MG, L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=21545437000180, OU=presencial, CN=MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.14 14:56:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37552484
Telefone: (35) 3449-1950
E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br

À
PREF MUNIC DE CAJATI
PRACA DO PACO MUNICIPAL - CENTRO
CAJATI - SP

Declaração

Pregão Eletrônico nº 028/2023
Processo nº 212/2023

A Empresa Med Center Comercial Ltda., estabelecida na Rod. JK (BR-459), Km-99, Bairro JD Santa Edwirges, Pouso Alegre - MG, inscrita no CNPJ sob nº. 00.874.929/0001-40, neste ato representado pelo(a) sue(a) Coordenadora de Contratos, Sr(a) Rita de Cássia Sanches Rezende, portador(a) do Documento de Identidade nº. MG-8.721.249 e do CPF nº. 011.905.086-21, no uso de suas atribuições legais, **DECLARA**, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.
Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Pouso Alegre, 17/04/2023.

MED CENTER COMERCIAL LTDA.
Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
RG M-8.721.249 / CPF 011.905.086-21

Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG-8.721.249
011.905.086-21

MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140

Assinado digitalmente por MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=MG, L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=21545437000180, OU=presencial, CN=MED CENTER COMERCIAL LTDA:00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.14 14:56:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37552484
Telefone: (35) 3449-1950
E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br

À
PREF MUNIC DE CAJATI
PRACA DO PACO MUNICIPAL - CENTRO
CAJATI - SP

Declaração

Pregão Eletrônico nº 028/2023
Processo nº 212/2023

A Empresa Med Center Comercial Ltda., inscrita no CNPJ sob N.º 00.874.929/0001-40, com sede à Rodovia JK de Oliveira, S/nº - BR 459 – KM 99 – Ribeirão, Pouso Alegre – 37550-000, MG, através de sua Representante Legal, Srta. Rita de Cássia Sanches Rezende, Administração (P.P), portadora da Carteira de Identidade Nº MG-8.721.249 e CPF Nº 011.905.086-21, na qualidade de participante da licitação na modalidade de Pregão Eletrônico, **DECLARA** , sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Pouso Alegre, 17/04/2023.

MED CENTER COMERCIAL LTDA.
Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG M-8.721.249 / CPF 011.905.086-21

Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG-8.721.249
011.905.086-21

MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140

Assinado digitalmente por MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=MG, L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=21545437000180, OU=presencial, CN=MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.14 14:56:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37552484
Telefone: (35) 3449-1950
E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br

À
PREF MUNIC DE CAJATI
PRACA DO PACO MUNICIPAL - CENTRO
CAJATI - SP

Declaração

Pregão Eletrônico nº 028/2023
Processo nº 212/2023

A Empresa Med Center Comercial Ltda., estabelecida na Rod. JK (BR-459), Km-99, Bairro JD Santa Edwirges, Pouso Alegre - MG, inscrita no CNPJ sob nº. 00.874.929/0001-40, neste ato representado pelo(a) sue(a) Coordenadora de Contratos, Sr(a) Rita de Cássia Sanches Rezende, portador(a) do Documento de Identidade nº. MG-8.721.249 e do CPF nº. 011.905.086-21, no uso de suas atribuições legais, **DECLARA**, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente

Pouso Alegre, 17/04/2023.

MED CENTER COMERCIAL LTDA.
Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG M-8.721.249 / CPF 011.905.086-21

Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG-8.721.249
011.905.086-21

MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140

Assinado digitalmente por MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=MG, L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=21545437000180, OU=presencial, CN=MED CENTER COMERCIAL LTDA:00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.14 14:57:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37552484
Telefone: (35) 3449-1950
E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br

À
PREF MUNIC DE CAJATI
PRACA DO PACO MUNICIPAL - CENTRO
CAJATI - SP

Declaração

Pregão Eletrônico nº 028/2023
Processo nº 212/2023

A Empresa Med Center Comercial Ltda., estabelecida na Rod. JK (BR-459), Km-99, Bairro JD Santa Edwirges, Pouso Alegre - MG, inscrita no CNPJ sob nº. 00.874.929/0001-40, neste ato representado pelo(a) seu(a) Coordenadora de Contratos, Sr(a) Rita de Cássia Sanches Rezende, portadora do Documento de Identidade nº. MG-8.721.249 e do CPF nº. 011.905.086-21, no uso de suas atribuições legais, **DECLARA**, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

DECLARA,ademais, que possuímos em nosso Quadro Pessoal menores de 18 anos, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz.

Por ser verdade, firmo a presente, para que se possa tomar efeitos legais.

Pouso Alegre, 17/04/2023.

MED CENTER COMERCIAL LTDA.
Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG M-8.721.249 / CPF 011.905.086-21

Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG-8.721.249
011.905.086-21

MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140

Assinado digitalmente por MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=MG, L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=21545437000180, OU=presencial, CN=MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.14 14:57:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ROD. JK BR 459 KM 99 S/N GALPÃO - SANTA EDWIRGES
POUSO ALEGRE - MG
CEP: 37552484
Telefone: (35) 3449-1950
E-mail: vendas@medcentercomercial.com.br

À
PREF MUNIC DE CAJATI
PRACA DO PACO MUNICIPAL - CENTRO
CAJATI - SP

Declaração

Pregão Eletrônico nº 028/2023
Processo nº 212/2023

A Empresa Med Center Comercial Ltda., estabelecida na Rod. JK (BR-459), Km-99, Bairro JD Santa Edwirges, Pouso Alegre - MG, inscrita no CNPJ sob nº. 00.874.929/0001-40, neste ato representado pelo(a) seu(a) Coordenadora de Contratos, Sr(a) Rita de Cássia Sanches Rezende, portadora do Documento de Identidade nº. MG-8.721.249 e do CPF nº. 011.905.086-21, , **DECLARA para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa Med Center Comercial LTDA, tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.**

Pouso Alegre, 17/04/2023

MED CENTER COMERCIAL LTDA.
Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
RG M-8.721.249 / CPF 011.905.086-21

Rita de Cássia Sanches Rezende
Coordenadora de Contratos
MG-8.721.249!
011.905.086-21

MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140

Assinado digitalmente por MED CENTER COMERCIAL LTDA: 00874929000140
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=MG, L=Pouso Alegre, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=21545437000180, OU=presencial, CN=MED CENTER COMERCIAL LTDA:00874929000140
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023.04.14 14:57:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.339870/2006-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/10/2007
Nome Comercial	ACICLOVIR	**Registro**	125680163	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Medicamento de referência**	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			**ATC**	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256801630014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801630022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801630030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1256801630049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
5	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256801630081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.001249/2004-15	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/07/2004
Nome Comercial	ACICLOVIR	**Registro**	125680111	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Medicamento de referência**	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			**ATC**	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801110010	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
2	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G ATIVA	1256801110029	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
3	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 2 G ATIVA	1256801110037	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
4	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G ATIVA	1256801110045	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
5	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 5 G ATIVA	1256801110053	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
6	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ATIVA	1256801110061	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

7	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G ATIVA	1256801110071	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
8	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 10 G ATIVA	1256801110088	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
9	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 2 G ATIVA	1256801110096	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
10	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 2 G ATIVA	1256801110101	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
11	50MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 5 G ATIVA	1256801110118	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
12	50MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 5 G ATIVA	1256801110126	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
13	50 MG/G CREM DREM CT 5 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110134	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
14	50MG/G CREM DERM CT 10 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110142	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
15	50MG/G CREM DERM CT 20 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110150	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
16	50MG/G CREM DERM CT 30 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110169	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
17	50MG/G CREM DERM CT 60 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110177	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
18	50MG/G CREM DERM CT 90 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110185	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
19	50MG/G CREM DERM CT 120 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110193	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

20	50MG/G CREM DERM CT 150 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110207	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
21	50MG/G CREM DERM CT 250 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110215	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses
22	50MG/G CREM DERM CT 300 ENV AL PLAS X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1256801110223	CREME DERMATOLOGICO	27/07/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SALICETIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	46.179.008/0001-68	**Autorização**	1.00.038-1
Processo	25000.000843/9922	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/05/1999
Nome Comercial	SALICETIL	**Registro**	100380043	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO, ÁCIDO ACETILSALICILSALICÍLICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			**ATC**	ANALGESICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT 10 STR X 10 CANCELADA OU CADUCA	1003800430018	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
2	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1003800430026	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2001	24 meses
3	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULTIPLA) ATIVA	1003800430042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/05/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25991.010367/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	**Registro**	109740046	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódIo, ÁCIDO VALPRÓICO			**Medicamento de referência**	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
10	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
11	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2002
Nome Comercial	ALBENDAZOL	**Registro**	125680052	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 ATIVA	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 CANCELADA OU CADUCA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 CANCELADA OU CADUCA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 CANCELADA OU CADUCA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 CANCELADA OU CADUCA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ERITROMAX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25000.008043/9879	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/11/1999
Nome Comercial	ERITROMAX	**Registro**	116370024	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	ALFAEPOETINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM NO SANGUE E HEMATOPOIESE			**ATC**	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM NO SANGUE E HEMATOPOIESE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700240012	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
2	1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700240020	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
3	2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700240039	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
4	1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240047	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
5	1000 UI/ML SOL INJ CX 3 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240055	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	1000 UI/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240063	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
7	1000 UI/ML SOL INJ CX 9 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240071	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
8	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240081	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
9	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240098	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
10	1000 UI PO LIOF INJ CX 3 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240101	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
11	1000 UI PO LIOF INJ CX 6 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240111	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
12	1000 UI PO LIOF INJ CX 9 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240128	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
13	1000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240136	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
14	2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240144	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
15	2000 UI/ML SOL INJ CX 3 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240152	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
16	2000 UI/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240160	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
17	2000 UI/ML SOL INJ CX 9 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240179	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
18	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240187	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
19	2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240195	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
20	2000 UI PO LIOF INJ CX 3 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240209	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

21	2000 UI PO LIOF INJ CX 6 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240217	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
22	2000 UI PO LIOF INJ CX 9 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240225	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
23	2000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240233	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
24	3000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240241	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
25	3000 UI PO LIOF INJ CX 3 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240251	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
26	3000 UI PO LIOF INJ CX 6 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240268	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
27	3000 UI PO LIOF INJ CX 9 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240276	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
28	3000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240284	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
29	4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240292	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
30	4000 UI/ML SOL INJ CX 3 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240306	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
31	4000 UI/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240314	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
32	4000 UI/ML SOL INJ CX 9 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240322	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
33	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240330	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
34	4000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240349	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

35	4000 UI PO LIOF INJ CX 3 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240357	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
36	4000 UI PO LIOF INJ CX 6 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240365	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
37	4000 UI PO LIOF INJ CX 9 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240373	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
38	4000 UI PO LIOF INJ CX 12 FA VD INC + DIL X 1 ML ATIVA	1163700240381	PO LIOFILO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
39	10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240391	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
40	10000 UI/ML SOL INJ CX 3 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240403	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
41	10000 UI/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240411	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
42	10000 UI/ML SOL INJ CX 9 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240421	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
43	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240438	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
44	2000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240446	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
45	2000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240454	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
46	2000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240462	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
47	2000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240470	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
48	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240489	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

49	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240497	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
50	4000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240500	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
51	4000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240519	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
52	4000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240527	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
53	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700240535	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
54	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240543	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
55	4000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240551	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
56	4000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240561	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
57	4000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240578	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
58	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240586	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
59	10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,3 ML ATIVA	1163700240594	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
60	10000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PRE-ENCH X 0,3 ML ATIVA	1163700240608	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
61	10000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,3 ML ATIVA	1163700240616	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

62	10000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PRE-ENCH X 0,3 ML ATIVA	1163700240624	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
63	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,3 ML ATIVA	1163700240632	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
64	10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,4 ML ATIVA	1163700240640	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
65	10000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PRE-ENCH X 0,4 ML ATIVA	1163700240659	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
66	10000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 0,4 ML ATIVA	1163700240667	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
67	10000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PRE-ENCH X 0,4 ML ATIVA	1163700240675	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
68	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 0,4 ML ATIVA	1163700240683	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
69	10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240691	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
70	10000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240705	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
71	10000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240713	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
72	10000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240721	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
73	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PRE-ENCH X 1 ML ATIVA	1163700240731	SOLUÇAO INJETAVEL	21/11/2001	24 meses
74	3000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240748	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/2003	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

75	3000 UI/ML SOL INJ CX 3 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240756	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/2003	24 meses
76	3000 UI/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240764	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/2003	24 meses
77	3000 UI/ML SOL INJ CX 9 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240772	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/2003	24 meses
78	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240780	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/2003	24 meses
79	1000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240799	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
80	1000 UI/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240802	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
81	1000 UI/ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240810	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
82	1000 UI/ML SOL INJ CX 9 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240829	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
83	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240837	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
84	2000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240845	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
85	2000 UI/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240853	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
86	2000 UI/ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240861	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
87	2000 UI/ML SOL INJ CX 9 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240871	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
88	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240888	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
89	4000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240896	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
90	4000 UI/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240901	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
91	4000 UI/ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240918	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

92	4000 UI/ML SOL INJ CX 9 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240926	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
93	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240934	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
94	10000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240942	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
95	10000 UI/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240950	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
96	10000 UI/ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240969	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
97	10000 UI/ML SOL INJ CX 9 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240977	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
98	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240985	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
99	3000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700240993	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
100	3000 UI/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241000	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
101	3000 UI/ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241019	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
102	3000 UI/ML SOL INJ CX 9 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241027	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
103	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241035	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
104	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241043	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
105	40000 UI/ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241051	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
106	40000 UI/ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241061	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
107	40000 UI/ML SOL INJ CX 9 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241078	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
108	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241086	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

109	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241094	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
110	40000 UI/ML SOL INJ CX 3 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241108	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
111	40000 UI/ML SOL INJ CX 6 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241116	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
112	40000 UI/ML SOL INJ CX 9 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241124	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
113	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241132	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
114	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML ATIVA	1163700241140	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
115	40000 UI/ML SOL INJ CX 3 SER PREENC X 1 ML ATIVA	1163700241159	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
116	40000 UI/ML SOL INJ CX 6 SER PREENC X 1 ML ATIVA	1163700241167	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
117	40000 UI/ML SOL INJ CX 9 SER PREENC X 1 ML ATIVA	1163700241175	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
118	40000 UI/ML SOL INJ CX 12 SER PREENC X 1 ML ATIVA	1163700241183	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
119	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ATIVA	1163700241191	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
120	40000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC X 0,5 ML ATIVA	1163700241205	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
121	40000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC X 0,5 ML ATIVA	1163700241213	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
122	40000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENC X 0,5 ML ATIVA	1163700241221	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
123	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENC X 0,5 ML ATIVA	1163700241231	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

124	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241248	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
125	40000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC X 0,5 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241256	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
126	40000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC X 0,5 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241264	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
127	40000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENC X 0,5 ML + SIST DE SEGURANÇA ATIVA	1163700241272	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
128	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENC X 0,5 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241280	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
129	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,75 ML ATIVA	1163700241299	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
130	40000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC X 0,75 ML ATIVA	1163700241302	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
131	40000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC X 0,75 ML ATIVA	1163700241310	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
132	40000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENC X 0,75 ML ATIVA	1163700241329	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
133	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENC X 0,75 ML ATIVA	1163700241337	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
134	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241345	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
135	40000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241353	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
136	40000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241361	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

137	40000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241371	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
138	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENC X 0,75 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700241388	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
139	2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241396	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
140	2000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241401	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
141	2000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241418	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
142	2000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241426	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
143	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241434	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
144	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241442	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
145	4000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241450	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
146	4000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241469	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

147	4000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241477	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
148	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241485	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
149	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241493	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
150	4000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241507	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
151	4000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241515	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
152	4000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241523	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
153	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241531	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
154	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241541	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
155	10000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241558	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
156	10000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241566	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

157	10000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241574	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
158	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241582	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
159	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241590	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
160	10000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241604	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
161	10000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241612	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
162	10000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241620	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
163	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241639	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
164	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241647	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
165	10000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241655	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
166	10000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241663	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

167	10000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241671	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
168	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241681	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
169	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241698	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
170	40000 UI/ML SOL INJ CT 3 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241701	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
171	40000 UI/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241711	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
172	40000 UI/ML SOL INJ CT 9 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241728	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
173	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700241736	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
174	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241744	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
175	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241752	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
176	2000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241760	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
177	2000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241779	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

178	3000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241787	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
179	3000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241795	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
180	4000 UI PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC + 25 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241809	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
181	4000 UI PÓ LIOF INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 1 ML ATIVA	1163700241817	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
182	500 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700241825	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
183	500 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700241833	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
184	1000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700241841	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
185	1000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700241851	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
186	2000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700241868	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
187	2000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2 ML ATIVA	1163700241876	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
188	1000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241884	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
189	1000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241892	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
190	2000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241906	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
191	2000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241914	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
192	3000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241922	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
193	3000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241930	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

194	4000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241949	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
195	4000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241957	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
196	10000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241965	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
197	10.000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241973	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
198	40.000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241981	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
199	40.000 UI/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML ATIVA	1163700241991	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
200	1000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242007	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
201	1000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242015	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
202	2000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242023	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
203	2000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242031	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
204	3000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242041	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
205	3000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242058	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
206	4000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242066	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
207	4000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242074	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
208	10000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242082	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
209	10000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242090	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

210	40000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242104	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
211	40000 UI/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1163700242112	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
212	2000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700242120	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
213	2000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700242139	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
214	4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700242147	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
215	4000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML ATIVA	1163700242155	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
216	4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML ATIVA	1163700242163	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
217	4000 UI/ML SOL INJ CT 100 SER PREENCH X 1 ML ATIVA	1163700242171	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
218	10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,3 ML ATIVA	1163700242181	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
219	10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,3 ML ATIVA	1163700242198	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
220	10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,4 ML ATIVA	1163700242201	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
221	10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,4 ML ATIVA	1163700242211	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
222	10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML ATIVA	1163700242228	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

223	10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML ATIVA	1163700242236	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
224	40000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML ATIVA	1163700242244	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
225	40000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1 ML ATIVA	1163700242252	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
226	2000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242260	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
227	2000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242279	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
228	4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242287	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
229	4000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242295	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
230	4000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242309	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
231	4000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242317	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
232	10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242325	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
233	10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA 01 ATIVA	1163700242333	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

234	10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242341	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
235	10000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242351	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
236	10000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242368	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
237	10.000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1,0 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242376	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses
238	40000 UI/ML SOL INJ CT 25 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242384	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	01/11/1999	24 meses
239	40000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA ATIVA	1163700242392	Solução Injetável	01/11/1999	24 meses
240	10.000 UI/ML SOL INJ CX 100 SER PREENCH X 1,0 ML ATIVA	1163700242406	SOLUÇAO INJETAVEL	01/11/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alopurinol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.369211/2007-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2008
Nome Comercial	alopurinol	**Registro**	125680191	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	ALOPURINOL			**Medicamento de referência**	ZYLORIC
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	ANTIGOTOSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
4	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
11	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
12	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
13	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
14	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107067/2006-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/08/2008
Nome Comercial	amoxicilina	**Registro**	125680147	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 ATIVA	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107626/2006-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2007
Nome Comercial	atenolol	**Registro**	125680146	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	Atenol
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADOR SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460038	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460046	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460054	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460062	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460070	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460089	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801460097	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801460100	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801460119	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256801460127	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
13	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460135	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
14	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460143	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
15	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460151	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460161	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
17	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460178	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460186	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
19	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460194	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

20	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460208	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
21	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460216	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
22	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460224	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
23	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460232	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses
24	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801460240	COMPRIMIDO SIMPLES	24/09/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.235466/2007-50	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/05/2008
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	125680185	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD **CANCELADA OU CADUCA**	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD **CANCELADA OU CADUCA**	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS ATIVA	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS ATIVA	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PENKARON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325066/2013-02	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	PENKARON	**Registro**	116370115	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA PROCAÍNA, BENZILPENICILINA POTÁSSICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400000 U INJ CT 1 FA + DIL X 2 ML ATIVA	1163701150017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL ATIVA	1163701150025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL ATIVA	1163701150033	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701150041	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dicloridrato de betaistina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.508494/2012-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/03/2017
Nome Comercial	dicloridrato de betaistina	**Registro**	125680259	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA			**Medicamento de referência**	Betaserc
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			**ATC**	VASODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	16MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1256802590016	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
2	24MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1256802590024	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
3	16MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802590032	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
4	16MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1256802590040	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
5	16MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590059	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	16MG COM CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590067	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
7	16MG COM CT BL AL AL X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590075	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
8	16MG COM CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590083	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
9	16MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590091	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
10	16MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1256802590105	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
11	16MG COM CT BL AL AL X 600 ATIVA	1256802590113	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
12	16MG COM CT BL AL AL X 900 ATIVA	1256802590121	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
13	24MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1256802590131	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
14	24MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1256802590148	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
15	24MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590156	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
16	24MG COM CT BL AL AL X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590164	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
17	24MG COM CT BL AL AL X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590172	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
18	24MG COM CT BL AL AL X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590180	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
19	24MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802590199	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
20	24MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1256802590202	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
21	24MG COM CT BL AL AL X 600 ATIVA	1256802590210	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses
22	24MG COM CT BL AL AL X 900 ATIVA	1256802590229	COMPRIMIDO SIMPLES	01/03/2017	21 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CAPTOPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.233443/2006-20	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	CAPTOPRIL	**Registro**	125680153	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			**Medicamento de referência**	CAPOTEN
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
2	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530028	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530036	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
4	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530044	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530052	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
6	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530060	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530079	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530087	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256801530095	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801530109	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1256801530117	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801530125	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
13	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530133	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
14	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530141	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530151	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530168	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
17	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530176	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
18	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530184	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
19	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530192	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
20	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530206	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

21	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 160 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530214	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
22	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530222	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
23	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530230	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
24	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256801530249	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
25	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530257	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801530265	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801530273	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256801530281	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
29	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801530291	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
30	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801530303	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
31	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256801530311	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256801530321	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CASTANHA DA ÍNDIA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.465322/2005-64	**Categoria Regulatória**	Fitoterápico	**Data do registro**	23/01/2006
Nome Comercial	CASTANHA DA ÍNDIA	**Registro**	105710138	**Vencimento do registro**	01/2026
Princípio Ativo	AESCULUS HIPPOCASTANUM L.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA FITOTERAPICO SIMPLES			**ATC**	ANTIVARICOSOS DE ACAO SISTEMICA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1057101380010	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/01/2006	24 meses
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1057101380029	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/01/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFARISTON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.324980/2013-59	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	CEFARISTON	**Registro**	116370110	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701100011	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701100028	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701100036	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701100044	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701100052	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FAZOLON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.330313/2013-47	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/08/2013
Nome Comercial	FAZOLON	**Registro**	116370093	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700930019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700930027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
3	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700930035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
4	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML ATIVA	1163700930043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS ATIVA	1163700930051	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
6	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163700930061	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses
7	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700930078	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.553090/2021-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/04/2022
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	116370174	**Vencimento do registro**	04/2032
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA , CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740019	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
2	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740027	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
3	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740035	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

4	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740043	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
5	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740051	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
6	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740061	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
7	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740078	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
8	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740086	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
9	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1163701740094	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
10	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740108	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
11	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740116	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
12	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740124	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses
13	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740132	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses
14	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740140	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

15	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740159	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	46.179.008/0001-68	**Autorização**	1.00.038-1
Processo	25000.015727/9854	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/03/1999
Nome Comercial	CONAZOL	**Registro**	100380040	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO			**ATC**	ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1003800400011	COMPRIMIDO SIMPLES	04/06/2001	36 meses
2	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G ATIVA	1003800400021	CREME DERMATOLOGICO	04/06/2001	24 meses
3	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1003800400038	SHAMPOO	04/06/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AGUD

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.368050/2018-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/11/2018
Nome Comercial	AGUD	**Registro**	109740273	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	PARACETAMOL, FOSFATO DE CODEÍNA			**Medicamento de referência**	TYLEX
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1097402730011	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
2	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 05 ATIVA	1097402730028	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
3	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 08 ATIVA	1097402730036	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
4	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1097402730044	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1097402730052	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
6	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1097402730060	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
7	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1097402730079	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
8	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097402730087	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
9	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097402730095	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
10	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1097402730109	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
11	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097402730117	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
12	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 ATIVA	1097402730125	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses
13	(500,0 + 30,0) MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 ATIVA	1097402730133	COMPRIMIDO SIMPLES	26/11/2018	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETATO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.045969/2005-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/07/2005
Nome Comercial	ACETATO DE DEXAMETASONA	**Registro**	125680126	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DEXASON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDE TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801260012	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses
2	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801260020	CREME DERMATOLOGICO	11/07/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELFAREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.009096/9013	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/03/2001
Nome Comercial	BELFAREN	**Registro**	105710120	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057101200012	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses
2	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G ATIVA	1057101200020	Gel	16/05/2002	24 meses
3	50 MG SUP RET CT STR X 5 CANCELADA OU CADUCA	1057101200039	SUPOSITORIO RETAL	16/05/2002	36 meses
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057101200071	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses
8	10 MG/G GEL TOP CT 50 BG AL X 60 G ATIVA	1057101200081	Gel	21/03/2001	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1057101200098	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.037743/0195	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/01/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	**Registro**	125680041	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 ATIVA	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.456946/2014-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/11/2019
Nome Comercial	mesilato de doxazosina	**Registro**	125680299	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA			**Medicamento de referência**	Mesilato de Doxazosina (registrado por Merck S/A)
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1256802990014	Comprimido	11/11/2019	24 meses
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1256802990030	Comprimido	11/11/2019	24 meses
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1256802990049	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990057	Comprimido	11/11/2019	24 meses
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990065	Comprimido	11/11/2019	24 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990073	Comprimido	11/11/2019	24 meses
8	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 ATIVA	1256802990081	Comprimido	11/11/2019	24 meses
9	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1256802990091	Comprimido	11/11/2019	24 meses
10	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 ATIVA	1256802990103	Comprimido	11/11/2019	24 meses
11	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 ATIVA	1256802990111	Comprimido	11/11/2019	24 meses
12	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 ATIVA	1256802990121	Comprimido	11/11/2019	24 meses
13	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990138	Comprimido	11/11/2019	24 meses
14	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990146	Comprimido	11/11/2019	24 meses
15	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990154	Comprimido	11/11/2019	24 meses
16	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 ATIVA	1256802990162	Comprimido	11/11/2019	24 meses
17	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 ATIVA	1256802990170	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

18	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1256802990189	Comprimido	11/11/2019	24 meses
19	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1256802990197	Comprimido	11/11/2019	24 meses
20	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1256802990200	Comprimido	11/11/2019	24 meses
21	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990219	Comprimido	11/11/2019	24 meses
22	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990227	Comprimido	11/11/2019	24 meses
23	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990235	Comprimido	11/11/2019	24 meses
24	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 300 ATIVA	1256802990243	Comprimido	11/11/2019	24 meses
25	4 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 500 ATIVA	1256802990251	Comprimido	11/11/2019	24 meses
26	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 30 ATIVA	1256802990261	Comprimido	11/11/2019	24 meses
27	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 60 ATIVA	1256802990278	Comprimido	11/11/2019	24 meses
28	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 ATIVA	1256802990286	Comprimido	11/11/2019	24 meses
29	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990294	Comprimido	11/11/2019	24 meses
30	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990308	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

31	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256802990316	Comprimido	11/11/2019	24 meses
32	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 300 ATIVA	1256802990324	Comprimido	11/11/2019	24 meses
33	4 MG COM CT BL AL PLAS PVDC/PVC OPC X 500 ATIVA	1256802990332	Comprimido	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: maleato de enalapril

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.111856/2020-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/04/2020
Nome Comercial	maleato de enalapril	**Registro**	105710158	**Vencimento do registro**	04/2030
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	RENITEC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR X 10 ATIVA	1057101580011	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
2	5 MG COM CT STR X 30 ATIVA	1057101580028	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
3	10 MG COM CT STR X 10 ATIVA	1057101580036	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
4	10 MG COM CT STR X 30 ATIVA	1057101580044	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
5	20 MG COM CT STR X 10 ATIVA	1057101580052	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
6	20 MG COM CT STR X 30 ATIVA	1057101580060	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

7	5 MG COM CT STR X 500 ATIVA	1057101580079	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
8	5 MG COM CT STR X 1000 ATIVA	1057101580087	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
9	10 MG COM CT STR X 500 ATIVA	1057101580095	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
10	10 MG COM CT STR X 1000 ATIVA	1057101580109	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
11	20 MG COM CT STR X 500 ATIVA	1057101580117	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses
12	20 MG COM CT STR X 1000 ATIVA	1057101580125	COMPRIMIDO SIMPLES	27/04/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOXX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.125728/2021-27	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	18/04/2022
Nome Comercial	NOXX	**Registro**	116370175	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750014	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
2	20 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750022	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
3	20 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750030	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
4	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750049	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	40 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750057	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
6	40 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750065	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
7	40 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750073	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
8	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750081	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
9	60 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750091	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
10	60 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750103	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
11	60 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750111	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
12	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750121	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
13	80 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750138	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
14	80 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750146	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
15	80 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750154	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
16	80 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750162	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
17	100 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750170	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

18	100 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750189	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
19	100 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750197	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
20	100 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750200	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
21	20 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750219	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
22	20 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750227	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
23	20 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750235	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
24	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750243	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
25	40 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750251	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
26	40 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750261	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
27	40 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750278	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
28	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750286	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

29	60 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750294	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
30	60 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750308	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
31	60 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750316	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
32	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750324	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
33	80 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750332	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
34	80 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750340	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
35	80 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750359	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
36	80 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750367	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
37	100 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750375	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
38	100 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750383	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

39	100 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750391	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
40	100 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750405	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOXX

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.125728/2021-27	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	18/04/2022
Nome Comercial	NOXX	**Registro**	116370175	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750014	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
2	20 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750022	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
3	20 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750030	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
4	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163701750049	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	40 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750057	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
6	40 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750065	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
7	40 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750073	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
8	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163701750081	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
9	60 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750091	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
10	60 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750103	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
11	60 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750111	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
12	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163701750121	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
13	80 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750138	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
14	80 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750146	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
15	80 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750154	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
16	80 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163701750162	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
17	100 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750170	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

18	100 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750189	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
19	100 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750197	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
20	100 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163701750200	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
21	20 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750219	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
22	20 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750227	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
23	20 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750235	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
24	20 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750243	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
25	40 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750251	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
26	40 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750261	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
27	40 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750278	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
28	40 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750286	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

29	60 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750294	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
30	60 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750308	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
31	60 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750316	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
32	60 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750324	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
33	80 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750332	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
34	80 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750340	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
35	80 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750359	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
36	80 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750367	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
37	100 MG SOL INJ SC/IV CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750375	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
38	100 MG SOL INJ SC/IV CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750383	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

39	100 MG SOL INJ SC/IV CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750391	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses
40	100 MG SOL INJ SC/IV CT 10 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163701750405	Solução Injetável	18/04/2022	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELSPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.004661/9703	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/08/2000
Nome Comercial	BELSPAN	**Registro**	105710107	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	DIPIRONA, BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057101070011	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
2	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1057101070021	SOLUÇAO ORAL	21/08/2000	24 meses
3	500 MG + 4 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1057101070038	SOLUÇAO INJETAVEL	21/08/2000	24 meses
4	1000 MG + 10 MG SUP RET CT STR X 6 CANCELADA OU CADUCA	1057101070046	SUPOSITORIO RETAL	21/08/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1057101070054	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
6	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1057101070062	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
7	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT) ATIVA	1057101070070	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
8	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1057101070089	SOLUÇAO ORAL	21/08/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETOMIDATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.554902/2009-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/02/2013
Nome Comercial	ETOMIDATO	**Registro**	116370076	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	ETOMIDATO			**Medicamento de referência**	HYPNOMIDATE
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700760016	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700760024	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.358607/2007-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	125680195	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GABAPENTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.450682/2011-17	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/02/2013
Nome Comercial	GABAPENTINA	**Registro**	125680238	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	GABAPENTINA			**Medicamento de referência**	NEURONTIN
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVAN
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802380011	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
2	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802380021	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
3	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802380038	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
4	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256802380046	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
5	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802380054	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802380062	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
7	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802380070	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
8	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802380089	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
9	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802380097	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
10	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256802380100	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
11	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802380119	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
12	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802380127	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEPAMAX-S

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.209378/2006-11	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	10/11/2008
Nome Comercial	HEPAMAX-S	**Registro**	116370069	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	heparina sódica suína			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690018	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690026	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
3	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690034	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690042	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690050	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses
6	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690069	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses
11	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690115	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses
12	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690123	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses
13	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690131	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323730/2013-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	**Registro**	116370105	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDE SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1163701050012	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
2	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1163701050020	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1163701050039	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
4	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1163701050047	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARISCORTEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325137/2013-84	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARISCORTEN	**Registro**	116370119	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDE SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
2	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1163701190027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
4	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 4 ML ATIVA	1163701190043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	100 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701190051	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
6	100 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701190061	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
7	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163701190078	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
8	500 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701190086	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	**Registro**	125680202	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			**Medicamento de referência**	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	**Registro**	125680151	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.705380/2019-31	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/08/2020
Nome Comercial	cloridrato de metilfenidato	**Registro**	135170057	**Vencimento do registro**	08/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			**Medicamento de referência**	RITALINA®
Classe Terapêutica	PSICOANALÉPTICOS			**ATC**	PSICOANALÉPTICC
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1351700570011	Comprimido	24/08/2020	24 meses
2	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1351700570021	Comprimido	24/08/2020	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1351700570038	Comprimido	24/08/2020	24 meses
4	10 MG COM CT BL AL AL X 90 ATIVA	1351700570046	Comprimido	24/08/2020	24 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20 ATIVA	1351700570054	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1351700570062	Comprimido	24/08/2020	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1351700570070	Comprimido	24/08/2020	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1351700570089	Comprimido	24/08/2020	24 meses
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 20 ATIVA	1351700570097	Comprimido	24/08/2020	24 meses
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 30 ATIVA	1351700570100	Comprimido	24/08/2020	24 meses
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 60 ATIVA	1351700570119	Comprimido	24/08/2020	24 meses
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 90 ATIVA	1351700570127	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PLABEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.005706/8886	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/02/1998
Nome Comercial	PLABEL	**Registro**	105710086	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1057100860019	SOLUÇAO ORAL	15/10/2001	24 meses
2	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860027	SOLUÇAO ORAL	15/10/2001	24 meses
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057100860035	COMPRIMIDO SIMPLES	15/10/2001	24 meses
4	4,0 MG/ML SOL OR CT 25 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860043	SOLUÇAO ORAL	13/02/1998	24 meses
5	4,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1057100860051	SOLUÇAO ORAL	13/02/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057100860061	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
7	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1057100860078	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses
8	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2000 ATIVA	1057100860086	COMPRIMIDO SIMPLES	13/02/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.199836/2007-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/01/2008
Nome Comercial	METRONIDAZOL	**Registro**	125680182	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1256801820018	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1256801820026	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 ATIVA	1256801820034	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000 ATIVA	1256801820042	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 70 ATIVA	1256801820050	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1256801820069	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
7	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 210 ATIVA	1256801820077	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses
8	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 280 ATIVA	1256801820085	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/01/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.039330/0136	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/02/2002
Nome Comercial	METRONIDAZOL	**Registro**	125680043	**Vencimento do registro**	02/2027
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	Flagyl Ginecológico
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430011	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430021	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800430038	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.577913/2019-89	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2020
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	**Registro**	105710163	**Vencimento do registro**	11/2030
Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA, BACITRACINA ZÍNCICA			**Medicamento de referência**	Nebacetin®
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1057101630017	Pomada	23/11/2020	24 meses
2	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1057101630025	Pomada	23/11/2020	24 meses
3	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 15 G ATIVA	1057101630033	Pomada	23/11/2020	24 meses
4	(5 MG + 250 UI)/G POM DERM CT 50 BG AL X 10 G ATIVA	1057101630041	Pomada	23/11/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIMESULIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.232888/2011-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/05/2018
Nome Comercial	NIMESULIDA	**Registro**	125680265	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	NIMESULIDA			**Medicamento de referência**	NISULID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIC
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802650019	Comprimido	21/05/2018	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12 ATIVA	1256802650027	Comprimido	21/05/2018	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802650035	Comprimido	21/05/2018	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802650043	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650051	Comprimido	21/05/2018	24 meses
6	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650061	Comprimido	21/05/2018	24 meses
7	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650078	Comprimido	21/05/2018	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650086	Comprimido	21/05/2018	24 meses
9	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350 ATIVA	1256802650094	Comprimido	21/05/2018	24 meses
10	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802650108	Comprimido	21/05/2018	24 meses
11	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 10 ATIVA	1256802650116	Comprimido	21/05/2018	24 meses
12	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 12 ATIVA	1256802650124	Comprimido	21/05/2018	24 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 ATIVA	1256802650132	Comprimido	21/05/2018	24 meses
14	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650140	Comprimido	21/05/2018	24 meses
15	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650159	Comprimido	21/05/2018	24 meses
16	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650167	Comprimido	21/05/2018	24 meses
17	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256802650175	Comprimido	21/05/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NISTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.039341/0152	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/02/2002
Nome Comercial	NISTATINA	**Registro**	125680045	**Vencimento do registro**	02/2027
Princípio Ativo	NISTATINA			**Medicamento de referência**	MICOSTATIN
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450012	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
2	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450020	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
3	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 60 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450039	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
4	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 50 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450047	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450055	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
6	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450063	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
7	25.000 UI/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800450071	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
8	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG PLAS OPC X 60 G + 50 APLIC (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800450081	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
9	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC ATIVA	1256800450098	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
10	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC ATIVA	1256800450101	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
11	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800450111	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses
12	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800450128	CREME VAGINAL	06/02/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMOPREL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.002265/9705	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/10/1997
Nome Comercial	OMOPREL	**Registro**	105710083	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830012	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07 CANCELADA OU CADUCA	1057100830020	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830039	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses
4	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7 CANCELADA OU CADUCA	1057100830047	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

5	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 CANCELADA OU CADUCA	1057100830055	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07 CANCELADA OU CADUCA	1057100830063	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA	1057100830071	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1057100830081	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1057100830098	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
10	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 ATIVA	1057100830101	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
11	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA	1057100830111	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
12	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1057100830128	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses
13	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1057100830136	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS , PHILIPPE GUTIERRES CECILIA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0 e informe o código 4E61-3418-43E3-86E0

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 4E61-3418-43E3-86E0

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

- JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 20/04/2023 12:21:30 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA (CPF 299.XXX.XXX-50) em 20/04/2023 13:01:51 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- LAVINIA FERREIRA GUATURA (CPF 030.XXX.XXX-84) em 20/04/2023 13:05:15 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS (CPF 267.XXX.XXX-00) em 20/04/2023 13:26:58 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- PHILIPPE GUTIERRES CECILIA (CPF 409.XXX.XXX-52) em 20/04/2023 13:41:39 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA (CPF 259.XXX.XXX-03) em 20/04/2023 15:36:04 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

https://cajati.1doc.com.br/verificacao/4E61-3418-43E3-86E0

Proc. Administrativo 63- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 20/04/2023 às 12:32:24

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_20T122949_565_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	20/04/2023 12:33:17	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lucielen de Jesus Camargo ...	20/04/2023 13:03:59	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Lavinia Ferreira Guatura	20/04/2023 13:06:28	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Rosemeire Vieira Dos Santo...	20/04/2023 13:25:47	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Philippe Gutierres Cecilia	20/04/2023 13:40:52	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Delvair Terezinha Constant...	20/04/2023 15:37:29	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **071A-39E6-F7E8-CFA5**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para devidos fins, que a empresa Medicamental Hospitalar Ltda, empresa estabelecida na Cidade de Pirai/RJ – Rua XV de Novembro, 450 - GP 02, CNPJ 20.973.216/0004-09, Insc. Estadual 819016879114, forneceu ao **Hospital Alemão Oswaldo Cruz** os medicamentos/produtos abaixo relacionados:

Nota Fiscal	Quant.	PRINCÍPIO ATIVO	Descritivo	Marca	Fabricante
18685	15	SUGAMADEX SODICO	SUG 100/ML SOL INJ/DIL INFUS IV C/10 FA 2ML	BIOLAB	BIOLAB
18722	3	APROTININA+FIBRINOGENIO+TROMBINA+FATOR XIII	BERIPLAST P PO LIOF 2FR+2DIL 3ML	CSL BEHRING	CSL BEHRING
19024	15	SUGAMADEX SODICO	SUG 100/ML SOL INJ/DIL INFUS IV C/10 FA 2ML	BIOLAB	BIOLAB
20219	3	APROTININA+FIBRINOGENIO+TROMBINA+FATOR XIII	BERIPLAST P PO LIOF 2FR+2DIL 3ML	CSL BEHRING	CSL BEHRING

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

São Paulo, 24 de janeiro de 2023

9º SUBDISTRITO VILA MARIANA
Praça Oswaldo Cruz, 39
Bel. João Batista Martelatto - Oficial
AUTÊNTICO A PRESENTE
CÓPIA CONFORME O ORIGINAL
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
122044
AUTENTICAÇÃO
AU1031AH0609751
Válido somente com o selo de autenticidade
Lidiene dos Anjos
VALOR RECEBIDO P/ AUTENTICAÇÃO R$ 4,65

Diego Souza Gonçalves - Comprador
(Nome, Cargo, Assinatura)
(carimbo)

60.726.502/0001-26
HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ
Rua João Julião, 331
Paraíso - CEP: 01323-903
SÃO PAULO - SP

Santa Joana
Hospital e Maternidade
O melhor da vida nasce aqui

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para devidos fins, que a empresa Medicamental Hospitalar Ltda, empresa estabelecida na Cidade de Pirai/RJ – Rua XV de Novembro, 450 - GP 02, CNPJ 20.973.216/0004-09, Insc. Estadual 819016879114, forneceu ao **Hospital e Maternidade Santa Joana S/A** os medicamentos/produtos abaixo relacionados:

Nota Fiscal	Quant.	PRINCÍPIO ATIVO	Descritivo	Marca	Fabricante
16415	25	FIBRINOGENIO HUMANO	HAEMOCOMPLETTANP 1G PO LIOF IV FA+FILTRO SER+PINO DISPENSADOR	CSL BEHRING	CSL BEHRING
18053	667	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA	BUSCOPAM COMPOSTO 4MG + 500MG SOL INJ IM/IV CX C/3 AMP 5ML	HYPERA	HYPERA
20722	100	ÁGUA PARA INJEÇÃO	ÁGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ EST IV/IM CX 200AMP 10ML	ISOFARMA	ISOFARMA
18248	20	ALBUMINA HUMANA	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML	CSL BEHRING	CSL BEHRING

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

São Paulo, 24 de janeiro de 2023

60.678.604/0001-13
HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA JOANA S/A
Rua Dr. Eduardo Amaro, 157
Paraíso - CEP 04104-080
São Paulo - SP

Cleber Augusto de Souza
Comprador Pleno

9º SUBDISTRITO VILA MARIANA
Praça Oswaldo Cruz, 39
Bel. João Baptista Martelletto - Oficial
AUTENTICAÇÃO - AUTENTICO A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA CONFORME O ORIGINAL A MIM APRESENTADO E DOU FÉ
2023
Colégio Notarial do Brasil
122044
AUTENTICAÇÃO
AU1031AH0609752
Válido somente com o selo de autenticidade
AUTENTICAÇÃO R$ 4,65

Cleber Augusto de Souza
Comprador Pleno

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023 1DOC

ANEXO 06
DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDACNPJ Nº 31.378.288/0004-09, com sede na Rua XV de Novembro, 450 -Galpão 02 – Centro, Piraí/RJ - CEP: 27175-000

Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de **Cajati - SP**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Piraí, 17 de Abril de 2023.

HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897

Assinado de forma digital por HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Dados: 2023.04.14 22:17:54 -03'00'

_____

Hélio Cauchioli Junior
Procurador
RG nº: 17.533.891-7
CPF nº: 072. 217.398-97

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023 1DOC

ANEXO 07
DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDACNPJ Nº 31.378.288/0004-09, com sede na Rua XV de Novembro, 450 -Galpão 02 – Centro, Piraí/RJ - CEP: 27175-000

Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Piraí, 17 de Abril de 2023.

HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897

Assinado de forma digital por HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Dados: 2023.04.14 22:18:01 -03'00'

_____

Hélio Cauchioli Junior
Procurador
RG nº: 17.533.891-7
CPF nº: 072. 217.398-97

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023 1DOC

ANEXO 08
DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDACNPJ Nº 31.378.288/0004-09, com sede na Rua XV de Novembro, 450 -Galpão 02 – Centro, Piraí/RJ - CEP: 27175-000

Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Piraí, 17 de Abril de 2023.

HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Assinado de forma digital por HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Dados: 2023.04.14 22:18:10 -03'00'

_____

Hélio Cauchioli Junior
Procurador
RG nº: 17.533.891-7
CPF nº: 072. 217.398-97

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023 1DOC

ANEXO 10
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de **Cajati - SP**, que a empresa **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**CNPJ Nº 31.378.288/0004-09, com sede na Rua XV de Novembro, 450 -Galpão 02 – Centro, Piraí/RJ - CEP: 27175-000 tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Piraí, 17 de Abril de 2023.

HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Assinado de forma digital por HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Dados: 2023.04.14 22:18:23 -03'00'

_____

Hélio Cauchioli Junior
Procurador
RG nº: 17.533.891-7
CPF nº: 072. 217.398-97

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023 1DOC

ANEXO 11
DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de **Cajati - SP**, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Piraí, 17 de Abril de 2023.

HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897

Assinado de forma digital por HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Dados: 2023.04.14 22:18:33 -03'00'

_____

Hélio Cauchioli Junior
Procurador
RG nº: 17.533.891-7
CPF nº: 072. 217.398-97

CONVÊNIO
E. R. Ribeirão Preto

JUCESP PROTOCOLO
0.815.105/21-6

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA.
7º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

BENITO JOSÉ RIGO, brasileira, natural de Santa Rosa – RS, casado sob o Regime de Comunhão Parcial de Bens, maior, empresário, portadora da Cédula de Identidade RG. sob n.º 70.355.664-34 SSP/RS expedida em 01/11/2017, CPF sob n.º 464.761.640-15, residente e domiciliada à Rua Dr. Albert Sabin n.º 250 – Bloco A – Apto. 82 – Edifício Edimburgo, Vila do Golf – CEP 14110-000, nesta Cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, e,

FERNANDO PEREIRA DE SOUSA, brasileiro, natural de Araguari – MG, casada sob o Regime de Comunhão Parcial de Bens, maior, empresária, portador da Cédula de Identidade RG. sob n.º MG-2.406.231 SSP/MG expedida em 02/01/2018, CPF sob n.º 460.851.226-91, residente e domiciliado à Rua Jorge Said n.º 183, City Ribeirão – CEP 14021-380, nesta Cidade de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo,

Únicos Sócios componentes da Sociedade Empresária do tipo limitada, que gira nesta Praça de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo à Via Anhanguera S/Nº, KM 307 + 950MTS, Galpão 02, Bairro Parque Residencial Candido Portinari – CEP 14093-500, sob a denominação social de **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**, conforme Contrato Social arquivado sob o n.º 35231153707 em 30/08/2018 na Junta Comercial do Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob n.º 31.378.288/0001-66, tem entre si justos e contratados a presente alteração de contrato social, de acordo com o que estabelecem as cláusulas e condições seguinte:

DA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO:

PRIMEIRA – Fica deliberado a criação de uma Filial da Sociedade com endereço à **AVENIDA LUIZ EDUARDO DE TOLEDO PRADO, 800 – 12º ANDAR – SALA 24 - IGUATEMI BUSINESS – VILA DO GOLF, MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO, ESTADO DE SÃO PAULO – CEP 14027-250**, cujo objeto social é: **SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO, PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO**, considerando-se o seu início em 12/08/2021.

SEGUNDA – A Sociedade altera o ENDEREÇO de sua **Filial 01**, arquivado sob n.º 52901582916 e CNPJ sob n.º 31.378.288/0002-47 para **RUA SANTA ROSA, Nº 477, SALA B – BAIRRO JARDIM AMÉRICA, MUNICÍPIO DE ITUMBIARA, ESTADO DE**

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
AUTENTICAÇÃO 123877 AU0863AF0729798

GOIÁS – CEP 75.523-296, considerando-se o início da atividade neste local em 15/09/2021.

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

CONSOLIDAÇÃO DAS CLÁUSULAS CONTRATUAIS

CAPÍTULO I

Do tipo, denominação e seu uso, objeto, sede e prazo de duração.

PRIMEIRA – A sociedade ora constituída será empresaria do tipo limitada e girará sob a denominação social de "**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**", podendo assinar pela firma os sócios, Benito José Rigo e Fernando Pereira de Sousa, em conjunto ou isoladamente, independentemente da ordem de precedência ou nomeação, porém, única e exclusivamente em negócios que digam respeito aos interesses da sociedade, ficando vedado o seu uso em fianças, avais ou abonos, quer em favor deles sócios, quer em favor de terceiros.

SEGUNDA – O objeto da sociedade é **ARMAZENAR, EMBALAR, DISTRIBUIR E COMERCIALIZAR NO ATACADO, EXPORTAR E IMPORTAR, REEMBALAR, REPRESENTAR E TRANSPORTAR OS SEGUINTES PRODUTOS E MERCADORIAS: DROGAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CORRELATOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PERFUME, COSMÉTICOS, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA CONSUMO DOMICILIAR E NO GERAL, ADITIVOS, EMBALAGENS E INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO, E AINDA LUVAS CIRÚRGICAS, SERINGAS DESCARTÁVEIS E DEMAIS PRODUTOS E MATERIAIS, E SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO, PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.**

TERCEIRO – A sociedade tem seus estabelecimentos instalados nos seguintes endereços:

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
123877 AUTENTICAÇÃO AU0863AF0729807

MATRIZ – VIA ANHANGUERA S/Nº, KM 307 + 950MTS, GALPÃO 02, BAIRRO PARQUE RESIDENCIAL CANDIDO PORTINARI, MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO, ESTADO DE SÃO PAULO – CEP 14093-500.

FILIAL 01 – RUA SANTA ROSA, Nº 477, SALA B – BAIRRO JARDIM AMÉRICA, MUNICÍPIO DE ITUMBIARA, ESTADO DE GOIÁS – CEP 75.523-290, cujo objeto social é: **ARMAZENAR, EMBALAR, DISTRIBUIR E COMERCIALIZAR NO ATACADO, EXPORTAR E IMPORTAR, REEMBALAR, REPRESENTAR E TRANSPORTAR OS SEGUINTES PRODUTOS E MERCADORIAS: DROGAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CORRELATOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PERFUME, COSMÉTICOS, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA CONSUMO DOMICILIAR E NO GERAL, ADITIVOS, EMBALAGENS E INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO, E AINDA LUVAS CIRÚRGICAS, SERINGAS DESCARTÁVEIS E DEMAIS PRODUTOS E MATERIAIS, E SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO, PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**, considerando-se o seu início em 18/11/2019, NIRE 52901582916 e CNPJ sob n.º 31.378.288/0002-47.

FILIAL 02 – RUA CUBATÃO N.º 86 – SALA 904, 906, 909 e 910 – CONDOMÍNIO EDIFÍCIO ESCRITÓRIO PAULISTA, VILA MARIANA, MUNICÍPIO DE SÃO PAULO, ESTADO DE SÃO PAULO – CEP 04013-000, cujo objeto social é: **SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO, PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**, considerando-se seu início em 12/08/2020, NIRE 35906040441 e CNPJ sob n.º 31.378.288/0003-28.

FILIAL 03 – RUA XV DE NOVEMBRO, 450 – GALPÃO 02 – CENTRO, MUNICÍPIO DE PIRAÍ, ESTADO DE RIO DE JANEIRO – CEP 27175-000, cujo objeto social é: **ARMAZENAR, EMBALAR, DISTRIBUIR E COMERCIALIZAR NO ATACADO, EXPORTAR E IMPORTAR, REEMBALAR, REPRESENTAR E TRANSPORTAR OS SEGUINTES PRODUTOS E MERCADORIAS: DROGAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CORRELATOS, PRODUTOS DIETÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, PERFUME, COSMÉTICOS, SANEANTES DOMISSANITÁRIOS, ALIMENTOS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA CONSUMO DOMICILIAR E NO GERAL, ADITIVOS, EMBALAGENS E INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO, E AINDA LUVAS CIRÚRGICAS, SERINGAS DESCARTÁVEIS E DEMAIS PRODUTOS E MATERIAIS, E SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO, PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO**

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0729799
123877

ADMINISTRATIVO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, considerando-se o seu início em 15/09/2020, NIRE 33901568144 e CNPJ sob n.º 31.378.288/0004-09.

FILIAL 04 – AVENIDA LUIZ EDUARDO DE TOLEDO PRADO, 800 – 12º ANDAR – SALA 24 – IGUATEMI BUSINESS – VILA DO GOLF, MUNICÍPIO DE RIBEIRÃO PRETO, ESTADO DE SÃO PAULO – CEP 14027-250, cujo objeto social é: **SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO, PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO**, considerando-se o seu início em 12/08/2021.

§ Único – A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinado e terá duração por tempo indeterminado.

CAPÍTULO II

QUARTA – O capital social é de R$ 1.300.020,00 (Um milhão trezentos e vinte reais), dividido em 1.300.020 (Um milhão trezentos e vinte) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizado neste ato, em Moeda Corrente Nacional, ficando sua totalidade, subscrita e distribuída entre os sócios, na seguinte proporção:

Sócios	Porcentagem	Quotas	Valor
Benito José Rigo	50%	650.010	R$ 650.010,00
Fernando Pereira de Sousa	50%	650.010	R$ 650.010,00
Total	**100%**	**1.300.020**	**R$ 1.300.020,00**

§ 1º - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

§ 2º - Os sócios não responderão subsidiariamente pelas obrigações sociais, em atenção ao artigo 1.054 e artigo 997, VIII, do Código Civil – Lei 10.406/2.002.

§ 3º - Os sócios são obrigados ao cumprimento da forma e prazo previstos para a integralização de suas quotas, e aquele que deixar de fazê-lo deverá ser notificado imediatamente e no prazo de 30 (trinta) dias da notificação pela sociedade, responderá perante esta pelo pagamento de mora.

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
123877 AUTENTICAÇÃO AU0863AF0729806

§ 4º - Verificada a mora poderá, por decisão majoritária dos demais sócios, tomarem para si ou transferirem para terceiros a quota do sócio remisso, excluindo o primitivo titular e devolvendo-lhe o que houver pago, deduzidos os juros da mora, as prestações não cumpridas e mais despesas, se houver.

§ 5º - As quotas de capital são indivisíveis em relação à sociedade e a cessão total ou parcial das mesmas, sem a correspondente modificação do contrato social com o consentimento dos demais sócios, não terá eficácia quanto a estes e à sociedade.

QUINTA – Os lucros líquidos apurados, por decisão dos sócios, representado a maioria absoluta do capital social, poderão ser: (a) distribuídos aos sócios na proporção das respectivas participações no capital social ou em outra proporção que for deliberada em reunião de quotistas; ou ainda (b) retidos, total ou parcialmente, em conta de lucros em suspenso ou de reservas, ou capitalização.

§ Único – Os sócios são obrigados à reposição dos lucros e das quantias retiradas, a qualquer título, mesmo aquelas autorizadas no contrato, quando tais lucros ou quantia se distribuírem com prejuízo do capital.

CAPÍTULO III

Da Administração.

SEXTA – A administração da sociedade será exercida em conjunto ou isoladamente, independentemente da ordem de precedência ou nomeação, pelos sócios **BENITO JOSÉ RIGO** e **FERNANDO PEREIRA DE SOUSA**, ambos já qualificados neste instrumento, que deverão agir de modo a objetivar o maior incremento dos negócios e objetivos sociais.

§ 1º - Os administradores têm os poderes gerais para praticar todos os atos pertinentes à gestão em geral, representado a sociedade ativa e passivamente, em juízo ou fora dele.

§ 2º - Os Administradores Benito José Rigo e Fernando Pereira de Sousa poderão receber um pró-labore mensal, desde que fixado de comum acordo pelos sócios, no início de cada exercício social, respeitando as normas fiscais vigentes e os seus limites, e que serão levadas à débito da conta de "despesas gerais" da sociedade.

§ 3º - É vedado aos administradores fazer uso da firma na prestação de garantia, fiança, aval ou qualquer outro título de favor, em negócios estranhos ao objeto social.

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VALIDO SOMENTE COMO CÓPIA AUTENTICADA DE
AUTENTICAÇÃO 123877 AU0863AF0729800

§ 4º - Os administradores respondem solidariamente perante a sociedade e os terceiros prejudicados, por culpa no desempenho de suas funções.

§ 5º - A administração da sociedade poderá também, ser exercida por administradores não sócios, especialmente contratados, nos termos do artigo 1.012 do Código Civil, dependendo, para tanto, de aprovação unânime dos sócios.

§ 6º - O administrador designado em separado investir-se-á no cargo mediante termo de posse no Livro de Atas da Administração, nos trinta dias seguintes à designação, sob pena de esta se tornar sem efeito.

SÉTIMA – Nos quatro primeiros meses seguintes ao término de cada exercício social, os administradores são obrigados a prestar aos sócios, contas justificadas de sua administração, apresentando-lhes o inventário, bem como o balanço patrimonial e o de resultado econômico.

CAPÍTULO IV

Das Reuniões.

OITAVA – As deliberações dos sócios, serão tomadas em reunião, devendo ser convocadas pelos administradores.

§ 1º - A convocação para a reunião de sócios se dará por escrito, com obtenção individual de ciência, dispensando-se as formalidades da publicação do anúncio, conforme § 6º do artigo 1.072, da Lei n.º 10.406/2.012.

§ 2º - Dispensam-se as formalidades de convocação previstas nos parágrafos antecedentes, quando todos os sócios comparecerem ou declararem, por escrito, estar ciente do local, data, hora e ordem do dia.

§ 3º - A reunião torna-se dispensável quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto dela.

§ 4º - Das deliberações sociais tomadas em reuniões de sócios, presidida e secretariada pelos sócios presentes, será lavrada uma ata de reunião levada posteriormente a registro em órgão competente, quando exigido por lei, ficando a sociedade dispensada da manutenção e lavratura de livro de ata.

§ 5º - A reunião dos sócios instala-se com a presença, em primeira convocação, de titulares de no mínimo três quartos do capital social, e, em seguida, com qualquer número.

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Flusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
SELO DE AUTENTICIDADE
123877
AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0729805

CAPÍTULO V

Das Deliberações dos Sócios.

NONA – Dependem da deliberação dos sócios, além de outras matérias indicadas na Lei ou no Contrato:

a) Aprovação das contas da administração;
b) A designação dos administradores, quando feita em ato separado;
c) A destituição dos administradores;
d) O modo de sua remuneração, quando não estabelecido no contrato;
e) A modificação do contrato social;
f) A incorporação, a fusão e a dissolução da sociedade, ou a cessação do estado de liquidação;
g) A nomeação e destituição dos liquidantes e o julgamento das suas contas;
h) O pedido de recuperação judicial/extrajudicial.

DÉCIMA – As deliberações dos sócios serão tomadas:

I) Pelos votos correspondentes, no mínimo, a três quartos do capital social, nos casos previstos nas letras "e" d "f";
II) Pelos votos correspondentes a mais de metade do capital social, nos casos previstos nas letras "b", "c", "d" e "h";
III) Pela maioria dos presentes, nos demais casos previstos no contrato social ou na lei.

§ 1º - As deliberações dos sócios serão tomadas por maioria de votos, contados segundo o valor da quota de cada um.

§ 2º - As deliberações tomadas de conformidade com o presente contrato e ao amparo da Lei vinculam todos os sócios, ainda que ausentes ou dissidentes.

CAPÍTULO VI

Retirada, Morte ou Exclusão de Sócio.

DÉCIMA PRIMEIRA – Cabe ao sócio que desejar ceder suas quotas ou retirar-se da sociedade comunicar aos demais, por escrito com prazo mínimo de 60 (Sessenta) dias, garantido aos sócios remanescentes o direito de preferência na aquisição das mesmas.

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VÁLIDO SOMENTE COMO CÓPIA DE AUTENTICIDADE
123877 AUTENTICAÇÃO AU0863AF0729801

§ Único - Se nenhum dos sócios usar do direito de preferência, no prazo máximo de 60 (Sessenta) dias após o recebimento do aviso de que trata este artigo, tem o sócio cedente a liberdade de transferir a sua quota a terceiro.

DÉCIMA SEGUNDA – O falecimento de qualquer dos quotistas não dissolverá a sociedade, que poderá continuar com os herdeiros do "de cujus", salvo se os sócios remanescentes optarem pela dissolução da mesma, ou se outra disposição estiver prevista em eventual acordo de sócios.

§ 1º - Até que se ultime, no processo de inventário, a partilha dos bens deixados pelo "de cujus", incumbirá ao inventariante, para todos os efeitos legais, a representação ativa e passiva dos interessados perante a sociedade.

§ 2º - Os herdeiros, através de seus inventariantes ou representante legal, poderão retirar-se da sociedade.

DÉCIMA TERCEIRA – Pode o sócio ser excluído, quando a maioria dos sócios, representando mais da metade do capital social, entender que um ou mais sócios estão pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves e que configurem justa causa.

§ 1º - A exclusão somente poderá ser determinada em reunião especialmente convocada para este fim, ciente o acusado em tempo hábil para permitir seu comparecimento e o exercício do direito de defesa.

§ 2º - Será também de pleno direito excluído da sociedade o sócio declarado falido, ou aquele cuja quota tenha sido liquidada para o pagamento de credor particular do sócio.

§ 3º - No caso de retirada, morte ou exclusão de sócios ou dissolução da sociedade, o valor das quotas, considerada pelo montante efetivamente realizado, liquidar-se-á com base na situação patrimonial da sociedade, verificada em balanço especialmente levantado, à data da resolução, e seus haveres lhe serão pagos em 12 (Doze) parcelas iguais, mensais e sucessivas, vencendo a primeira 30 (Trinta) dias após a apuração do valor.

§ 4º - Podem os sócios remanescentes suprirem o valor da quota.

DÉCIMA QUARTA – A retirada, exclusão ou morte do sócio, não o exime, ou a seus herdeiros, das responsabilidades pelas obrigações sociais anteriores, até dois anos depois de averbada a resolução da sociedade.

CAPÍTULO VII

DÉCIMA QUINTA – O exercício social coincidirá com o ano civil.

§ 1º - Anualmente, em 31 de dezembro, será levantado o balanço geral da sociedade, dos lucros líquidos ou prejuízos do exercício, feitas as necessárias amortizações e previsões, o saldo porventura existente, terá o destino que os sócios houverem por bem determinar.

§ 2º - A reunião dos sócios ocorrerá para: a) tomar as contas dos administradores e deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico; b) designar administradores, quando for o caso; c) tratar de qualquer outro assunto constante da ordem do dia.

§ 3º - Da votação das contas e balanços não poderão fazer parte os administradores não sócios.

§ 4º - Fica convencionado que a sociedade poderá levantar balanços intercalares, inclusive mensais, com a finalidade de distribuir lucros ou para atribuir os prejuízos aos sócios.

§ 5º - A distribuição dos resultados poderá ser feita mensalmente por conta de lucro que for apurado em balanço definitivo levantado em 31 de dezembro de cada ano, em cada distribuição de resultados cada sócio receberá a participação que lhe couber na proporção das quotas possuídas na sociedade, deduzidas as despesas em que a sociedade incorrer no período, podendo ser distribuídos desproporcionalmente em relação à participação societária de cada sócio, não se excluindo de citada distribuição nenhum dos sócios participantes, independentemente da quantidade de quotas de capital social subscritas por cada um. Não havendo consenso, a distribuição dos resultados será feita conforme a participação de cada sócio no capital social.

§ 6º - Dispensam-se as formalidades de publicação do balanço patrimonial quando todos quotista comparecerem na reunião ou declararem, por escrito, estar cientes das contas da sociedade.

§ 7º - Convenciona-se entre os quotistas que a sociedade não terá conselho fiscal.

CAPÍTULO VIII

Disposições Finais.

DÉCIMA SEXTA – Os sócios e administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

AUTENTICAÇÃO 123877 AU0863AF07298O2

falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade (artigo 1.011, § 1º Código Civil 2.002).

DÉCIMA SÉTIMA – Os casos omissos serão tratados pelo que regula o Capítulo I, subtítulo II do Livro II da Lei 10.406/2002 – Código Civil e supletivamente pela Lei das Sociedades por Ações.

DÉCIMA OITAVA – As partes, de comum acordo, elegem o foro da comarca de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir qualquer dúvida que possa emergir deste documento.

DÉCIMA NOVA – Todos os direitos e obrigações dos sócios, reger-se-ão pela legislação vigente, bem como pelas cláusulas deste contrato social e Acordo de Quotistas, arquivado na sede da empresa

E, assim, por estarem justos e contratados assinam o presente em 03 vias de igual teor e para o mesmo fim, assinado pelos sócios.

Ribeirão Preto, 12 de Agosto de 2.021.

BENITO JOSÉ RIGO
Sócio Administrador

FERNANDO PEREIRA DE SOUSA
Sócio Administrador

JUCESP
01 SET. 2021
RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - JUCESP
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
GISELA SIMIEMA CESCHIN
SECRETÁRIA GERAL
386.955/21-9
JUCESP

SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - JUCESP
NIRE FILIAL
CERTIFICO O REGISTRO SOB O NÚMERO
GISELA SIMIEMA CESCHIN
SECRETÁRIA GERAL
3590618623-3
JUCESP

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
123877 AUTENTICAÇÃO AU0863AF0729803

À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 212/2023 1DOC

PROPOSTA COMERCIAL

DADOS DA EMPRESA			
Razão Social	Medicamental Hospitalar Ltda		
CNPJ:	31.378.288/0004-09	**IE:**	11.864.252
Endereço:	Rua XV de Novembro, 450 -Galpão 02 – Centro, Piraí/RJ - CEP: 27175-000		
Telefone:	11 5081-3536 R. 3731/3733	**E-mail:**	licitacao@medicamental.com.br
Dados Bancários:	Banco do Brasil – Ribeirão Preto Ag: 3370-7 - C/C: 6158-1		
Cond. de Pagto:	até 15 (quinze) dias		
Validade da Proposta:	60 (sessenta) dias		
Prazo de Entrega:	15 (quinze) dias		
Faturamento mínimo:	R$ 500,00		

DADOS DO RESPOSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO	
NOME:	Hélio Cauchioli Junior.
CPF:	072.217.398-97
RG:	17.533.891- 7 SSP/SP
FONE:	(11) 5081-3536 R: 3731/3732

ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO	MARCA	APRES.	VALOR UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
48	150.000	Atenolol 25mg **RMS:** 1558404700046 **FABRICANTE:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. **DISTRIBUIDO/IMPORTADO POR:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. **PROCEDÊNCIA:** NACIONAL	ATENOLOL	CX C/ 30 CPR	R$ 0,03	R$ 4.500,00

49	150.000	Atenolol 50mg **RMS:** 1558404700021 **FABRICANTE:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. **DISTRIBUIDO/IMPORTADO POR:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. **PROCEDÊNCIA:** NACIONAL	ATENOLOL	CX C/ 30 CPR	R$ 0,08	R$ 12.000,00
163	5.000	Dipropionato de betametasona 5mg/ml+fosfato dissódico de betametasona 2mg/ml intramuscular **RMS:** 1558400060034 **FABRICANTE:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A. **DISTRIBUIDO/IMPORTADO POR:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA	*DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA*	SOL INJ CX C/ 1 AMP	R$ 19,68	R$ 98.400,00
VALOR TOTAL GLOBAL R$ 114.900,00 (Cento e quatorze mil e novecentos reais).						

Piraí, 17 de Abril de 2023.

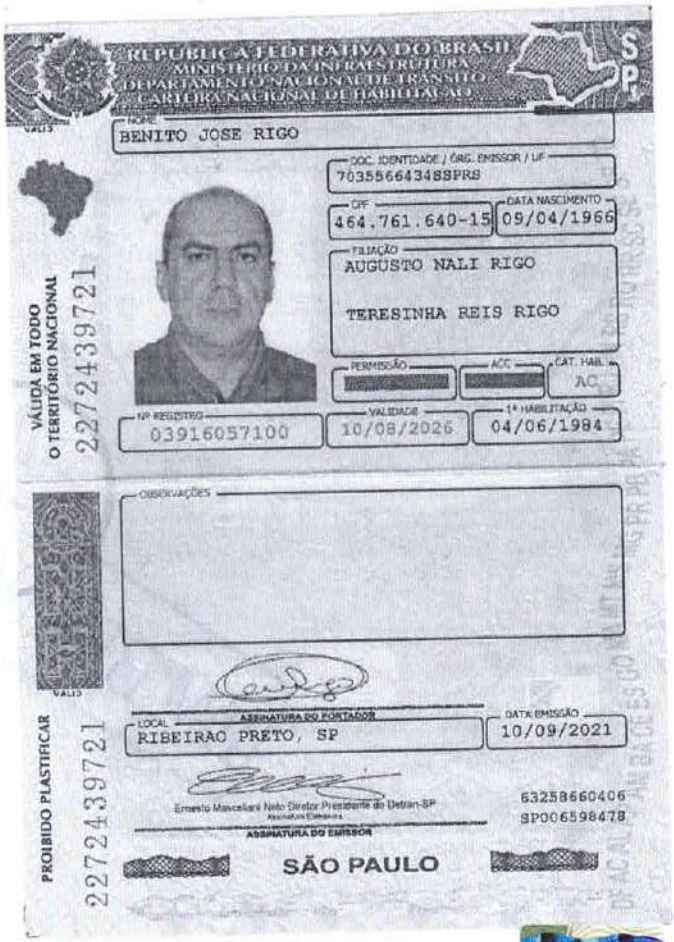
HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897

Assinado de forma digital por HELIO CAUCHIOLI JUNIOR:07221739897
Dados: 2023.04.14 22:23:12 -03'00'

_____

Hélio Cauchioli Junior
Procurador
RG nº: 17.533.891-7
CPF nº: 072. 217.398-97

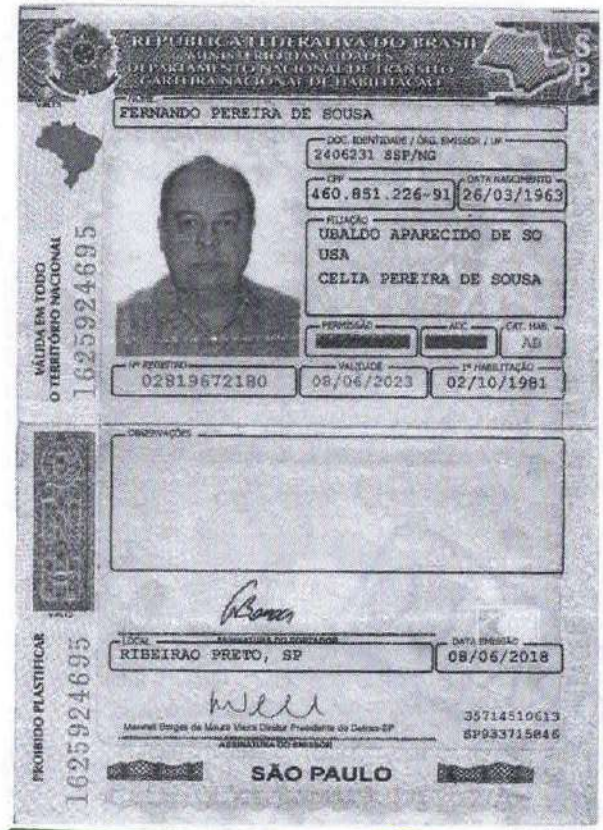
EM BRANCO



EM BRANCO

EM BRANCO

EM BRANCO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
FERNANDO PEREIRA DE SOUSA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
2406231 SSP/MG

CPF
460.851.226-91

DATA NASCIMENTO
26/03/1963

FILIAÇÃO
UBALDO APARECIDO DE SO
USA
CELIA PEREIRA DE SOUSA

PERMISSÃO | ACC | CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
02819672180

VALIDADE
08/06/2023

1ª HABILITAÇÃO
02/10/1981

OBSERVAÇÕES

LOCAL
RIBEIRAO PRETO, SP

DATA EMISSÃO
08/06/2018

Manoel Borges de Moura Vieira Diretor Presidente do Detran-SP
ASSINATURA DO EMISSOR

35714510613
SP933715846

SÃO PAULO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1625924695

PROIBIDO PLASTIFICAR
1625924695

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
123877
AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0729569

1º TABELIÃO DE NOTAS
Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica
conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
PRETO SP 27 JAN 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Verchez Franco - Escrevente
Emolumentos por verba
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

EM BRANCO

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.578917/2014-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/07/2015
Nome Comercial	ATENOLOL	**Registro**	155840470	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1558404700011	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
2	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700021	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
3	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700038	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
4	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700046	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
5	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700054	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
6	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700062	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
7	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700070	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

8	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700089	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
9	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700097	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
10	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700100	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
11	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700119	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
12	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700127	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
13	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700135	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
14	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700143	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
15	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700151	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
16	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700161	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
17	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700178	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
18	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700186	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
19	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700194	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
20	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700208	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
21	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700216	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
22	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700224	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

23	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700232	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
24	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700240	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
25	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700259	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
26	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700267	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

ATENOLOL

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Comprimido

25mg e 50mg

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

atenolol
Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÕES
Comprimido.
Embalagens contendo 30 comprimidos de 25mg ou 50mg.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL

USO ADULTO

COMPOSIÇÕES
Cada comprimido de 25mg contém:
atenolol..... 25mg
excipientes q.s.p. ..... 1 comprimido
(amido, lactose monoidratada, celulose microcristalina, amidoglicolato de sódio, povidona, crospovidona, dióxido de silício, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio e estearato de magnésio).

Cada comprimido de 50mg contém:
atenolol..... 50mg
excipientes q.s.p. ..... 1 comprimido
(amido, lactose monoidratada, celulose microcristalina, amidoglicolato de sódio, povidona, crospovidona, dióxido de silício, croscarmelose sódica, laurilsulfato de sódio e estearato de magnésio).

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE:

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?
O atenolol é indicado para o controle da hipertensão arterial (pressão alta), controle da angina pectoris (dor no peito ao esforço), controle de arritmias cardíacas, infarto do miocárdio e tratamento precoce e tardio após infarto do miocárdio.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?
O atenolol age preferencialmente sobre os receptores localizados no coração e na circulação, reduzindo a pressão arterial, quando usado continuamente.
O atenolol começa a ter uma ação significativa dentro de 1 hora após sua administração por via oral, atingindo seu efeito máximo em 2 a 4 horas. Esse efeito é mantido por no mínimo 24 horas.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Você não deve utilizar o atenolol nas seguintes situações:
- Conhecida hipersensibilidade (alergia) ao atenolol ou a qualquer um dos componentes da fórmula.
- Bradicardia (batimentos lentos do coração).
- Choque cardiogênico (comprometimento importante da função do coração em bombear sangue aos tecidos).
- Hipotensão (pressão arterial baixa ou muito baixa).
- Acidose metabólica (alteração metabólica na qual o pH do sangue é baixo).
- Problemas graves de circulação arterial periférica (nas extremidades).
- Bloqueio cardíaco de segundo ou terceiro grau (tipo de arritmia que causa bloqueio de impulsos elétricos para o coração).
- Síndrome do nodo sinusal (doença no local de origem dos impulsos elétricos do coração).
- Portadores de feocromocitoma (tumor benigno da glândula adrenal ou suprarrenal) não tratado.
- Insuficiência cardíaca descompensada.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
O atenolol deve ser utilizado com cuidado nas seguintes situações:
- Em pacientes com insuficiência cardíaca controlada (compensada).
- Em pacientes que sofrem de um tipo particular de dor no peito (angina), chamada de angina de Prinzmetal.
- Em pacientes com problemas na circulação arterial periférica (nas extremidades).
- Em pacientes com bloqueio cardíaco de primeiro grau (tipo de arritmia que causa bloqueio de impulsos elétricos para o coração).
- Em pacientes portadores de diabetes, pois o atenolol pode mascarar o aumento da taquicardia (frequência cardíaca) secundária à hipoglicemia (baixos níveis de glicose no sangue) e também os sinais de tireotoxicose (problemas na tireoide).
- Em pacientes com história de reação anafilática a uma variedade de alérgenos, pois o atenolol pode fazer com que a reação a tais alérgenos seja mais grave.
- Em pacientes grávidas, tentando engravidar ou amamentando.
- Em pacientes com problemas pulmonares, como asma ou falta de ar.

Se o paciente for internado, a equipe médica e em especial o anestesiologista (se o paciente for se submeter a uma cirurgia) devem ser informados que o paciente está tomando atenolol.

Em pacientes que sofrem de doença isquêmica do coração (ex.: angina e infarto), o atenolol não deve ser descontinuado abruptamente.

Não se espera que o atenolol afete a capacidade de dirigir veículos ou operar máquinas. Entretanto, alguns pacientes podem sentir tontura ou cansaço.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica. Informe imediatamente seu médico em caso de suspeita de gravidez.

Não há experiência clínica em crianças, por esta razão, não é recomendado o uso de atenolol em crianças.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas
O atenolol deve ser utilizado com cuidado em pacientes que estão tomando os seguintes medicamentos: verapamil, diltiazem, nifedipino, glicosídeos digitálicos, clonidina, disopiramida, amiodarona, adrenalina (agentes simpatomiméticos), indometacina ou ibuprofeno (para alívio da dor), anti-inflamatórios não esteroides (AINES), rivastigmina, fingolimode, lacosamida, iohexol e anestésicos. O resultado do tratamento poderá ser alterado se o atenolol for tomado ao mesmo tempo que estes medicamentos.

Podem ocorrer alterações nos resultados de exames laboratoriais referentes aos níveis de transaminases (avaliação da função do fígado) e muito raramente alteração nos exames imunológicos (anticorpos antinucleares).

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz e umidade.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
O atenolol 25mg ou 50mg apresentam-se como comprimido circular, semiabaulado, branco e sulcado.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
O atenolol deve ser administrado por via oral, com água, de preferência no mesmo horário todos os dias. O paciente não deve utilizar atenolol se estiver em jejum por tempo prolongado.
O atenolol de 25mg não deve ser partido, deve ser administrado inteiro. O atenolol de 50mg é comprimido sulcado e pode ser dividido.

Posologia:
- **Hipertensão:** a maioria dos pacientes responde a 1 dose única oral diária de 50 a 100mg. O efeito pleno será alcançado após 1 ou 2 semanas. Pode-se conseguir uma redução adicional na pressão arterial combinando-se atenolol com outros agentes anti-hipertensivos.

- **Angina:** a maioria dos pacientes com angina pectoris responde a 1 dose única oral diária de 100mg ou 50mg administrados 2 vezes ao dia. É improvável que se obtenha benefício adicional com o aumento da dose.

- **Arritmias cardíacas:** com a arritmia controlada, a dose de manutenção adequada é de 50 a 100mg uma vez ao dia.

- **Infarto do miocárdio:** para pacientes após alguns dias da ocorrência de um infarto agudo do miocárdio, recomenda-se 1 dose oral de 100mg diários de atenolol para profilaxia a longo prazo do infarto do miocárdio.

Idosos: os requisitos de dose podem ser reduzidos, especialmente em pacientes com função renal comprometida.

Crianças: não há experiência pediátrica com atenolol e, por esta razão, não é recomendado para uso em crianças.

Insuficiência renal: uma vez que atenolol é excretado por via renal, a dose deve ser reduzida nos casos de comprometimento grave da função renal. Não ocorre acúmulo significativo de atenolol em pacientes que tenham clearance de creatinina superior a 35mL/min/1,73m^2 (a faixa normal é de 100-150mL/min/1,73m^2). Para pacientes com clearance de creatinina de 15-35mL/min/1,73m^2 (equivalente a creatinina sérica de 300-600µmol/L), a dose oral deve ser de 50mg diários. Para pacientes com clearance de creatinina menor que 15mL/min/1,73m^2 (equivalente a creatinina sérica >600µmol/L), a dose oral deve ser de 25mg diários ou de 50mg em dias alternados. Os pacientes que se submetem à hemodiálise devem receber 50mg após cada diálise. A administração deve ser feita sob supervisão hospitalar, uma vez que podem ocorrer acentuadas quedas na pressão arterial.
Se o paciente esquecer-se de tomar uma dose de atenolol, deve tomá-la assim que lembrar, mas o paciente não deve tomar duas doses ao mesmo tempo.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Caso você se esqueça de tomar uma dose de atenolol, deve tomá-lo assim que lembrar, mas não tome duas doses ao mesmo tempo.

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Podem ocorrer as seguintes reações adversas com o uso de atenolol:

- Reação comum (ocorre entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): bradicardia (batimentos lentos do coração), mãos e pés frios, alterações gastrointestinais, depressão, embolia pulmonar e fadiga (cansaço).

- Reação incomum (ocorre entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): distúrbios do sono e elevação de enzimas do fígado no sangue (transaminases).

- Reação rara (ocorre entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): piora da insuficiência cardíaca, início de alteração do ritmo cardíaco (desencadeamento de bloqueio cardíaco), queda da pressão por mudança de posição (que pode estar associada a desmaio), claudicação intermitente (dor ao caminhar, devido a suspensão da circulação local no músculo da perna) pode ser aumentada se esta já estiver presente, em pacientes susceptíveis ao fenômeno de Raynaud (condição que reduz o fluxo sanguíneo nas extremidades), tontura, cefaleia (dor de cabeça), formigamento, alterações de humor, pesadelos, confusão, psicoses (distúrbio mental sério), alucinações, boca seca, alterações da função do fígado, púrpura (tipo de doença no sangue), trombocitopenia (redução das plaquetas do sangue), alopecia (queda de cabelo), reações na pele semelhantes à psoríase (com manchas escamosas duras e avermelhadas), exacerbação da psoríase, erupções na pele, olhos secos, distúrbios na visão, impotência sexual e broncoespasmo (chiado no peito) em pacientes com asma brônquica ou com histórico de queixas asmáticas.

- **Reação muito rara** (ocorre em menos de 0,01% dos pacientes que utilizam este medicamento): aumento de um tipo de fator imunológico no sangue (anticorpos antinucleares – ANA).

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?
Os seguintes sintomas podem ocorrer no caso de uso de uma quantidade maior do que a indicada de atenolol: bradicardia (batimento lento do coração), hipotensão (pressão baixa), insuficiência cardíaca aguda e broncoespasmo (chiado no peito).

O tratamento geral deve incluir: monitorização cuidadosa, tratamento em unidade de terapia intensiva, uso de lavagem gástrica, carvão ativado e um laxante para prevenir a absorção de qualquer substância ainda presente no trato gastrointestinal, o uso de plasma ou substitutos do plasma para tratar hipotensão e choque. Hemodiálise ou hemoperfusão também podem ser consideradas.
O médico poderá utilizar medicamentos específicos para controlar os sintomas de superdose de atenolol.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III – DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.5584.0470
Farm. Responsável: Raquel Letícia Correia Borges - CRF-GO nº 6.248.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

SAC
0800 97 99 900

Registrado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 3 - Quadra 2-C - Módulo 01-B - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-015
C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira

Fabricado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 4 - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-020

Anexo B
Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**No. expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
17/09/2015	0831014/15-9	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/09/2015	0831014/15-9	10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	17/09/2015	Versão inicial	VP/VPS	Comprimido
07/03/2017	0365331/17-5	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/03/2017	0365331/17-5	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/03/2017	III – DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Comprimido
25/04/2018	0324942/18-5	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25/04/2018	0324942/18-5	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	25/04/2018	III – DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Comprimido
21/02/2020	0537856/20-7	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	21/02/2020	0537856/20-7	10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	21/02/2020	I – IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? I – IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP/VPS	Comprimido
12/11/2021		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/11/2021		10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/11/2021	III – DIZERES LEGAIS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VP/VPS	Comprimido

EM BRANCO

Colégio Notarial do Brasil
123877
AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0729530

2º TABELIÃO DE NOTAS
Prof. João Pluse, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO: Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
PRETO SP 27 JAN. 2023
Gabriella Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

1° Traslado do Livro nº 1251 - Fls 123/124

PROCURAÇÃO bastante que faz, **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA,** na forma abaixo.

1- LOCAL E DATA: SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos dezoito dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e dois (**18/01/2022**), nesta cidade e comarca de Ribeirão Preto, do Estado de São Paulo; **2- PARTES**: compareceu como **outorgante**: **2.1- MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica inscrita no CNPJ sob o nº 31.378.288/0001-66, com sua última alteração contratual datada de 21/08/2021, devidamente registrada na JUCESP sob nº 386.955/21-9, em 01/09/2021, NIRE 3590618623-3, com sua sede instalada nesta cidade, na Via Anhanguera s/nº, KM 307 + 950 mts, galpão 02, Bairro Parque Residencial Candido Portinari, CEP 14093-500; **Filial 01** – Rua Santa Rosa, nº 477, sala B, Bairro Jardim América, Município de Itumbiara/GO, CEP 75.523-290, CNPJ: 31.378.288/0002-47; **Filial 02** – Rua Cubatão, nº 86, sala 904, 906, 909 e 910, Condomínio Edifício Escritório Paulista, Vila Mariana, Município de São Paulo/SP, CNPJ: 31.378.288/0003-28; **Filial 03** – Rua XV de Novembro, nº 450, Galpão 02 – Centro, Município de Piraí/RJ, CEP 27175-000, CNPJ: 31.378.288/0004-09; e **Filial 04** – Avenida Luiz Eduardo de Toledo Prado, nº 800 – 12º Andar, sala 24, Iguatemi Business, Vila do Golfe, Município de Ribeirão Preto/SP; cujo instrumento fica arquivado nestas notas juntamente com sua ficha cadastral atualizada emitida pelo site da JUCESP e o Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral, emitido pela Receita Federal do Brasil, sob nº **65/2022**, sendo neste ato, nos termos do Capítulo III – Da Administração do referido contrato, representado por seu sócio administrador: **FERNANDO PEREIRA DE SOUSA**, filho de Ubaldo Aparecido de Sousa e de Celia Pereira de Sousa, portador da cédula de identidade RG nº 2406231-SSP/MG, inscrito no CPF/MF sob nº 460.851.226-91, brasileiro, empresário, casado, residente e domiciliado nesta cidade, na Rua Jorge Said, 183, Bairro: City Ribeirão, CEP: 14021-380; identificada e qualificada como a própria pelos documentos apresentados e mencionados. Então pela outorgante, na forma representada, me foi dito que, por este público instrumento e nos termos de direito, nomeia e constitui seu bastante **procurador**: **2.2- HÉLIO CAUCHIOLI JÚNIOR**, brasileiro, divorciado, consultor comercial, portador da carteira de identidade RG nº 17.533.891 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 072.217.398-97, residente e domiciliado na Alameda Josephina Brussolo Girotto, nº 601, casa 223, nesta cidade; **3- PODERES**: a quem confere poderes gerais e ilimitados para o fim especial de promover a participação da outorgante em licitações públicas, podendo assinar contratos e atas, registro de preços, concordar com todos os seus termos, em todas as esferas da administração pública, assistir a abertura de propostas; fazer impugnações, reclamações, protestos, recursos, prestar cauções, levantá-las, receber as importâncias caucionadas ou depositadas, solicitar certidões, proceder à correção de informações cadastradas; transigir, desistir e praticar

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
AUTENTICAÇÃO: Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIBEIRÃO PRETO SP 27 JAN 2023
Gabriella Naves Souza - Escrevente
Juliana Vergnez Franco - Escrevente
Emolumentos por verba
VÁLIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
123877
AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0729623

todos os atos necessários ao cumprimento do presente mandato, conferindo-lhe ainda, amplos poderes para desempenhar o que determina o objetivo deste instrumento, obrigando-se a prestação de contas relativamente aos poderes ora conferidos; praticar enfim, quaisquer outros atos, por mais especiais que sejam, desde que relacionados com os poderes acima mencionados. **É VEDADO O SEU SUBSTABELECIMENTO. 4- PRAZO DE VALIDADE: A presente terá validade até o dia 1º/02/2025.** Os elementos declaratórios, qualificações, identificações e poderes contidos no presente instrumento foram solicitados e fornecidos pela outorgante, sendo inalteráveis após a assinatura e a emissão de traslado; assim, cientifica-se que eventuais correções somente serão levadas a efeito mediante a lavratura com cobrança de novo ato. Assim o disse, me pediu e eu lhe lavrei este instrumento que, depois de lido e achado conforme aceitou, outorgou e assina, dou fé. Eu, Guilherme Cecchi Salata, Escrevente, a digitei. Eu, Danilo Singaretti, Substituto do Tabelião, a subscrevi. (a.a) // FERNANDO PEREIRA DE SOUSA. TRASLADADA em 27 de janeiro de 2022.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE

Danilo Singaretti
SUBSTITUTO DO TABELIÃO

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Daniel Augusto Bomfim
Substituto do Tabelião
RIBEIRÃO PRETO - SP

CUSTAS E EMOLUMENTOS: Ao Cartório R$ 325,20; Ao Estado: R$ 92,44; A Secretaria da Fazenda: R$ 63,26; Santa Casa: R$ 3,26; Ao Registro Civil: R$ 17,12; Ao Tribunal de Justiça: R$ 22,32; Ao Município: R$ 6,94; Ministerio Público: R$ 15,62; **TOTAL: R$ 546,16**

PROTOCOLO Nº 164.952

Trasladada em seguida. A confirmação da autenticidade deste traslado poderá ser verificada após 24 horas de sua expedição no site "https://selodigital.tjsp.jus.br/", mediante a informação do código de resposta rápida denominado "QRCode" ou pelo número do selo digital citado.

SELO DIGITAL: 1238771PR000000045057122H - R$ 546,16

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
123877
AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0729624

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Prof. João Rusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO: Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original que me foi apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 27 JAN 2023
Sabrielle Neves Souza - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
31.378.288/0004-09 **FILIAL**		**21/09/2020**

NOME EMPRESARIAL
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	**DEMAIS**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens
56.20-1-04 - Fornecimento de alimentos preparados preponderantemente para consumo domiciliar
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R XV DE NOVEMBRO	**450**	**GALPAO02**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
27.175-000	**CENTRO**	**PIRAI**	**RJ**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
THIAGO.MORGADO@MEDICAMENTAL.COM.BR	**(16) 3505-4900**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**21/09/2020**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **23/03/2023** às **16:34:03** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.034974/2003-99	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/11/2003
Nome Comercial	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	**Registro**	155840006	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA			**Medicamento de referência**	DIPROSPAN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER ATIVA	1558400060018	SUSPENSAO INJETAVEL	10/11/2003	24 meses
2	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 1 SER VD TRANS HYPAK X 1 ML + HASTE + AGULHA ATIVA	1558400060026	SUSPENSAO INJETAVEL	10/11/2003	18 meses
3	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1558400060034	SUSPENSAO INJETAVEL	10/11/2003	24 meses

DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Suspensão Injetável

5mg/mL + 2mg/mL

neo química

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona
Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÃO
Suspensão injetável.
Embalagem contendo 1 ampola com 1mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INJETÁVEL (INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRSICA, INTRADÉRMICA, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES).

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 15 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada mL da suspensão injetável contém:
dipropionato de betametasona (equivalente a 5mg de betametasona) 6,43mg
fosfato dissódico de betametasona (equivalente a 2mg de betametasona)..... 2,63mg
veículo q.s.p. 1mL
(fosfato de sódio dibásico, cloreto de sódio, edetato dissódico, polissorbato 80, álcool benzílico, metilparabeno, propilparabeno, carmelose sódica, macrogol e água).

neo química

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE:

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

A associação de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona está indicada para o tratamento de doenças agudas e crônicas que respondem aos corticoides. A terapia hormonal com corticosteroide é coadjuvante e não substitui a terapêutica convencional.
A associação de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona é indicada para os seguintes quadros clínicos:

Alterações osteomusculares e de tecidos moles – artrite reumatoide, doenças das articulações como: osteoartrite, bursite, espondilite anquilosante, espondilite radiculite, dor no cóccix, ciática, dor nas costas, torcicolo, exostose, inflamação na planta dos pés (fascite).

Condições alérgicas – asma, rinite alérgica devida a pólen, edema angioneurótico (inchaço que pode afetar várias partes do organismo), bronquite alérgica, rinite alérgica persistente, hipersensibilidade a drogas, doença do soro, picadas de insetos.

Condições dermatológicas – dermatite atópica (doença alérgica da pele), líquen simples crônico, dermatite de contato, dermatite solar grave, urticária, líquen plano hipertrófico, necrobiose lipoídica associada com *diabetes mellitus* (espécie de úlcera que afeta diabéticos), alopecia areata (queda de cabelo), Lúpus Eritematoso Discoide, psoríase, queloides, pênfigo, dermatite herpetiforme.

Doenças do colágeno – Lúpus Eritematoso Sistêmico, esclerodermia, dermatomiosite, poliarterite nodosa (tipos de doenças autoimunes).

Tumores malignos – para o tratamento paliativo de leucemias e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância.

Outras condições – síndrome adrenogenital (alteração hormonal que pode masculinizar as mulheres), doenças gastrintestinais como: colite ulcerativa, ileíte regional, doença celíaca; afecções dos pés (bursite, hallux rigidus, 5º dedo varo), afecções necessitando de injeções subconjuntivais, transtornos hematológicos que respondem aos corticosteroides, alterações dos rins como: síndrome nefrítica e síndrome nefrótica.
A insuficiência adrenocortical primária ou secundária poderá ser tratada com dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona, mas deverá haver suplementação com mineralocorticoides.
Este medicamento é recomendado para:
1) injeções intramusculares para doenças que respondem aos corticoides sistêmicos;
2) injeções diretamente nos tecidos moles afetados, quando indicado;
3) injeções intra-articulares e periarticulares em artrites;
4) injeções intralesionais para várias condições dermatológicas e
5) injeções locais para certos transtornos inflamatórios e císticos dos pés.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Este medicamento é uma associação de ésteres de betametasona que produzem efeito anti-inflamatório, antialérgico a antirreumático.
A ação imediata é fornecida pelo fosfato dissódico de betametasona, que é rapidamente absorvido após a administração. A ação prolongada é promovida pelo dipropionato de betametasona que, por ser de absorção lenta, controla os sintomas durante longo período de tempo. O tamanho reduzido do cristal de dipropionato de betametasona permite o uso de agulha de fino calibre (até calibre 25) para administração intradérmica e intralesional.
O dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona é uma suspensão aquosa injetável estéril de dipropionato de betametasona e fosfato dissódico de betametasona. Cada mL deste medicamento contém 5mg de betametasona como dipropionato e 2mg de betametasona como fosfato dissódico, em veículo estéril tamponado e conservado.
Os glicocorticoides, como a betametasona, causam profundos e variados efeitos metabólicos e modificam a resposta imunológica do organismo a diversos estímulos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para pacientes que já tiveram qualquer alergia ou alguma reação incomum como hipersensibilidade ao dipropionato de betametasona, fosfato dissódico de betametasona, a

outros corticoides ou a qualquer um dos componentes da fórmula. Também é contraindicado em pacientes com infecções sistêmicas por fungos.
O dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona não deverá ser administrado por via intramuscular em pacientes com Púrpura Trombocitopênica Idiopática.

Este medicamento é contraindicado para menores de 15 anos.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento NÃO deverá ser usado por via intravenosa ou subcutânea. Técnica estritamente asséptica é mandatória com uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona.
Agite antes de usar.
Por se tratar de uma suspensão injetável, dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deve ser aplicado por um profissional de saúde.
Este medicamento contém dois ésteres de betametasona, um dos quais, o fosfato dissódico de betametasona, desaparece rapidamente do local da injeção. O potencial para efeitos sistêmicos produzidos por esta porção solúvel de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deverá ser considerada pelo médico ao usar este preparado.
Após a administração intra-articular deverão ser tomadas precauções pelo paciente para evitar o uso excessivo da articulação na qual foi obtido benefício sintomático.
A administração intramuscular de corticoides deverá ser feita profundamente em grandes massas musculares para evitar atrofia tissular local.
As injeções em tecidos moles, intralesionais e intra-articulares podem produzir efeitos sistêmicos e locais.
É necessário o exame do líquido sinovial para excluir um processo infeccioso. Deve-se evitar a injeção local em uma articulação previamente infectada. O aumento da dor e do edema local, restrição maior dos movimentos articulares, febre e mal-estar são sugestivos da artrite séptica. Se a infecção for confirmada, deverá ser instituída terapia antimicrobiana apropriada.
Corticosteroides não deverão ser injetados em articulações não estáveis, áreas infectadas ou espaços intervertebrais. Injeções repetidas em articulações com osteoartrite podem aumentar a destruição articular.
Evitar injetar corticosteroides diretamente nos tendões devido à relatos de ruptura tardia do tendão.
Devido à ocorrência de raros casos de reações anafiláticas com o uso parenteral de corticoides, deverão ser tomadas medidas apropriadas de precaução antes da administração, especialmente se o paciente apresentar histórico de alergia medicamentosa.
Com o tratamento prolongado, deverá ser considerada a transferência da administração parenteral para a oral, depois da avaliação dos potenciais benefícios e riscos.
Reajustes posológicos poderão ser necessários para remissões ou exacerbações do processo patológico, conforme a resposta individual de cada paciente sob tratamento e quando ocorrer exposição do paciente a situações de estresse, isto é, infecção grave, cirurgia ou traumatismo. Após o término de um tratamento prolongado com corticoides em altas doses, poderá ser necessária monitorização por até um ano.
Os corticoides podem mascarar sinais de infecção e novas infecções podem surgir durante o seu uso. Quando os corticoides são usados, pode ocorrer diminuição da resistência e dificuldade de localizar o sítio de uma nova infecção.
O uso prolongado de corticoides pode produzir catarata subcapsular posterior, especialmente em crianças, glaucoma com possível dano ao nervo óptico, podendo ocorrer aumento da incidência de infecções oculares secundárias devidas à fungos ou vírus.
Altas doses de corticoides podem causar elevação da pressão arterial e retenção hidrossalina, assim como aumento da excreção de potássio. Esses efeitos ocorrem com menos frequência com os derivados sintéticos, exceto quando usados em altas doses.
Deve ser considerada uma dieta com restrição de sal e suplementação de potássio. Todos os corticoides aumentam a excreção de cálcio.
Enquanto em tratamento com corticosteroide, os pacientes não deverão ser vacinados contra varíola.
Alguns procedimentos de imunização não deverão ser realizados em pacientes recebendo corticosteroides, principalmente em altas doses, devido ao provável risco de complicações neurológicas e falta de resposta por anticorpos. Quando o corticosteroide estiver sendo utilizado como terapia de reposição (ex.: Doença de Addison), os procedimentos de imunização poderão ser realizados normalmente.
Pacientes em uso de doses imunossupressoras de corticosteroides deverão ser alertados a evitar a exposição a pessoas portadoras de varicela ou sarampo, e, se forem expostas, deverão procurar orientação médica, principalmente no caso de crianças.

O tratamento com corticosteroides em pacientes com tuberculose ativa deverá ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais o corticosteroide é usado em associação com um esquema

antituberculoso apropriado.
Se os corticoides forem indicados em pacientes com tuberculose latente ou com reatividade tuberculina, será necessária uma observação cuidadosa, uma vez que poderá ocorrer reativação da doença. Durante tratamento prolongado, estes pacientes deverão receber quimioprofilaxia. O uso da rifampicina no programa de quimioprofilaxia, devido ao seu efeito de estimulação da depuração dos glicocorticoides, poderá impor um reajuste na dose empregada.
A menor dose possível de corticoide deverá ser usada para controlar a condição sob tratamento. Quando a redução da dose for possível, deverá ser gradual.
Insuficiência adrenocortical secundária, induzida pelo medicamento, poderá resultar da retirada muito rápida do corticoide, podendo ser minimizada pela redução gradual da dose. Essa insuficiência poderá persistir por meses após a descontinuação do tratamento, portanto, se ocorrer estresse durante este período, a corticoterapia deverá ser reinstituída. Se o paciente já estiver recebendo corticosteroides, a dose deverá ser aumentada. Uma vez que a secreção mineralocorticoide pode estar prejudicada, devem ser administrados sal e/ou mineralocorticosteroides concomitantemente.
Os efeitos dos corticoides são aumentados em pacientes com hipotireoidismo e em pacientes com cirrose hepática.
Aconselha-se cautela ao se usar corticoides em pacientes com herpes simples ocular devido à possibilidade de perfuração da córnea.
Podem ocorrer transtornos psíquicos com a terapia corticosteroide. Os corticoides podem agravar instabilidade emocional ou tendências psicóticas preexistentes.
Corticoides deverão ser usados com cautela em colite ulcerativa não especificada, quando houver probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, úlcera péptica ativa ou latente, insuficiência renal, hipertensão arterial, osteoporose e miastenia gravis.
Como as complicações do tratamento com corticosteroides são dependentes da dose e duração do tratamento, uma decisão baseada na relação risco/benefício deverá ser tomada para cada caso individual.
O crescimento e desenvolvimento de crianças e lactentes fazendo uso prolongado de corticoides deverão ser acompanhados cuidadosamente, pois pode haver distúrbio no crescimento e inibição da produção endógena de cortisol.
O tratamento com corticosteroides pode alterar a motilidade e o número de espermatozoides.
A administração intra-articular e/ou intralesional pode produzir efeitos sistêmicos e locais, o que deverá ser levado em consideração em pacientes tratados concomitantemente com corticosteroides oral e/ou parenteral.

Uso durante a gravidez e lactação
Como não foram feitos estudos controlados de reprodução humana com corticosteroides, o uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona durante a gravidez ou em mulheres em idade fértil exige que os possíveis benefícios do fármaco sejam pesados contra os potenciais riscos para a mãe, o feto e o lactente. Crianças nascidas de mães que receberam doses substanciais de corticoides durante a gestação deverão ser observadas cuidadosamente para a detecção de sinais de hipoadrenalismo.
Devido à possibilidade de surgirem efeitos adversos indesejáveis com o uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona em lactentes, deverá ser tomada a decisão de descontinuar a amamentação ou o tratamento, levando-se em consideração a importância do medicamento para a mãe.
Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informe ao médico se você estiver amamentando.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas
Interações medicamento-medicamento:
O uso concomitante de fenobarbital, rifampicina, fenitoína ou efedrina pode aumentar o metabolismo do corticosteroide, reduzindo, assim, seus efeitos terapêuticos.

Pacientes que estejam recebendo corticosteroides e estrogênios concomitantemente deverão ser observados devido à possível ocorrência de exacerbação dos efeitos dos corticosteroides.

O uso concomitante de corticosteroides com diuréticos depletores de potássio pode aumentar a hipocalemia (diminuição de potássio no sangue).
O uso concomitante de corticoides com glicosídeos cardíacos pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitálica associada à hipocalemia.
Os corticoides podem aumentar a depleção de potássio causada pela anfotericina B. Em todos os pacientes em uso de digitálicos, diuréticos depletores de potássio e anfotericina B, as concentrações dos eletrólitos séricos, principalmente os níveis de potássio, deverão ser monitorizadas cuidadosamente.
O uso concomitante de corticosteroides com anticoagulantes cumarínicos pode aumentar ou diminuir os efeitos anticoagulantes, havendo necessidade de ajustes posológicos.
Os corticosteroides podem diminuir as concentrações sanguíneas dos salicilatos. O ácido acetilsalicílico deve ser utilizado com cuidado em associação aos corticosteroides em pacientes com hipoprotrombinemia (alteração sanguínea que altera a coagulação do sangue). Quando os corticosteroides forem administrados à diabéticos, poderão ser necessários reajustes posológicos dos hipoglicemiantes orais e da insulina.
Terapia concomitante com glicocorticoides pode inibir a resposta à somatotropina.

Interações medicamento-álcool:
Os efeitos combinados de anti-inflamatórios não esteroides ou álcool com corticoides podem resultar em aumento da ocorrência ou da gravidade de ulcerações gastrintestinais.

Interações medicamento-exames laboratoriais:
Os corticoides podem afetar o teste de "nitroblue tetrazolium" para infecção bacteriana e produzir resultados falso-negativos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC).
Mantenha a ampola no interior da caixa até o momento do uso.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
O dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona suspensão injetável apresenta-se como líquido levemente viscoso, contendo partículas brancas de fácil ressuspensão, límpido, incolor, e livre de partículas estranhas.
Após a ressuspensão o liquido apresenta-se como uma suspensão de cor branco leitosa.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRSICA, INTRADÉRMICA, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES.

Não está indicado para uso intravenoso ou subcutâneo.
Este produto só poderá ser injetado por via intramuscular profunda na região glútea usando exclusivamente agulha calibre 30/7.

Por se tratar de uma suspensão injetável, o dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deve ser aplicado por um profissional de saúde.
Agite antes de usar. Técnica estritamente asséptica é mandatória para o uso do produto.
As necessidades posológicas são variáveis e deverão ser individualizadas com base na doença específica, na gravidade do quadro e na resposta do paciente ao tratamento.
A dose inicial deverá ser mantida ou ajustada até que uma resposta satisfatória seja obtida. Se uma resposta clínica satisfatória não ocorrer após um período de tempo razoável, o tratamento com dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deverá ser descontinuado e deverá ser iniciada outra terapia apropriada.

Administração sistêmica – para o tratamento sistêmico, o dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deverá ser iniciado com 1 a 2mL na maioria das condições, repetindo-se a terapia, quando necessário. A administração é através de Injeção Intramuscular (IM) profunda na região

glútea. A dosagem e a frequência das administrações irão depender da gravidade da condição do paciente e da resposta terapêutica. Em doenças graves, como Lúpus Eritematoso Sistêmico ou estado de mal asmático já controlados por medidas de emergência, 2mL poderão ser necessários inicialmente.
Grande variedade de condições dermatológicas respondem à administração IM de corticoides. Uma injeção de 1mL, repetida de acordo com a resposta terapêutica, foi considerada como eficaz.
Em doenças do trato respiratório, o início da melhora dos sintomas ocorre dentro de poucas horas após a Injeção Intramuscular de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona. O controle efetivo dos sintomas com 1 a 2mL é obtido na asma brônquica, febre do feno, bronquite alérgica e rinite alérgica.
No tratamento da bursite aguda ou crônica, resultados excelentes foram obtidos com 1 a 2mL de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona administrados por via intramuscular, repetidos se necessário.

Administração local – o uso de anestésicos locais raramente é necessário. Se isto for desejável, o dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona poderá ser misturado (na seringa e não no frasco) com lidocaína ou procaína 1% a 2% ou anestésicos locais similares. Devem ser evitadas formulações que contenham metilparabeno, propilparabeno e fenol.
A dose necessária deste medicamento é transferida para a seringa e, em seguida, o anestésico. A mistura na seringa deve ser agitada levemente.
Em bursites agudas subdeltoides, subcromiais, olecraniais e pré-patelares, uma injeção intrabúrsica de 1 a 2mL de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona poderá aliviar a dor e restaurar a completa movimentação dentro de poucas horas. A bursite crônica poderá ser tratada com doses reduzidas, assim que os sintomas agudos estejam controlados. Em tenossinovite aguda, tendinite e peritendinite, uma injeção de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona poderá trazer alívio. Em formas crônicas destas doenças, poderão ser necessárias injeções repetidas, de acordo com as necessidades do paciente.
Após administração intra-articular de 0,5mL a 2mL de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona ocorre alívio da dor, da sensibilidade e rigidez associadas à osteoartrite e à artrite reumatoide dentro de 2 a 4 horas. A duração do alívio, que varia amplamente nas duas condições, é de 4 semanas ou mais, na maioria dos casos.
Uma injeção intra-articular de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona é bem tolerada pela articulação e pelos tecidos periarticulares. As doses recomendadas para injeção intra-articular são:
- grandes articulações (joelho, bacia, ombro): 1 – 2mL
- médias articulações (cotovelo, punho, tornozelo): 0,5 – 1mL
- pequenas articulações (pé, mão, tórax): 0,25 – 0,5mL

Afecções dermatológicas poderão responder à administração intralesional de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona. A resposta de algumas lesões não tratadas diretamente poderá ser devida à um leve efeito sistêmico do fármaco. No tratamento intralesional, é recomendada uma dose intradérmica de 0,2mL/cm² de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona distribuída igualmente com uma seringa do tipo tuberculina e agulha de calibre 26. A quantidade total de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona aplicada em todas as áreas não deverá exceder 1mL por semana.
Este medicamento poderá ser usado eficazmente em afecções do pé que sejam suscetíveis aos corticoides. Bursite sob heloma (espessamento de uma das camadas da pele) duro ou mole poderá ser controlada com duas injeções sucessivas, de 0,25mL cada. Em algumas condições, como hallux rigidus, 5º dedo varo e artrite gotosa aguda, a melhora dos sintomas poderá ser rápida. Uma seringa do tipo tuberculina e uma agulha de calibre 25 são adequadas para a maioria das injeções. As doses recomendadas, em intervalos de aproximadamente uma semana, são: bursite sob heloma duro ou mole, 0,25mL – 0,5mL; bursite sob esporão de calcâneo, 0,5mL; bursite sobre hallux rigidus, 0,5mL; bursite sobre o 5º dedo varo, 0,5mL; cisto sinovial, 0,25mL – 0,5mL; neuralgia de Morton (metatarsalgia), 0,25mL – 0,5mL; tenossinovite, 0,5mL; periostite do cuboide, 0,5mL; artrite gotosa aguda, 0,5mL – 1mL.
Depois de obtida uma resposta favorável, a dosagem de manutenção deverá ser determinada através da diminuição da dose inicial em decréscimos graduais, a intervalos apropriados, até que seja encontrada a dose mínima capaz de manter uma resposta clínica adequada.
A exposição do paciente à situações de estresse não relacionadas à doença em curso poderá necessitar de aumento da dose de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona. Se for necessária a descontinuação do fármaco após tratamento prolongado, a dose deverá ser reduzida gradualmente.

Atenção: o produto depois de aberto não pode ser reutilizado. O conteúdo restante não deve ser utilizado em outras aplicações. Caso houver sobra, seu conteúdo deve ser descartado.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis, como alterações osteomusculares, gastrintestinais, dermatológicas, neurológicas, psiquiátricas, hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea, abscessos estéreis, rubor local pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular).

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Por se tratar de um corticosteroide de administração parenteral, que deve ser administrado por um profissional habilitado de saúde, a possibilidade de esquecimento de dose é remota. Em caso de esquecimento, programe-se para administrar o medicamento assim que possível.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Reações adversas ao dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona, como aos demais corticosteroides, estão relacionadas com a posologia e a duração do tratamento. Geralmente estas reações podem reverter-se ao mínimo com a redução da posologia, o que é geralmente preferível à suspensão do tratamento farmacológico.
Embora a incidência de reações adversas ao dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona seja baixa, a possível ocorrência de efeitos colaterais conhecidos dos corticoides deverá ser considerada.
As reações adversas relacionadas ao uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona, de acordo com a frequência de ocorrência e o sistema acometido são:

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
Sistema Nervoso Central: insônia.
Sistema gastrintestinal: dispepsia; aumento de apetite.
Organismo como um todo: aumento da incidência de infecções.
Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):
Pele: dificuldade de cicatrização; pequenos vasos superficiais visíveis; infecções subcutâneas; pele fina e frágil; inflamação do folículo piloso; coceira.
Sistema endócrino: D*iabetes mellitus*; Síndrome de Cushing (estado decorrente do excesso de corticoide).
Sistema musculoesquelético: osteoporose.
Sistema gastrintestinal: sangramento digestivo.
Sistema geniturinário: redução de potássio no sangue; retenção de sódio e água; irregularidade menstrual.
Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento):
Pele: estrias; hematomas; reação de hipersensibilidade; espinhas; urticária; sudorese excessiva; rash cutâneo; vermelhidão da face e pescoço após aplicação; sintomas e sinais no local de aplicação; aumento de pelos; diminuição da pigmentação cutânea.
Sistema Nervoso Central: depressão; convulsões; tontura; cefaleia; confusão mental; euforia; distúrbio de personalidade; alteração de humor.
Sistema gastrintestinal: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia; aumento do tamanho do fígado; distensão abdominal; alteração em exames do fígado.
Sistema geniturinário: diminuição da contagem de espermatozoides.
Sistema musculoesquelético: lesão muscular induzida por corticoide; fraqueza muscular; dor muscular.
Olhos: aumento de pressão intraocular; catarata.
Sistema cardiovascular: pressão alta; arritmias cardíacas; insuficiência cardíaca congestiva; edema agudo do pulmão; trombose venosa profunda; vasculite.
Organismo como um todo: ganho de peso; infecção por fungos.
Reações cuja incidência não está determinada: soluços, alcalose hipocalêmica (aumento do pH do sangue por falta de potássio), perda de massa muscular, fraturas, necrose asséptica da cabeça do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos, ruptura de tendão, instabilidade articular decorrente de repetidas injeções intra-articulares, pancreatite, esofagite ulcerativa, adelgaçamento cutâneo, petéquias e equimose, eritema (vermelhidão) facial, diminuição ou supressão da reação aos testes cutâneos, edema angioneurótico, aumento da pressão intracraniana com edema de papila (pseudotumor cerebral), diminuição do crescimento na infância e no período intrauterino, falta de resposta adrenocortical e pituitária, diminuição da tolerância aos carboidratos, manifestações clínicas de *Diabetes mellitus* latente, aumento das necessidades diárias de

insulina ou agentes hipoglicemiantes orais em diabéticos, glaucoma, balanço nitrogenado negativo devido ao catabolismo proteico, manifestações psicóticas, reações anafiláticas, hipotensão, choque, dermatite alérgica, exoftalmia, agravamento dos sintomas na miastenia gravis.
Reações adversas relacionadas ao tratamento corticoide parenteral incluem: casos raros de cegueira associados ao tratamento intralesional da face e da cabeça; hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea; abscessos estéreis; área de rubor pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular); artropatia do tipo Charcot.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Sintomas – a superdose aguda de corticosteroides não leva à situações de risco de vida. Exceto nos casos de doses muito elevadas, alguns dias de dosagem excessiva não parecem produzir resultados prejudiciais na ausência de contraindicações específicas, como em pacientes com *Diabetes mellitus*, glaucoma, úlcera péptica ativa ou em pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos como digitálicos, anticoagulantes cumarínicos ou diuréticos depletores de potássio.
Tratamento – complicações resultantes dos efeitos metabólicos dos corticosteroides ou dos efeitos deletérios da doença de base, ou concomitante, ou resultante de interações medicamentosas deverão ser tratadas apropriadamente.
Manter ingestão adequada de líquidos e monitorizar os eletrólitos séricos e urinários, com especial atenção ao balanço de sódio e potássio. Tratar o desequilíbrio eletrolítico, se necessário.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III – DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.5584.0006
Farm. Resp.: Raquel Letícia Correia Borges CRF GO n° 6.248

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

SAC
0800 97 99 900

Registrado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 3 - Quadra 2- C - Módulo 01-B - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-015
C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira

Fabricado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 1 - Quadra 2- A - Módulo 4 - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-020

neo química

Anexo B
Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
11/09/2014	0754308/14-5	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/09/2014	0754308/14-5	10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	11/09/2014	Versão inicial	VP/VPS	Suspensão injetável
27/05/2015	0469226/15-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/05/2015	0469226/15-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	27/05/2015	Dizeres Legais	VP/VPS	Suspensão injetável
21/09/2015	0837910/15-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	21/09/2015	0837910/15-6	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	21/09/2015	Dizeres Legais	VP/VPS	Suspensão injetável
17/11/2016	2498729/16-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	17/11/2016	2498729/16-8	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	17/11/2016	Dizeres Legais	VP/VPS	Suspensão injetável
29/03/2017	05016441/74	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/03/2017	05016441/74	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	29/03/2017	6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR. Dizeres Legais	VP/VPS	Suspensão injetável
04/07/2018	0532022/18-4	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	04/07/2018	0532022/18-4	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	04/07/2018	Dizeres Legais	VP/VPS	Suspensão injetável

04/11/2020	3860329/20-2	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	04/11/2020	3860329/20-2	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	04/11/2020	5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? (Características físicas)	VP	Suspensão injetável
							7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO (Características físicas)	VPS	
12/07/2022	4415429/22-0	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/07/2022	4415429/22-0	10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	12/07/2022	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	Suspensão injetável

DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA

Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.

Suspensão Injetável

5mg/mL + 2mg/mL

(Institucional)

I - IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO:

dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona
Medicamento genérico Lei nº 9.787, de 1999.

APRESENTAÇÃO
Suspensão injetável.
Embalagem contendo 1 ampola com 1mL.

VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INJETÁVEL (INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRSICA, INTRADÉRMICA, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES).

USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 15 ANOS

COMPOSIÇÃO
Cada mL da suspensão injetável contém:
dipropionato de betametasona (equivalente a 5mg de betametasona) 6,43mg
fosfato dissódico de betametasona (equivalente a 2mg de betametasona)..... 2,63mg
veículo q.s.p. 1mL
(fosfato de sódio dibásico, cloreto de sódio, edetato dissódico, polissorbato 80, álcool benzílico, metilparabeno, propilparabeno, carmelose sódica, macrogol e água).

II - INFORMAÇÕES AO PACIENTE:

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

A associação de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona está indicada para o tratamento de doenças agudas e crônicas que respondem aos corticoides. A terapia hormonal com corticosteroide é coadjuvante e não substitui a terapêutica convencional.
A associação de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona é indicada para os seguintes quadros clínicos:

Alterações osteomusculares e de tecidos moles – artrite reumatoide, doenças das articulações como: osteoartrite, bursite, espondilite anquilosante, espondilite radiculite, dor no cóccix, ciática, dor nas costas, torcicolo, exostose, inflamação na planta dos pés (fascite).

Condições alérgicas – asma, rinite alérgica devida a pólen, edema angioneurótico (inchaço que pode afetar várias partes do organismo), bronquite alérgica, rinite alérgica persistente, hipersensibilidade a drogas, doença do soro, picadas de insetos.

Condições dermatológicas – dermatite atópica (doença alérgica da pele), líquen simples crônico, dermatite de contato, dermatite solar grave, urticária, líquen plano hipertrófico, necrobiose lipoídica associada com *diabetes mellitus* (espécie de úlcera que afeta diabéticos), alopecia areata (queda de cabelo), Lúpus Eritematoso Discoide, psoríase, queloides, pênfigo, dermatite herpetiforme.

Doenças do colágeno – Lúpus Eritematoso Sistêmico, esclerodermia, dermatomiosite, poliarterite nodosa (tipos de doenças autoimunes).

Tumores malignos – para o tratamento paliativo de leucemias e linfomas em adultos, leucemia aguda da infância.

Outras condições – síndrome adrenogenital (alteração hormonal que pode masculinizar as mulheres), doenças gastrintestinais como: colite ulcerativa, ileíte regional, doença celíaca; afecções dos pés (bursite, hallux rigidus, 5º dedo varo), afecções necessitando de injeções subconjuntivais, transtornos hematológicos que respondem aos corticosteroides, alterações dos rins como: síndrome nefrítica e síndrome nefrótica.
A insuficiência adrenocortical primária ou secundária poderá ser tratada com dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona, mas deverá haver suplementação com mineralocorticoides.
Este medicamento é recomendado para:
1) injeções intramusculares para doenças que respondem aos corticoides sistêmicos;
2) injeções diretamente nos tecidos moles afetados, quando indicado;
3) injeções intra-articulares e periarticulares em artrites;
4) injeções intralesionais para várias condições dermatológicas e
5) injeções locais para certos transtornos inflamatórios e císticos dos pés.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Este medicamento é uma associação de ésteres de betametasona que produzem efeito anti-inflamatório, antialérgico a antirreumático.
A ação imediata é fornecida pelo fosfato dissódico de betametasona, que é rapidamente absorvido após a administração. A ação prolongada é promovida pelo dipropionato de betametasona que, por ser de absorção lenta, controla os sintomas durante longo período de tempo. O tamanho reduzido do cristal de dipropionato de betametasona permite o uso de agulha de fino calibre (até calibre 25) para administração intradérmica e intralesional.
O dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona é uma suspensão aquosa injetável estéril de dipropionato de betametasona e fosfato dissódico de betametasona. Cada mL deste medicamento contém 5mg de betametasona como dipropionato e 2mg de betametasona como fosfato dissódico, em veículo estéril tamponado e conservado.
Os glicocorticoides, como a betametasona, causam profundos e variados efeitos metabólicos e modificam a resposta imunológica do organismo a diversos estímulos.

3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento é contraindicado para pacientes que já tiveram qualquer alergia ou alguma reação incomum como hipersensibilidade ao dipropionato de betametasona, fosfato dissódico de betametasona, a outros corticoides ou a qualquer um dos componentes da fórmula. Também é contraindicado em pacientes com infecções sistêmicas por fungos.
O dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona não deverá ser administrado por via intramuscular em pacientes com Púrpura Trombocitopênica Idiopática.

Este medicamento é contraindicado para menores de 15 anos.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Este medicamento NÃO deverá ser usado por via intravenosa ou subcutânea. Técnica estritamente asséptica é mandatória com uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona.
Agite antes de usar.
Por se tratar de uma suspensão injetável, dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deve ser aplicado por um profissional de saúde.
Este medicamento contém dois ésteres de betametasona, um dos quais, o fosfato dissódico de betametasona, desaparece rapidamente do local da injeção. O potencial para efeitos sistêmicos produzidos por esta porção solúvel de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deverá ser considerada pelo médico ao usar este preparado.
Após a administração intra-articular deverão ser tomadas precauções pelo paciente para evitar o uso excessivo da articulação na qual foi obtido benefício sintomático.
A administração intramuscular de corticoides deverá ser feita profundamente em grandes massas musculares para evitar atrofia tissular local.
As injeções em tecidos moles, intralesionais e intra-articulares podem produzir efeitos sistêmicos e locais.
É necessário o exame do líquido sinovial para excluir um processo infeccioso. Deve-se evitar a injeção local em uma articulação previamente infectada. O aumento da dor e do edema local, restrição maior dos movimentos articulares, febre e mal-estar são sugestivos da artrite séptica. Se a infecção for confirmada, deverá ser instituída terapia antimicrobiana apropriada.
Corticosteroides não deverão ser injetados em articulações não estáveis, áreas infectadas ou espaços intervertebrais. Injeções repetidas em articulações com osteoartrite podem aumentar a destruição articular.
Evitar injetar corticosteroides diretamente nos tendões devido à relatos de ruptura tardia do tendão.
Devido à ocorrência de raros casos de reações anafiláticas com o uso parenteral de corticoides, deverão ser tomadas medidas apropriadas de precaução antes da administração, especialmente se o paciente apresentar histórico de alergia medicamentosa.
Com o tratamento prolongado, deverá ser considerada a transferência da administração parenteral para a oral, depois da avaliação dos potenciais benefícios e riscos.
Reajustes posológicos poderão ser necessários para remissões ou exacerbações do processo patológico, conforme a resposta individual de cada paciente sob tratamento e quando ocorrer exposição do paciente a situações de estresse, isto é, infecção grave, cirurgia ou traumatismo. Após o término de um tratamento prolongado com corticoides em altas doses, poderá ser necessária monitorização por até um ano.
Os corticoides podem mascarar sinais de infecção e novas infecções podem surgir durante o seu uso. Quando os corticoides são usados, pode ocorrer diminuição da resistência e dificuldade de localizar o sítio de uma nova infecção.
O uso prolongado de corticoides pode produzir catarata subcapsular posterior, especialmente em crianças, glaucoma com possível dano ao nervo óptico, podendo ocorrer aumento da incidência de infecções oculares secundárias devidas à fungos ou vírus.
Altas doses de corticoides podem causar elevação da pressão arterial e retenção hidrossalina, assim como aumento da excreção de potássio. Esses efeitos ocorrem com menos frequência com os derivados sintéticos, exceto quando usados em altas doses.
Deve ser considerada uma dieta com restrição de sal e suplementação de potássio. Todos os corticoides aumentam a excreção de cálcio.
Enquanto em tratamento com corticosteroide, os pacientes não deverão ser vacinados contra varíola.
Alguns procedimentos de imunização não deverão ser realizados em pacientes recebendo corticosteroides, principalmente em altas doses, devido ao provável risco de complicações neurológicas e falta de resposta por anticorpos. Quando o corticosteroide estiver sendo utilizado como terapia de reposição (ex.: Doença de Addison), os procedimentos de imunização poderão ser realizados normalmente.
Pacientes em uso de doses imunossupressoras de corticosteroides deverão ser alertados a evitar a exposição a pessoas portadoras de varicela ou sarampo, e, se forem expostas, deverão procurar orientação médica,

principalmente no caso de crianças.

O tratamento com corticosteroides em pacientes com tuberculose ativa deverá ser restrito aos casos de tuberculose fulminante ou disseminada, nos quais o corticosteroide é usado em associação com um esquema antituberculoso apropriado.
Se os corticoides forem indicados em pacientes com tuberculose latente ou com reatividade tuberculina, será necessária uma observação cuidadosa, uma vez que poderá ocorrer reativação da doença. Durante tratamento prolongado, estes pacientes deverão receber quimioprofilaxia. O uso da rifampicina no programa de quimioprofilaxia, devido ao seu efeito de estimulação da depuração dos glicocorticoides, poderá impor um reajuste na dose empregada.
A menor dose possível de corticoide deverá ser usada para controlar a condição sob tratamento. Quando a redução da dose for possível, deverá ser gradual.
Insuficiência adrenocortical secundária, induzida pelo medicamento, poderá resultar da retirada muito rápida do corticoide, podendo ser minimizada pela redução gradual da dose. Essa insuficiência poderá persistir por meses após a descontinuação do tratamento, portanto, se ocorrer estresse durante este período, a corticoterapia deverá ser reinstituída. Se o paciente já estiver recebendo corticosteroides, a dose deverá ser aumentada. Uma vez que a secreção mineralocorticoide pode estar prejudicada, devem ser administrados sal e/ou mineralocorticosteroides concomitantemente.
Os efeitos dos corticoides são aumentados em pacientes com hipotireoidismo e em pacientes com cirrose hepática.
Aconselha-se cautela ao se usar corticoides em pacientes com herpes simples ocular devido à possibilidade de perfuração da córnea.
Podem ocorrer transtornos psíquicos com a terapia corticosteroide. Os corticoides podem agravar instabilidade emocional ou tendências psicóticas preexistentes.
Corticoides deverão ser usados com cautela em colite ulcerativa não especificada, quando houver probabilidade de perfuração iminente, abscesso ou outra infecção piogênica, em diverticulite, anastomose intestinal recente, úlcera péptica ativa ou latente, insuficiência renal, hipertensão arterial, osteoporose e miastenia gravis.
Como as complicações do tratamento com corticosteroides são dependentes da dose e duração do tratamento, uma decisão baseada na relação risco/benefício deverá ser tomada para cada caso individual.
O crescimento e desenvolvimento de crianças e lactentes fazendo uso prolongado de corticoides deverão ser acompanhados cuidadosamente, pois pode haver distúrbio no crescimento e inibição da produção endógena de cortisol.
O tratamento com corticosteroides pode alterar a motilidade e o número de espermatozoides.
A administração intra-articular e/ou intralesional pode produzir efeitos sistêmicos e locais, o que deverá ser levado em consideração em pacientes tratados concomitantemente com corticosteroides oral e/ou parenteral.

Uso durante a gravidez e lactação
Como não foram feitos estudos controlados de reprodução humana com corticosteroides, o uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona durante a gravidez ou em mulheres em idade fértil exige que os possíveis benefícios do fármaco sejam pesados contra os potenciais riscos para a mãe, o feto e o lactente. Crianças nascidas de mães que receberam doses substanciais de corticoides durante a gestação deverão ser observadas cuidadosamente para a detecção de sinais de hipoadrenalismo.
Devido à possibilidade de surgirem efeitos adversos indesejáveis com o uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona em lactentes, deverá ser tomada a decisão de descontinuar a amamentação ou o tratamento, levando-se em consideração a importância do medicamento para a mãe.
Informe seu médico a ocorrência de gravidez na vigência do tratamento ou após o seu término. Informe ao médico se você estiver amamentando.

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

Este medicamento pode causar doping.

Interações medicamentosas
Interações medicamento-medicamento:

O uso concomitante de fenobarbital, rifampicina, fenitoína ou efedrina pode aumentar o metabolismo do corticosteroide, reduzindo, assim, seus efeitos terapêuticos.

Pacientes que estejam recebendo corticosteroides e estrogênios concomitantemente deverão ser observados devido à possível ocorrência de exacerbação dos efeitos dos corticosteroides.
O uso concomitante de corticosteroides com diuréticos depletores de potássio pode aumentar a hipocalemia (diminuição de potássio no sangue).
O uso concomitante de corticoides com glicosídeos cardíacos pode aumentar a possibilidade de arritmias ou intoxicação digitálica associada à hipocalemia.
Os corticoides podem aumentar a depleção de potássio causada pela anfotericina B. Em todos os pacientes em uso de digitálicos, diuréticos depletores de potássio e anfotericina B, as concentrações dos eletrólitos séricos, principalmente os níveis de potássio, deverão ser monitorizadas cuidadosamente.
O uso concomitante de corticosteroides com anticoagulantes cumarínicos pode aumentar ou diminuir os efeitos anticoagulantes, havendo necessidade de ajustes posológicos.
Os corticosteroides podem diminuir as concentrações sanguíneas dos salicilatos. O ácido acetilsalicílico deve ser utilizado com cuidado em associação aos corticosteroides em pacientes com hipoprotrombinemia (alteração sanguínea que altera a coagulação do sangue). Quando os corticosteroides forem administrados à diabéticos, poderão ser necessários reajustes posológicos dos hipoglicemiantes orais e da insulina.
Terapia concomitante com glicocorticoides pode inibir a resposta à somatotropina.

Interações medicamento-álcool:
Os efeitos combinados de anti-inflamatórios não esteroides ou álcool com corticoides podem resultar em aumento da ocorrência ou da gravidade de ulcerações gastrintestinais.

Interações medicamento-exames laboratoriais:
Os corticoides podem afetar o teste de "nitroblue tetrazolium" para infecção bacteriana e produzir resultados falso-negativos.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.
Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC).
Mantenha a ampola no interior da caixa até o momento do uso.
Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.
Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.
O dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona suspensão injetável apresenta-se como líquido levemente viscoso, contendo partículas brancas de fácil ressuspensão, límpido, incolor, e livre de partículas estranhas.
Após a ressuspensão o liquido apresenta-se como uma suspensão de cor branco leitosa.
Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.
Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAMUSCULAR, INTRA-ARTICULAR, PERIARTICULAR, INTRABÚRSICA, INTRADÉRMICA, INTRALESIONAL E EM TECIDOS MOLES.

Não está indicado para uso intravenoso ou subcutâneo.
Este produto só poderá ser injetado por via intramuscular profunda na região glútea usando exclusivamente agulha calibre 30/7.

Por se tratar de uma suspensão injetável, o dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deve ser aplicado por um profissional de saúde.
Agite antes de usar. Técnica estritamente asséptica é mandatória para o uso do produto.
As necessidades posológicas são variáveis e deverão ser individualizadas com base na doença específica, na gravidade do quadro e na resposta do paciente ao tratamento.

A dose inicial deverá ser mantida ou ajustada até que uma resposta satisfatória seja obtida. Se uma resposta clínica satisfatória não ocorrer após um período de tempo razoável, o tratamento com dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deverá ser descontinuado e deverá ser iniciada outra terapia apropriada.

Administração sistêmica – para o tratamento sistêmico, o dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona deverá ser iniciado com 1 a 2mL na maioria das condições, repetindo-se a terapia, quando necessário. A administração é através de Injeção Intramuscular (IM) profunda na região glútea. A dosagem e a frequência das administrações irão depender da gravidade da condição do paciente e da resposta terapêutica. Em doenças graves, como Lúpus Eritematoso Sistêmico ou estado de mal asmático já controlados por medidas de emergência, 2mL poderão ser necessários inicialmente.
Grande variedade de condições dermatológicas respondem à administração IM de corticoides. Uma injeção de 1mL, repetida de acordo com a resposta terapêutica, foi considerada como eficaz.
Em doenças do trato respiratório, o início da melhora dos sintomas ocorre dentro de poucas horas após a Injeção Intramuscular de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona. O controle efetivo dos sintomas com 1 a 2mL é obtido na asma brônquica, febre do feno, bronquite alérgica e rinite alérgica.
No tratamento da bursite aguda ou crônica, resultados excelentes foram obtidos com 1 a 2mL de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona administrados por via intramuscular, repetidos se necessário.

Administração local – o uso de anestésicos locais raramente é necessário. Se isto for desejável, o dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona poderá ser misturado (na seringa e não no frasco) com lidocaína ou procaína 1% a 2% ou anestésicos locais similares. Devem ser evitadas formulações que contenham metilparabeno, propilparabeno e fenol.
A dose necessária deste medicamento é transferida para a seringa e, em seguida, o anestésico. A mistura na seringa deve ser agitada levemente.
Em bursites agudas subdeltoides, subcromiais, olecraniais e pré-patelares, uma injeção intrabúrsica de 1 a 2mL de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona poderá aliviar a dor e restaurar a completa movimentação dentro de poucas horas. A bursite crônica poderá ser tratada com doses reduzidas, assim que os sintomas agudos estejam controlados. Em tenossinovite aguda, tendinite e peritendinite, uma injeção de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona poderá trazer alívio. Em formas crônicas destas doenças, poderão ser necessárias injeções repetidas, de acordo com as necessidades do paciente.
Após administração intra-articular de 0,5mL a 2mL de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona ocorre alívio da dor, da sensibilidade e rigidez associadas à osteoartrite e à artrite reumatoide dentro de 2 a 4 horas. A duração do alívio, que varia amplamente nas duas condições, é de 4 semanas ou mais, na maioria dos casos.
Uma injeção intra-articular de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona é bem tolerada pela articulação e pelos tecidos periarticulares. As doses recomendadas para injeção intra-articular são:
- grandes articulações (joelho, bacia, ombro): 1 – 2mL
- médias articulações (cotovelo, punho, tornozelo): 0,5 – 1mL
- pequenas articulações (pé, mão, tórax): 0,25 – 0,5mL

Afecções dermatológicas poderão responder à administração intralesional de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona. A resposta de algumas lesões não tratadas diretamente poderá ser devida à um leve efeito sistêmico do fármaco. No tratamento intralesional, é recomendada uma dose intradérmica de 0,2mL/cm² de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona distribuída igualmente com uma seringa do tipo tuberculina e agulha de calibre 26. A quantidade total de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona aplicada em todas as áreas não deverá exceder 1mL por semana.
Este medicamento poderá ser usado eficazmente em afecções do pé que sejam suscetíveis aos corticoides. Bursite sob heloma (espessamento de uma das camadas da pele) duro ou mole poderá ser controlada com duas injeções sucessivas, de 0,25mL cada. Em algumas condições, como hallux rigidus, 5º dedo varo e artrite gotosa aguda, a melhora dos sintomas poderá ser rápida. Uma seringa do tipo tuberculina e uma agulha de calibre 25 são adequadas para a maioria das injeções. As doses recomendadas, em intervalos de aproximadamente uma semana, são: bursite sob heloma duro ou mole, 0,25mL – 0,5mL; bursite sob esporão de calcâneo, 0,5mL; bursite sobre hallux rigidus, 0,5mL; bursite sobre o 5º dedo varo, 0,5mL; cisto sinovial,

0,25mL – 0,5mL; neuralgia de Morton (metatarsalgia), 0,25mL – 0,5mL; tenossinovite, 0,5mL; periostite do cuboide, 0,5mL; artrite gotosa aguda, 0,5mL – 1mL.
Depois de obtida uma resposta favorável, a dosagem de manutenção deverá ser determinada através da diminuição da dose inicial em decréscimos graduais, a intervalos apropriados, até que seja encontrada a dose mínima capaz de manter uma resposta clínica adequada.
A exposição do paciente à situações de estresse não relacionadas à doença em curso poderá necessitar de aumento da dose de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona. Se for necessária a descontinuação do fármaco após tratamento prolongado, a dose deverá ser reduzida gradualmente.

Atenção: o produto depois de aberto não pode ser reutilizado. O conteúdo restante não deve ser utilizado em outras aplicações. Caso houver sobra, seu conteúdo deve ser descartado.

Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.

Informe seu médico o aparecimento de reações desagradáveis, como alterações osteomusculares, gastrintestinais, dermatológicas, neurológicas, psiquiátricas, hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea, abscessos estéreis, rubor local pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular).

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Por se tratar de um corticosteroide de administração parenteral, que deve ser administrado por um profissional habilitado de saúde, a possibilidade de esquecimento de dose é remota. Em caso de esquecimento, programe-se para administrar o medicamento assim que possível.
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?
Reações adversas ao dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona, como aos demais corticosteroides, estão relacionadas com a posologia e a duração do tratamento. Geralmente estas reações podem reverter-se ao mínimo com a redução da posologia, o que é geralmente preferível à suspensão do tratamento farmacológico.
Embora a incidência de reações adversas ao dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona seja baixa, a possível ocorrência de efeitos colaterais conhecidos dos corticoides deverá ser considerada.
As reações adversas relacionadas ao uso de dipropionato de betametasona + fosfato dissódico de betametasona, de acordo com a frequência de ocorrência e o sistema acometido são:

Reações comuns (ocorrem entre 1% e 10% dos pacientes que utilizam este medicamento):
Sistema Nervoso Central: insônia.
Sistema gastrintestinal: dispepsia; aumento de apetite.
Organismo como um todo: aumento da incidência de infecções.
Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento):
Pele: dificuldade de cicatrização; pequenos vasos superficiais visíveis; infecções subcutâneas; pele fina e frágil; inflamação do folículo piloso; coceira.
Sistema endócrino: D*iabetes mellitus*; Síndrome de Cushing (estado decorrente do excesso de corticoide).
Sistema musculoesquelético: osteoporose.
Sistema gastrintestinal: sangramento digestivo.
Sistema geniturinário: redução de potássio no sangue; retenção de sódio e água; irregularidade menstrual.
Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizaram este medicamento):
Pele: estrias; hematomas; reação de hipersensibilidade; espinhas; urticária; sudorese excessiva; rash cutâneo; vermelhidão da face e pescoço após aplicação; sintomas e sinais no local de aplicação; aumento de pelos; diminuição da pigmentação cutânea.
Sistema Nervoso Central: depressão; convulsões; tontura; cefaleia; confusão mental; euforia; distúrbio de personalidade; alteração de humor.
Sistema gastrintestinal: úlcera péptica com possível perfuração e hemorragia; aumento do tamanho do fígado; distensão abdominal; alteração em exames do fígado.
Sistema geniturinário: diminuição da contagem de espermatozoides.
Sistema musculoesquelético: lesão muscular induzida por corticoide; fraqueza muscular; dor muscular.
Olhos: aumento de pressão intraocular; catarata.

Sistema cardiovascular: pressão alta; arritmias cardíacas; insuficiência cardíaca congestiva; edema agudo do pulmão; trombose venosa profunda; vasculite.
Organismo como um todo: ganho de peso; infecção por fungos.
Reações cuja incidência não está determinada: soluços, alcalose hipocalêmica (aumento do pH do sangue por falta de potássio), perda de massa muscular, fraturas, necrose asséptica da cabeça do fêmur e do úmero, fratura patológica dos ossos longos, ruptura de tendão, instabilidade articular decorrente de repetidas injeções intra-articulares, pancreatite, esofagite ulcerativa, adelgaçamento cutâneo, petéquias e equimose, eritema (vermelhidão) facial, diminuição ou supressão da reação aos testes cutâneos, edema angioneurótico, aumento da pressão intracraniana com edema de papila (pseudotumor cerebral), diminuição do crescimento na infância e no período intrauterino, falta de resposta adrenocortical e pituitária, diminuição da tolerância aos carboidratos, manifestações clínicas de *Diabetes mellitus* latente, aumento das necessidades diárias de insulina ou agentes hipoglicemiantes orais em diabéticos, glaucoma, balanço nitrogenado negativo devido ao catabolismo proteico, manifestações psicóticas, reações anafiláticas, hipotensão, choque, dermatite alérgica, exoftalmia, agravamento dos sintomas na miastenia gravis.
Reações adversas relacionadas ao tratamento corticoide parenteral incluem: casos raros de cegueira associados ao tratamento intralesional da face e da cabeça; hiper ou hipopigmentação, atrofia cutânea e subcutânea; abscessos estéreis; área de rubor pós-injeção (em seguida ao uso intra-articular); artropatia do tipo Charcot.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Sintomas – a superdose aguda de corticosteroides não leva à situações de risco de vida. Exceto nos casos de doses muito elevadas, alguns dias de dosagem excessiva não parecem produzir resultados prejudiciais na ausência de contraindicações específicas, como em pacientes com *Diabetes mellitus*, glaucoma, úlcera péptica ativa ou em pacientes que estejam fazendo uso de medicamentos como digitálicos, anticoagulantes cumarínicos ou diuréticos depletores de potássio.
Tratamento – complicações resultantes dos efeitos metabólicos dos corticosteroides ou dos efeitos deletérios da doença de base, ou concomitante, ou resultante de interações medicamentosas deverão ser tratadas apropriadamente.
Manter ingestão adequada de líquidos e monitorizar os eletrólitos séricos e urinários, com especial atenção ao balanço de sódio e potássio. Tratar o desequilíbrio eletrolítico, se necessário.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

III – DIZERES LEGAIS:

Registro M.S. nº 1.5584.0006
Farm. Resp.: Raquel Letícia Correia Borges CRF GO n° 6.248

USO SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA

VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO

SAC
0800 97 99 900

Registrado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 3 - Quadra 2- C - Módulo 01-B - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-015
C.N.P.J.: 05.161.069/0001-10 - Indústria Brasileira

Fabricado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.
VPR 1 - Quadra 2- A - Módulo 4 - DAIA - Anápolis - GO - CEP 75132-020

Anexo B
Histórico de alteração para a bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações de bulas		
Data do expediente	**Nº do expediente**	**Assunto**	**Data do expediente**	**N° do expediente**	**Assunto**	**Data de aprovação**	**Itens de bula**	**Versões (VP/VPS)**	**Apresentações relacionadas**
20/10/2022		10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	20/10/2022		10452 – GENÉRICO – Notificação de alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	01/06/2022	Versão inicial	VP/VPS	Suspensão injetável

1Doc: 4304/6328

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

Sistema Integrado de Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data da concessão da inscrição
31.378.288/0004-09	11.864.252	20/10/2020

Nome empresarial

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Título do estabelecimento

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Natureza Jurídica

Sociedade Empresária Limitada

Tipo de unidade principal

Unidade Operacional

Regime de apuração

Regime normal de tributação - Confronto débito e crédito

Endereço do estabelecimento

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GALPÃO 02
Centro - PIRAÍ RJ 27.175-000

Situação cadastral	Data da situação cadastral
Habilitada	20/10/2020

Atividades econômicas (CNAE)

Principal

46.44-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Secundárias

46.39-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL
46.45-1/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
46.46-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
46.46-0/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL
46.49-4/08 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
46.64-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS
46.86-9/02 - COMÉRCIO ATACADISTA DE EMBALAGENS
56.20-1/04 - FORNECIMENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PREPONDERANTEMENTE PARA CONSUMO DOMICILIAR
82.11-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO
82.19-9/99 - PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO ADMINISTRATIVO

Unidade de cadastro	Tipo da Inscrição
AFR 03.01 - Centro- Sul Fluminense	Contribuinte Pessoa Jurídica do RJ - obrigatória

Observação

Regime normal desde 20/10/2020. Documentos fiscais emitidos podem gerar crédito.

Comprovante emitido nos termos da Resolução SEFAZ nº 720/2014, Parte II, Anexo I , em 17/02/2023 16:42:07.

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

Sistema Integrado de Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data da concessão da inscrição
31.378.288/0004-09	11.864.252	20/10/2020

Nome empresarial

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Título do estabelecimento

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Natureza Jurídica	Tipo de unidade principal
Sociedade Empresária Limitada	Unidade Operacional

Regime de apuração

Regime normal de tributação - Confronto débito e crédito

Endereço do estabelecimento

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GALPÃO 02
Centro - PIRAÍ RJ 27.175-000

Situação cadastral	Data da situação cadastral
Habilitada	20/10/2020

NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Unidade de cadastro	Tipo da Inscrição
AFR 03.01 - Centro- Sul Fluminense	Contribuinte Pessoa Jurídica do RJ - obrigatória

Observação

Regime normal desde 20/10/2020. Documentos fiscais emitidos podem gerar crédito.

Comprovante emitido nos termos da Resolução SEFAZ nº 720/2014, Parte II, Anexo I , em 17/02/2023 16:42:07.

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

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

Nome: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:25:06 do dia 13/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2023.
Código de controle da certidão: **D8A1.4BA5.C6D7.9BCE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico que, em consulta ao Sistema da Dívida Ativa no dia 30/12/2022 , em referência ao pedido **269181/2022 , NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o CPF ou CNPJ informado abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

CNPJ: **31.378.288/0004-09** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11.86425.2**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar débitos que vierem a ser apurados posteriormente à emissão da presente certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço: https://pge.rj.gov.br/divida-ativa/certidao-de-regularidade-fiscal

CÓDIGO CERTIDÃO: **ZPGS.2110.2E10.6064**

PESQUISA CADASTRAL realizada em: **30/12/2022 às 11:10:42.1**

Esta certidão tem validade até 28/06/2023 , considerando 180 (cento e oitenta) dias após a pesquisa cadastral realizada na data e hora acima, conforme artigo 11 da Resolução nº 2690 de 05/10/2009.

Para maiores informações: https://pge.rj.gov.br/divida-ativa

Emitida em 03/01/2023 às 06:16:41.1

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº: 01-2023/1366331

Código de verificação de autenticidade: 880772ab64bf21b738d7e857c147d64a

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ: 31.378.288/0004-09	CAD-ICMS: Ativo
NOME / RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	

CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda e Planejamento, que, até a presente data,
NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.

EMITIDA EM: 20/01/2023 ÀS 14:30:19

VÁLIDA ATÉ: 20/04/2023

Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017

OBSERVAÇÕES

Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (http://www10.fazenda.rj.gov.br/SATI-FiscoFacil/publico/autenticidadeHashCertidao/consultaAutenticidadeHash.xhtml).

A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.

O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deveráser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (www.fazenda.rj.gov.br).

A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Estado do Rio de Janeiro caso exerça atividade relacionada no artigo 20 do Anexo I da Parte II da Resolução SEFAZ nº 720/2014.

Prefeitura Municipal de Pirai
Secretaria de Fazenda
Divisão de Tributação
Certidão Negativa de Débito

SINTAX - MCC
13/03/2023 15:14:53

Dados da certidão

Número	Data de validade	Número do requerimento	Data de emissão
6140	11/06/2023	6140	13/03/2023

Dados do contribuinte

Nome/razão social do contribuinte
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço de correspondência
RUA XV DE NOVEMBRO, 450, GALPAO 2 - CEP: 27175000, Bairro: CENTRO
Município
Pirai - RIO DE JANEIRO
CPF/CNPJ
31378288000409
Atividade econômica

Ressalvas

Finalidade

CERTIFICO QUE A PESSOA ACIMA IDENTIFICADA SE ENCONTRA QUITE COM O ERÁRIO MUNICIPAL ATÉ A PRESENTE DATA, INEXISTINDO, PORTANTO, DÉBITOS INSCRITOS OU NÃO EM DÍVIDA ATIVA. ESSA CERTIDÃO NÃO ISENTA O CONTRIBUINTE DA RESPONSABILIDADE POR DÍVIDAS APURADAS POSTERIORMENTE PELA FISCALIZAÇÃO, RELATIVAS A PERÍODO ANTERIOR À DATA DE SUA EXPEDIÇÃO.

Local/data de expedição: Prefeitura Municipal de Pirai, 13/03/2023

Maria Cristina Mitroff Vidal
Chefe da Divisão de Tributação
Matrícula: 6927

Maria Cristina Mitroff Vidal
Chefe da Divisão de Tributação-Matrícula : 6927

Carlos Rodrigo Chagas Cruz
Agente Administrativo I
Mat. 12504

CARLOS RODRIGO CHAGAS CRUZ
Agente Administrativo I

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 15 MAR. 2023
Diná Julhian de Toledo Bená - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba
VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
123877
AUTENTICAÇÃO
1Doc: 4310/6328
AU0863AF0748159

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.378.288/0004-09
Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Endereço: R XV DE NOVEMBRO 450 GALPAO 2 / CENTRO / PIRAI / RJ / 27175-000

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

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

Validade:28/03/2023 a 26/04/2023

Certificação Número: 2023032801021301338118

Informação obtida em 30/03/2023 08:55:12

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.378.288/0004-09
Certidão nº: 37311903/2022
Expedição: 01/11/2022, às 11:51:19
Validade: 30/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.378.288/0004-09, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

PODER JUDICIÁRIO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO
BARRA DO PIRAI DCP
Rua Professor Jose Antônio Maia Vinagre, 155
CEP: 27.115-090 - MATADOURO - BARRA DO PIRAÍ - RJ

Poder Judiciário - TJERJ
Corregedoria Geral da Justiça
Selo de Fiscalização Eletrônico
ECHC69059-NCL
Consulte a validade do selo em:
https://www3.tjrj.jus.br/sitepublico

CERTIDÃO

Modelo Cível

2023.1673907.919-1

O Responsável pelo gerenciamento do Distribuidor Oficializado desta Comarca, designado na forma da lei, CERTIFICA com referência aos assuntos mencionados, e DÁ FÉ QUE, revendo em seu poder e Cartório os livros e/ou assentamentos abrangendo todo o inciso I do Artigo 21 da CNCGJ - Parte Judicial, das distribuições em curso relativos a:

I - Ações privativas das Varas Cíveis, tais como Medidas Cautelares (arrestos, sequestros, buscas e apreensões, notificações e outros), Ordinárias, Sumárias, Despejos, Consignatórias, Execuções, reservas de domínio, anulação ou apreensão ou substituição de títulos, renovatórias e outras ações e precatórias;
II - Ações privativas das Varas de Família, como separação, divórcio, alimentos e outras ações e precatórias;
III - Ações privativas das Varas Empresariais, como Falências, Concordatas, Recuperações Judiciais e Extrajudiciais e demais ações e precatórias distribuídas às varas com competência Empresariais;
IV - Ações privativas das Varas de Órfãos e Sucessões, como inventários, testamentos, arrolamentos, arrecadações, administrações provisórias, tutelas, interdições, curatelas, declarações de ausência e outras ações e precatórias distribuídas às varas com competência em Órfãos e Sucessões;
V - Ações Acidentárias;
VI - Ações privativas das Varas de Registro Público, como retificações, averbações, cancelamentos de procurações ou registro de títulos imobiliários e outras ações e precatórias;
VII - Ações privativas das Varas de Infância, da Juventude e do Idoso, tais como ações cíveis fundadas em interesses individuais, difusos ou coletivos afetos à criança e ao adolescente, ações decorrentes de irregularidades em entidades de atendimento, ações referentes às infrações contra norma de proteção à criança ou adolescente, ações de alimentos, embargos de terceiro, mandados de segurança, perda suspensão ou restabelecimento do poder familiar, prestação de constas, remoção, modificação e dispensa de tutor ou curador, revisão judicial de decisão do Conselho Tutelar, cumprimento de sentença e impugnação ou cumprimento de sentença, e, execuções de alimentos, execução de multa e/ou execução de título judicial;
VIII - Ações e Precatórias de competência de Juizados Especiais Cíveis, desde:
vinte de março de dois mil e três até vinte de março de dois mil e vinte e três,

NADA CONSTA no(s) nome(s) de MEDICAMENTAL HOSPITALAR e CNPJ: 31.378.288/0004-09 *pesquisado(s) por semelhança, dados esses fornecidos pelo requerente, conforme pedido de certidão n° 2023.1673907.919-1, arquivado eletronicamente neste Serviço Registral.*

Finalidade declarada pelo requerente: Outros (Ação Cível) - Outros (Ação Cível) - Certidão de Falência, Recuperação Judicial ou
Extrajudicial..

IDALIA FERNANDES DO PATROCINIO - Matr. 26465 - TECNICO DE ATIVIDADE JUDICIARIA deu as buscas para esta Certidão, que segue assinada eletronicamente pelo Oficial Registrador deste Ofício.

Emitida em 20/03/2023 07:54:52
BARRA DO PIRAÍ, 20 de março de 2023.

Emolumentos
Gratuito/Isento

✓ Válido somente com Selo de Fiscalização.
✓ A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página http://www4.tjrj.jus.br/portal-extrajudicial/certidao
✓ Certidão Emitida nos termos Art. 31 da Consolidação Normativa da Corregedoria Geral da Justiça do Rio de Janeiro – Parte Extrajudicial.
✓ Provimento CGJ n° 51/2018 regulamenta a emissão e o uso de certidões eletrônicas pelos serviços extrajudiciais do Estado do Rio de Janeiro.
✓ Documento emitido por processamento Eletrônico. Qualquer emenda ou rasura será considerada como indício de adulteração ou tentativa de fraude.
✓ Esta Certidão Eletrônica estará disponível para *download* pelo período de 90 (noventa) dias a contar de sua emissão.
✓ Senhor usuário, se necessário, é possível obter certidão que abranja outros períodos de consulta para além do pesquisado. Informe-se com o cartório do distribuidor.

Medicamental Hospitalar LTDA

C.N.P.J. 31.378.288/0001-66

Balanço patrimonial em 31 de Dezembro 2021
Em reais

Ativo	2.021	Passivo e patrimônio líquido	2.021
Circulante		Circulante	
Caixa e Equiv. de Caixa	1.107.492	Fornecedores	46.086.178
Contas a receber de clientes	28.317.362	Empréstimos e financiamentos	17.951.438
Mercadorias para revenda	49.408.879	Salários e encargos sociais	816.966
Tributos a recuperar	7.232.583	Tributos a recolher	643.827
Adiantamentos Diversos	41.059	Arrendamento Mercantil	480.693
Despesas Antecipadas	39.220	Outras contas a pagar	9.373.369
Partes Relacionadas	-		
	86.146.594		75.352.472
Não Circulante		Não Circulante	
		Arrendamento Mercantil	918.572
Direito de Uso de arrendamento	1.310.612	Patrimônio líquido	
Imobilizado	3.634.806	Capital social	1.300.020
Intangível	63.294	Aumento de Futuro Capital	-
		Reserva de Lucro	14.228.506
		Resultado do exercicio	(644.263)
	5.008.712		14.884.262
Total do ativo	**91.155.306**	**Total do passivo e PL**	**91.155.306**
			-

BENITO JOSE RIGO: 46476164015

Benito José Rigo
464.761.640-15

MARIANA BLANCO BERTANHOLI:35982627879

Mariana Blanco Bertanholi
CRC SP-323249/O

Medicamental Hospitalar LTDA

Demonstrações do Resultado do Exercício em 31 de Dezembro
Em reais

	2.021
Receita bruta	
Receita de Vendas	259.187.928
Deduções da receita bruta	(41.455.565)
	217.732.363
Custo das mercadorias vendidas	
Custo das mercadorias	(183.591.124)
	34.141.238
Receitas (despesas) operacionais	
Despesas com pessoal	(6.153.528)
Despesas administrativas gerais	(26.148.098)
Perda no Recebimento de Crédito	(510.449)
Depreciação/Amortização	(645.916)
Contribuição, Doação, Patrocionio	(42.000)
Despesas financeiras	(1.917.489)
Receitas financeiras	509.434
Outras Receitas Operacionais	593.954
Outras Despesas Operacionais	(1.311.203)
	(35.625.294)
Lucro operacioal	(1.484.056)
Receitas (despesas) não operacionais	329.923
Lucro antes dos impostos	(1.154.133)
Imposto de renda e contribuição social	509.869
(=) Lucro do exercício após o imposto de renda	**(644.263)**

MARIANA BLANCO BERTANHOLI:35982627879

Assinado digitalmente por MARIANA BLANCO BERTANHOLI:35982627879
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AtoCorrFerencia, OU=17996555000138, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=MARIANA BLANCO BERTANHOLI:35982627879
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.03 08:51:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Mariana Blanco Bertanholi
CRC SP-323249/O

BENITO JOSE RIGO:46476164015

Assinado digitalmente por BENITO JOSE RIGO:46476164015
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=17996555000138, CN=BENITO JOSE RIGO:46476164015
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.23 17:50:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Benito José Rigo
464.761.640-15

Medicamental Hospitalar LTDA — C.N.P.J. 31.378.288/0001-66

Índices de Liquidez

CGL	10.794.122		
Liquidez Corrente	1,14	**Dependência Financeira**	(0,75)
Liquidez Seca	0,49	**Composição do Envidamento**	98,80
Liquidez Imediata	0,01	**Imobilização do PL**	33,65
Solvencia Geral (LG)	1,20	**Envidamento Geral**	5,12

Índices de Atividade

PME	73
PMP	67
PMR	48
CF	54

NCG	27.638.068
ST	(16.843.946)
CGL	10.794.122

Indicadores de Rentabilidade

ROA	-3,17%
GIRO AT	2,39
MG LIQ	(0,00)
ALAVANC	6,12
ROE DUPONT -	4,33

ROI	(6,25)
NOPAT	(2.052.318)
PASSI ON + PL	32.835.700

PCT	5,12
CE	98,80
IPL	33,65
TANG	72,57
ICJ	(0,75)

BENITO JOSE RIGO:46476164015

Assinado de forma digital por BENITO JOSE RIGO:46476164015
Dados: 2022.04.29 14:05:16 -03'00'

Benito José Rigo
464.761.640-15

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 72.357.075,84	R$ 91.155.306,40
ATIVO CIRCULANTE		R$ 70.158.569,80	R$ 86.146.594,21
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		R$ 5.143.212,84	R$ 1.107.491,98
CAIXA GERAL		R$ 3.000,00	R$ 8.000,00
FUNDO FIXO HOSP CD RP		R$ 2.000,00	R$ 2.000,00
FUNDO FIXO HOSP SP - ADM		R$ 1.000,00	R$ 1.000,00
FUNDO FIXO HOSP RJ		R$ 0,00	R$ 3.000,00
FUNDO FIXO HOSP GO		R$ 0,00	R$ 2.000,00
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 159.296,99	R$ 51.711,40
BANCO ITAU 42930-7		R$ 159.296,99	R$ 27.262,36
TRANSITORIA DE BANCO		R$ 0,00	R$ 21.448,35
BANCO BRADESCO 2523-2		R$ 0,00	R$ 3.000,69
APLICACOES FINANCEIRAS		R$ 4.980.915,85	R$ 1.047.780,58
AP. FINANC. - BANCO BRASIL CURTO P. AUT		R$ 4.980.915,85	R$ 1.047.780,58
REALIZAVEIS		R$ 29.672.061,77	R$ 28.317.361,68
CLIENTES		R$ 29.863.336,22	R$ 29.018.402,67
CLIENTES NACIONAIS		R$ 29.863.336,22	R$ 29.018.402,67
(-) PERDAS ESTIM C/ CREDITOS LIQUID DUVIDOSA		R$ (191.274,45)	R$ (701.040,99)
(-) PROVISAO DE CREDITO DE LIQUID DUVIDOSA		R$ (191.274,45)	R$ (701.040,99)
ESTOQUES		R$ 33.690.050,69	R$ 49.408.878,75
MERCADORIA PARA REVENDA		R$ 33.646.742,73	R$ 45.814.725,43
MERCADORIA PARA REVENDA		R$ 33.646.742,73	R$ 45.814.725,43
ESTOQUES EM TRANSFERENCIA		R$ 0,00	R$ 2.117.625,72
ESTOQUE EM TRANSFERENCIA		R$ 0,00	R$ 2.131.696,47
TRANSITORIA DE ESTOQUE		R$ 0,00	R$ (14.070,75)
ESTOQUES DE TERCEIROS		R$ 43.307,96	R$ 1.476.527,60
ESTOQUE EM PODER DE TERCEIROS		R$ 43.307,96	R$ 1.476.527,60
ATIVO FISCAL CORRENTE		R$ 1.468.426,29	R$ 7.232.582,79
IMPOSTO E CONTRIB. A RECUPERAR FEDERAIS		R$ 829.786,00	R$ 4.364.644,08
PIS A RECUPERAR		R$ 145.257,79	R$ 425.648,28
COFINS A RECUPERAR		R$ 666.073,76	R$ 1.952.137,04
IRRF S/ APLICACAO FINANCEIRA		R$ 276,55	R$ 1.223,37
IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		R$ 0,00	R$ 62,68

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
IMPOSTO DE RENDA - ANTECIPACAO		R$ 0,00	R$ 1.416.619,58
CONTRIBUICAO SOCIAL - RETIDO NA FONTE		R$ 0,00	R$ 52,22
CONTRIBUICAO SOCIAL - ANTECIPACAO		R$ 0,00	R$ 538.150,32
TRIBUTOS PAGOS A MAIOR OU INDEVIDAMENTE		R$ 18.177,90	R$ 0,00
IR S/ OPERAÇÕES FINANCEIRAS		R$ 0,00	R$ 30.750,59
IMPOSTO A RECUPERAR ESTADUAIS		R$ 638.640,29	R$ 2.867.938,71
ICMS A RECUPERAR		R$ 638.640,29	R$ 2.867.938,71
DESPESAS DO EXERCICIO SEGUINTE		R$ 19.077,19	R$ 39.219,74
DESPESAS ANTECIPADAS		R$ 19.077,19	R$ 39.219,74
PREMIO DE SEGUROS A APROPRIAR		R$ 19.077,19	R$ 39.219,74
OUTROS CREDITOS		R$ 165.741,02	R$ 41.059,27
ADIANTAMENTOS		R$ 165.741,02	R$ 41.059,27
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R$ 151.050,29	R$ 14.689,63
ADIANTAMENTOS PARA VIAGENS		R$ 3.000,00	R$ 6.719,35
ADIANTAMENTO DE FERIAS		R$ 11.690,73	R$ 19.650,29
ATIVO NAO CIRCULANTE		R$ 2.198.506,04	R$ 5.008.712,19
REALIZAVEIS A LONGO PRAZO		R$ 0,00	R$ 509.869,48
ATIVO FISCAL NÃO CORRENTE		R$ 0,00	R$ 509.869,48
IRPJ DIFERIDO		R$ 0,00	R$ 381.256,96
CSLL DIFERIDO		R$ 0,00	R$ 128.612,52
IMOBILIZADO		R$ 2.145.606,07	R$ 4.435.548,59
BENS IMOVEIS		R$ 152.402,92	R$ 702.830,33
BENFEITORIA EM PROPRIEDADES DE TERCEIROS		R$ 152.402,92	R$ 702.830,33
BENS MOVEIS		R$ 1.006.259,89	R$ 2.706.308,51
INSTALACOES		R$ 179.912,68	R$ 471.592,88
MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ 506.496,24	R$ 1.617.046,63
EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA		R$ 112.237,45	R$ 317.624,32
MOVEIS E UTENSILIOS		R$ 207.613,52	R$ 300.044,68
OUTRAS IMOBILIZACOES		R$ 320.000,00	R$ 0,00
IMOBILIZADO EM ANDAMENTO		R$ 320.000,00	R$ 0,00
ATIVO DE DIREITO DE USO		R$ 1.397.786,67	R$ 2.387.863,02
IMOVEIS		R$ 1.397.786,67	R$ 2.387.863,02
(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - BENS IMOVEIS		R$ (611.588,88)	R$ (1.100.037,81)

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
(-) DEPREC. ACUM - BENF. EM PROPRIEDADE TERC		R$ (11.695,33)	R$ (22.787,05)
(-) DEPREC. ACUM. - IMOVEIS		R$ (599.893,55)	R$ (1.077.250,76)
(-) DEPRECIACAO ACUMULADA BENS MOVEIS		R$ (119.254,53)	R$ (261.415,46)
(-) DEPREC. ACUM - INSTALACOES		R$ (20.881,34)	R$ (38.869,70)
(-) DEPREC. ACUM - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ (47.137,55)	R$ (111.138,92)
(-) DEPREC. ACUM - EQUIPAMENTOS INFORMATICA		R$ (10.266,83)	R$ (46.815,33)
(-) DEPREC. ACUM - MOVEIS E UTENSILIOS		R$ (40.968,81)	R$ (64.591,51)
INTANGIVEL		R$ 52.899,97	R$ 63.294,12
INTANGIVEL		R$ 64.000,00	R$ 89.000,00
SOFTWARE		R$ 64.000,00	R$ 89.000,00
(-) AMORTIZACAO ACUMULADA INTANGIVEL		R$ (11.100,03)	R$ (25.705,88)
(-) AMORTIZACAO ACUMULADA SOFTWARE		R$ (11.100,03)	R$ (25.705,88)
PASSIVO		R$ 72.357.075,84	R$ 91.155.306,40
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 56.319.092,34	R$ 75.352.471,81
EXIGIBILIDADES		R$ 28.195.866,02	R$ 46.086.178,31
FORNECEDORES		R$ 28.195.866,02	R$ 46.086.178,31
FORNECEDORES NACIONAIS		R$ 29.314.518,07	R$ 46.086.178,31
(-) (-) DESCONTOS S/ DUPLICTAS A PAGAR		R$ (1.118.652,05)	R$ 0,00
EMPRESTIMOS E FINANCEIRAS		R$ 0,00	R$ 17.951.437,70
INSTITUICOES FINANCEIRAS		R$ 0,00	R$ 17.951.437,70
EMPRESTIMOS BANCARIOS		R$ 0,00	R$ 18.776.565,13
(-) (-) ENCARGOS A APROPRIAR		R$ (0,00)	R$ (825.127,43)
OBRIGACOES FISCAIS		R$ 1.143.986,98	R$ 643.827,40
OBRIGACOES FISCAIS FEDERAIS		R$ 515.036,46	R$ 63.001,51
CSRF - CONTRIBUICOES SOCIAIS RET. FONTE		R$ 1.031,74	R$ 1.931,57
INSS RETIDO A RECOLHER		R$ 1.364,01	R$ 2.822,97
IRRF RETIDO A RECOLHER		R$ 1.163,44	R$ 1.180,03
IRRF SOBRE ALUGUEL		R$ 1.417,08	R$ 1.417,08
IRRF S/ JUROS CAPITAL PROPRIO		R$ 6.406,05	R$ 10.326,45
IRRF SOBRE SALARIOS A RECOLHER		R$ 31.670,81	R$ 45.323,41
PROVISAO PARA IMPOSTO DE RENDA		R$ 343.093,87	R$ 0,00
PROVISAO PARA CONTRIBUICAO		R$ 128.889,46	R$ 0,00

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
SOCIAL			
OBRIGACOES FISCAIS ESTADUAIS		R$ 628.775,68	R$ 580.757,26
ICMS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 22.041,65
ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTA		R$ 628.775,68	R$ 549.957,22
PROTEGE - GOIAS		R$ 0,00	R$ 8.758,39
OBRIGACOES FISCAIS MUNICIPAIS		R$ 174,84	R$ 68,63
ISS RETIDO A RECOLHER		R$ 174,84	R$ 68,63
OBRIGACOES TRABALHISTAS E SOCIAIS		R$ 277.939,85	R$ 369.386,78
OBRIGACOES TRABALHISTAS		R$ 158.982,73	R$ 216.094,16
SALARIOS A PAGAR		R$ 149.977,45	R$ 184.907,57
RESCISOES A PAGAR		R$ 2.538,09	R$ 14.920,58
EMPRESTIMO CONSIGNADO FUNCIONARIOS		R$ 5.165,82	R$ 14.818,03
CONVENIO FARMACIA A PAGAR		R$ 1.301,37	R$ 1.447,98
OBRIGACOES SOCIAIS		R$ 117.810,12	R$ 152.524,46
INSS A RECOLHER		R$ 90.872,33	R$ 122.057,63
FGTS A RECOLHER		R$ 26.937,79	R$ 30.466,83
OBRIGACOES SINDICAIS		R$ 1.147,00	R$ 768,16
CONTRIBUICOES SINDICAIS A RECOLHER		R$ 1.147,00	R$ 768,16
PROVISOES		R$ 292.306,62	R$ 447.579,51
PROVISOES TRABALHISTAS		R$ 292.306,62	R$ 447.579,51
PROVISOES PARA FERIAS E ENCARGOS		R$ 292.306,62	R$ 447.579,51
OUTRAS OBRIGACOES		R$ 26.372.691,92	R$ 9.795.545,56
OUTRAS OBRIGACOES A PAGAR		R$ 22.889.392,52	R$ 6.731.780,37
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R$ 492.046,20	R$ 696.601,66
SEGUROS A PAGAR		R$ 18.247,30	R$ 35.367,01
ALUGUEIS A PAGAR		R$ 1.900,00	R$ 2.000,00
SERVICOS PUBLICOS		R$ 98,28	R$ 126,92
SERVICOS DE TRANSPORTE A PAGAR		R$ 6.558,26	R$ 527.578,97
SERV. PROFISSIONAIS DE TERCEIROS A PAGAR		R$ 3.658,22	R$ 18.994,96
COMISSOES DE TERCEIROS A PAGAR		R$ 13.527,00	R$ 166.175,89
PROPAGANDA, PROMOCOES E EVENTOS A PAGAR		R$ 0,00	R$ 10.300,00
DEMAIS CONTAS A PAGAR		R$ 73.357,26	R$ 120.920,12
EMPRESTIMOS DE TERCEIROS		R$ 22.280.000,00	R$ 5.153.714,84

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ARRENDAMENTO MERCANTIL		R$ 351.592,77	R$ 480.693,26
ARRENDAMENTO MERCANTIL - IMOVEL		R$ 380.045,16	R$ 526.830,54
(-) (-) ENCARGOS FINANCEIROS - IMOVEIS		R$ (28.452,39)	R$ (46.137,28)
CISAO, FUSAO E INCORPORACAO DE SOCIEDADE		R$ 2.616.645,52	R$ 0,00
TRANSITORIA PARCIAL DE EMPRESA		R$ 2.616.645,52	R$ 0,00
CSC - CENTRO DE SERVICO COMPARTILHADO		R$ 515.061,11	R$ 2.583.071,93
CSC - CENTRO DE SERVICO COMPARTILHADO		R$ 515.061,11	R$ 2.583.071,93
DIVIDENDOS, PART. JUROS CAPITAL PROPRIO		R$ 36.300,95	R$ 58.516,55
JUROS SOBRE CAPITAL PROPRIO A PAGAR		R$ 36.300,95	R$ 58.516,55
JUROS SOBRE CAPITAL PROPRIO A PAGAR		R$ 36.300,95	R$ 58.516,55
PASSIVO NAO CIRCULANTE		R$ 509.457,97	R$ 918.572,23
ARRENDAMENTO MERCANTIL		R$ 509.457,97	R$ 918.572,23
ARRENDAMENTO MERCANTIL		R$ 509.457,97	R$ 918.572,23
ARRENDAMENTO MERCANTIL- IMOVEIS		R$ 525.992,98	R$ 962.900,38
(-) (-) ENCARGOS FINANCEIROS - IMOVEIS		R$ (16.535,01)	R$ (44.328,15)
PATRIMONIO LIQUIDO/PASSIVO A DESCOBERTO		R$ 15.528.525,53	R$ 14.884.262,36
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.300.020,00	R$ 1.300.020,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R$ 1.300.020,00	R$ 1.300.020,00
CAPITAL SOCIAL SUBSCRITO		R$ 1.300.020,00	R$ 1.300.020,00
RESERVAS DE LUCROS		R$ 9.963.456,81	R$ 14.228.505,53
RESERVAS DE LUCROS		R$ 9.963.456,81	R$ 14.228.505,53
RESERVAS DE LUCROS		R$ 9.963.456,81	R$ 13.898.582,37
RESERVA DE INCENTIVOS FISCAIS		R$ 0,00	R$ 329.923,16
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 4.265.048,72	R$ (644.263,17)
LUCROS ACUMULADOS		R$ 4.265.048,72	R$ (644.263,17)
LUCROS ACUMULADOS		R$ 4.265.048,72	R$ 0,00
(-) PREJUIZOS ACUMULADOS		R$ 0,00	R$ (644.263,17)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
CONTAS DE RESULTADO - RECEITAS		R$ 172.311.522,50	R$ 216.737.736,47
RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 205.287.784,81	R$ 259.187.927,64
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R$ 205.287.784,81	R$ 259.187.927,64
RECEITA BRUTA DE VENDAS E SERVICOS		R$ 205.287.784,81	R$ 259.187.927,64
VENDAS MERCADORIAS MERCADO INTERNO		R$ 205.287.784,81	R$ 259.187.927,64
(-) (-) DEDUCOES DA RECEITA BRUTA		R$ (33.481.821,21)	R$ (41.455.564,95)
(-) (-) DEVOLUCOES		R$ (2.256.044,20)	R$ (2.200.787,63)
(-) (-) DEVOLUCOES		R$ (2.256.044,20)	R$ (2.200.787,63)
(-) DEVOLUCOES DE VENDAS DE MERCADORIAS		R$ (2.256.044,20)	R$ (2.200.787,63)
(-) (-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS		R$ (31.225.777,01)	R$ (39.254.777,32)
(-) (-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS		R$ (31.225.777,01)	R$ (39.254.777,32)
(-) ICMS S/ VENDAS		R$ (26.222.269,20)	R$ (31.406.605,31)
(-) ICMS S/ DEVOLUCAO DE VENDAS		R$ 281.197,51	R$ 257.763,45
(-) ICMS DIF. ALIQUOTAS EC 87/2018		R$ (4.873.049,42)	R$ (7.282.000,14)
(-) PROTEGE - GOIAS		R$ 0,00	R$ (173.848,89)
(-) PIS		R$ (73.433,90)	R$ (115.966,68)
(-) COFINS		R$ (338.222,00)	R$ (534.119,75)
(-) RESULTADO FINANCEIRO LIQUIDO		R$ (382.438,07)	R$ (1.408.054,47)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 283.214,82	R$ 534.278,32
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 283.214,82	R$ 534.278,32
RENDIMENTOS S/ APLICACOES FINANCEIRAS		R$ 3.193,88	R$ 25.694,19
JUROS RECEBIDOS		R$ 122.015,38	R$ 200.156,05
DESCONTOS OBTIDOS		R$ 155.368,76	R$ 308.428,08
JUROS ATIVOS		R$ 2.636,80	R$ 0,00
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (649.259,88)	R$ (1.702.464,27)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (649.259,88)	R$ (1.702.464,27)
(-) JUROS E MULTAS S/ FORNECEDORES		R$ (25.608,75)	R$ (42.050,11)
(-) DESCONTOS CONCEDIDOS		R$ (67.286,31)	R$ (17.400,95)
(-) JUROS E ENCARGOS S/ EMPRESTIMOS FINANC		R$ 0,00	R$ (844.638,43)
(-) JUROS S/ CAPITAL PROPRIO		R$ (513.811,00)	R$ (745.368,01)
(-) ANUIDADE E TARIFA DE CARTAO EMPRESARIAL		R$ (12,00)	R$ (156,11)
(-) JUROS S/ ATIVO - DIREITO DE USO		R$ (42.541,82)	R$ (52.850,66)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R$ (16.393,01)	R$ (239.868,52)
(-) DESPESAS TRIBUTARIAS		R$ (16.393,01)	R$ (239.868,52)
(-) PIS S/ RECEITA FINANCEIRAS		R$ (1.840,90)	R$ (3.472,78)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) COFINS S/ RECEITAS FINANCEIRAS		R$ (11.328,59)	R$ (21.371,15)
(-) IOF - IMPOSTO S/ OP. FINANCEIRAS		R$ (3.223,52)	R$ (208.389,39)
(-) JUROS E MULTAS S/ IMPOSTOS E CONTRIB.		R$ 0,00	R$ (6.635,20)
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS OPERACIONAIS		R$ 887.996,97	R$ 83.505,09
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 1.134.169,31	R$ 637.680,47
OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS		R$ 1.134.169,31	R$ 637.680,47
BONIFICACOES		R$ 593.490,84	R$ 468.473,06
BONUS - VERBAS		R$ 0,00	R$ 4.246,61
RECUP. CREDITO (NT)		R$ 540.678,47	R$ 164.960,80
(-) OUTRAS DESPESAS E RECEITAS OPERACIONAIS		R$ (54.897,89)	R$ (43.726,59)
(-) OUTRAS DESPESAS E RECEITAS OPERACIONAIS		R$ (54.897,89)	R$ (43.726,59)
(-) PIS S/ OUTRAS RECEITAS		R$ (9.792,59)	R$ (7.799,89)
(-) COFINS S/ OUTRAS RECEITAS		R$ (45.105,30)	R$ (35.926,70)
(-) PROVISAO DE CREDITO DE LIQUID. DUVIDOSA		R$ (191.274,45)	R$ (510.448,79)
(-) PROVISAO DE CREDITO DE LIQUID. DUVIDOSA		R$ (191.274,45)	R$ (510.448,79)
(-) PERDA NO RECEBIMENTO CRED. - DEDUTIVEL		R$ (191.274,45)	R$ (510.448,79)
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS N OPERACIONAS		R$ 0,00	R$ 329.923,16
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS N OPERACIONAS		R$ 0,00	R$ 0,00
OUTRAS RECEITAS E DESPESAS N OPERACIONAS		R$ 0,00	R$ 0,00
SUBVENCAO GOVERNAMENTAL DE INVESTIMENTOS		R$ 0,00	R$ 329.923,16
SUBVENCAO GOVERNAMENTAL DE INVESTIMENTOS		R$ 0,00	R$ 329.923,16
SUBVENCAO GOVERNAMENTAL DE INVESTIMENTOS		R$ 0,00	R$ 329.923,16
(-) CUSTOS OPERACIONAIS		R$ (148.376.654,30)	R$ (183.591.124,26)
(-) CUSTOS DA MERCADORIAS VENDIDAS		R$ (148.376.654,30)	R$ (183.591.124,26)
(-) CUSTOS DA MERCADORIAS VENDIDAS		R$ (148.376.654,30)	R$ (183.591.124,26)
(-) CUSTOS DA MERCADORIAS VENDIDAS		R$ (148.376.654,30)	R$ (183.591.124,26)
(-) (+) ESTOQUE INICIAL MERCADORIAS		R$ (361.367.812,65)	R$ (360.783.087,18)
(-) COMPRAS MERCADORIA REVENDA		R$ (183.263.131,43)	R$ (228.719.415,32)
(-) FRETE S/ COMPRAS		R$ (92.580,61)	R$ (166.839,96)
(-) BONIFICACOES RECEBIDAS		R$ (1.653.040,88)	R$ (11.449.777,31)
(-) TRANSF. DE MERCADORIAS RECEBIDAS		R$ (0,00)	R$ (39.164.311,29)
DEVOLUCAO TRANSF EMITIDAS		R$ (0,00)	R$ 101.474,84

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) DEVOLUCOES DE COMPRAS		R$ 521.886,09	R$ 366.683,34
(-) ICMS S/ COMRPAS		R$ 22.560.340,94	R$ 26.749.618,57
(-) ICMS S/ TRANSF MERC RECEBIDAS		R$ (0,00)	R$ 159.571,86
(-) (-) ICMS S/ DEVOLUCAO TRANSF EMITIDAS		R$ (0,00)	R$ (1.093,34)
(-) ICMS S/ BONIFICAO RECEBIDAS		R$ 186.091,87	R$ 1.228.097,95
(-) BONIFICACOES E DOACOES		R$ 103.796,42	R$ 182.795,02
(-) MERCADORIAS DANIFICADAS		R$ 276.568,29	R$ 961.022,94
(-) TRANSF MERCADORIAS EMITIDAS		R$ (0,00)	R$ 41.158.022,55
(-) ICMS S/ DEVOLUCAO DE COMPRAS		R$ (41.265,88)	R$ (50.801,31)
(-) ICMS S/ BONIFICACOES EMITIDAS		R$ (14.390,98)	R$ (30.138,03)
(-) ICMS S/ TRANSF EMITIDAS		R$ (0,00)	R$ (330.819,77)
(-) ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA (ENTRADA)		R$ (0,00)	R$ (1.358,29)
(-) BONIFICACOES AJUSTE PRECO MERCADO		R$ 1.059.550,04	R$ 10.981.304,25
(-) PIS LEI 10.637/02		R$ 75.998,70	R$ 146.635,81
(-) COFINS LEI 10.883/03		R$ 350.080,55	R$ 675.412,71
(-) ESTOQUE FINAL MERCADORIAS		R$ 367.879.469,05	R$ 374.384.289,52
(-) AJUSTE DE PRECO DE MERCADO		R$ 5.041.786,18	R$ 11.588,18
(-) CONTAS DE RESULTADO - DESPESAS		R$ (19.669.819,48)	R$ (33.790.875,38)
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (4.409.439,72)	R$ (6.153.527,56)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (4.409.439,72)	R$ (6.153.527,56)
(-) ORDENADOS E SALARIOS		R$ (2.408.502,58)	R$ (3.267.103,57)
(-) ORDENADOS		R$ (1.424.120,63)	R$ (2.128.455,13)
(-) HORAS EXTRAS		R$ (41.841,27)	R$ (83.837,79)
(-) COMISSAO E PREMIACAO S/ VENDAS		R$ (942.540,68)	R$ (1.054.810,65)
(-) ENCARGOS SOCIAIS		R$ (1.582.092,43)	R$ (2.140.265,65)
(-) 13º SALARIO		R$ (215.935,01)	R$ (296.932,55)
(-) AVISO PREVIO		R$ (23.975,59)	R$ (25.002,98)
(-) FERIAS		R$ (300.056,13)	R$ (413.636,47)
(-) FGTS		R$ (224.691,51)	R$ (307.317,75)
(-) FGTS RESCISAO		R$ (38.770,19)	R$ (25.118,93)
(-) PREVIDENCIA SOCIAL		R$ (778.664,00)	R$ (1.072.256,97)
(-) BENEFICIOS A FUNCIONARIOS		R$ (418.844,71)	R$ (746.158,34)
(-) ASSIST MEDICA, ODONTOLOGICA E HOSPITALAR		R$ (79.326,80)	R$ (126.101,03)
(-) BEM ESTAR E RECREACAO		R$ (7.824,56)	R$ (9.323,31)
(-) CURSOS DE FORMACAO PROFISSIONAL		R$ (0,00)	R$ (15.000,00)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) PREMIO DE SEGURO DE VIDA EM GRUPO		R$ (3.641,00)	R$ (5.650,00)
(-) PROGRAMA DE ALIMENTACAO		R$ (235.584,26)	R$ (418.674,00)
(-) TRANSPORTE DE FUNCIONARIOS		R$ (75.946,04)	R$ (123.911,86)
(-) SERVICOS DE COPA E COZINHA		R$ (16.522,05)	R$ (25.651,84)
(-) GRATIFICACAO		R$ (0,00)	R$ (21.846,30)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (15.260.379,76)	R$ (27.637.347,82)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS GERAIS		R$ (13.146.290,41)	R$ (28.147.217,30)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (12.271.773,28)	R$ (26.148.098,05)
(-) AGUA E ESGOTO		R$ (5.678,72)	R$ (9.335,46)
(-) ALUGUEIS DE BENS IMOVEIS - PF		R$ (66.358,36)	R$ (65.053,44)
(-) ALUGUEIS DE BENS IMOVEIS - PJ		R$ (63.756,08)	R$ (111.933,62)
(-) ALUGUEIS DE BENS MOVEIS		R$ (101.003,67)	R$ (267.923,92)
(-) ARMAZENAGEM E EMBALAGEM		R$ (226.138,78)	R$ (603.630,90)
(-) ASSOCIACOES DE CLASSES E CLUBES		R$ (1.282,32)	R$ (3.492,26)
(-) BANCARIAS		R$ (105.371,25)	R$ (136.805,78)
(-) BENS DE PEQUENO VALOR		R$ (2.411,58)	R$ (19.946,13)
(-) BRINDES		R$ (1.674,54)	R$ (0,00)
(-) COMISSAO SOBRE VENDAS (TERCEIROS)		R$ (1.632.322,02)	R$ (2.486.289,42)
(-) COMUNICACOES		R$ (20.119,92)	R$ (90.511,51)
(-) CORREIOS		R$ (904,16)	R$ (2.292,53)
(-) DONATIVOS E AUXILIOS		R$ (2.241,67)	R$ (0,00)
(-) ENERGIA ELETRICA		R$ (93.844,92)	R$ (146.494,37)
(-) EXPEDIENTE		R$ (20.238,06)	R$ (26.891,91)
(-) FRETES DIVERSOS		R$ (14.402,93)	R$ (80.228,57)
(-) FRETES S/ COMPRAS		R$ (63.753,78)	R$ (123.966,23)
(-) FRETES S/ VENDAS		R$ (4.942.344,71)	R$ (8.001.172,77)
(-) INDEDUTIVEIS		R$ (4.387,17)	R$ (0,00)
(-) JORNAIS, REVISTAS E LIVROS		R$ (0,00)	R$ (300,00)
(-) LEGAIS E JUDICIAS		R$ (8.404,15)	R$ (109.767,15)
(-) LIMPEZA E HIGIENE		R$ (66.559,74)	R$ (88.869,38)
(-) MANUTENCAO DE EDIFICIOS E PATIOS		R$ (166.468,02)	R$ (202.894,31)
(-) MANUTENCAO DE EQUIP. ADMINISTRATIVOS		R$ (0,00)	R$ (150,00)
(-) MANUTENCAO DE EQUIP. OPERACIONAIS		R$ (30.224,37)	R$ (66.166,13)
(-) MANUTENCAO DE INFORMATICA		R$ (232.548,82)	R$ (563.073,63)
(-) MANUTENCAO DE VEICULOS LEVES		R$ (148,00)	R$ (159,04)

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(-) MAO-DE-OBRA TEMPORARIA		R$ (9.490,00)	R$ (122.633,58)
(-) MATERIAL DE CONSUMO		R$ (185,06)	R$ (1.280,15)
(-) PROPAGANDA E PROMOCOES		R$ (3.106,34)	R$ (1.386.416,71)
RECUPERACAO DE DESPESAS		R$ 325,00	R$ 16.235,28
(-) REPRESENTACAO SOCIAL		R$ (0,00)	R$ (630,00)
(-) SEGURANCA PATRIMONIAL		R$ (6.365,81)	R$ (31.537,08)
(-) SEGUROS		R$ (25.295,53)	R$ (26.962,65)
(-) SEGUROS S/ VENDAS		R$ (21.476,00)	R$ (130.792,95)
(-) SERVICOS PROFISSIONAIS DE TERCEIROS - PF		R$ (390,00)	R$ (0,00)
(-) SERVICOS PROFISSIONAIS DE TERCEIROS - PJ		R$ (1.282.891,40)	R$ (3.840.856,72)
(-) ACORDOS COMERCIAIS		R$ (2.881,45)	R$ (0,00)
(-) VIAGENS NO PAIS		R$ (201.028,88)	R$ (323.847,88)
(-) CSC - CENTRO DE SERVICO COMPARTILHADO		R$ (2.846.400,07)	R$ (7.092.027,15)
(-) OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (420.070,37)	R$ (1.311.202,92)
(-) PERDAS COM ESTOQUE		R$ (316.056,72)	R$ (1.121.673,43)
(-) MERCADORIAS BONIFICADAS		R$ (104.013,65)	R$ (189.529,49)
(-) DESPESAS DEPRECIACAO/ AMORTIZACAO		R$ (449.446,76)	R$ (645.916,33)
(-) DEPRECIACAO E AMORTIZACAO		R$ (449.446,76)	R$ (645.916,33)
(-) CONTRIBUICOES, DOACOES E PATROCINIOS		R$ (5.000,00)	R$ (42.000,00)
(-) CONTRIB. FUNDO DA CRIANCA - LEI 8.069/90		R$ (0,00)	R$ (7.000,00)
(-) CONTRIB. FUNDO DO IDOSO - LEI 12		R$ (1.000,00)	R$ (7.000,00)
(-) CONTRIB. DESPORTOS - LEI 11.438/0		R$ (0,00)	R$ (7.000,00)
(-) CONTRIB. ROUANET - LEI 8.313/91		R$ (4.000,00)	R$ (21.000,00)
IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (2.114.089,35)	R$ 509.869,48
IMPOSTO DE RENDA E CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (2.114.089,35)	R$ 509.869,48
IMPOSTO PESSOA JURIDICA		R$ (1.537.705,76)	R$ 381.256,97
CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (576.383,59)	R$ 128.612,51
(-) (=) TOTAL DO PREJUÍZO DO PERÍODO		R$ 4.265.048,72	R$ (644.263,17)

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 31.378.288/0001-66

Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)
NIRE	
CNPJ	31.378.288/0001-66
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	DIÁRIO
Município	Ribeirão Preto
Data do arquivamento dos atos constitutivos	
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1075525

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)
Natureza do Livro	DIÁRIO
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	1075525
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
	31.378.288/0001-66	

NOME EMPRESARIAL
MEDICAMENTAL HOSPITALAR (CONSOLIDADA)

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
DIÁRIO	5

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
43.DD.09.59.DA.A2.19.F5.66.27.24.08.2F.EB.2F.4A.6F.DC.29.4E

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Diretor	46476164015	BENITO JOSE RIGO:46476164015	146309105117317820384286536534519197739	18/06/2019 a 17/06/2022	Sim
Contabilista	35982627879	MARIANA BLANCO BERTANHOLI:35982627879	246755943799026013480739697254056240 79	22/01/2021 a 22/01/2024	Não

NÚMERO DO RECIBO:

43.DD.09.59.DA.A2.19.F5.66.27.24.08.
2F.EB.2F.4A.6F.DC.29.4E-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 24/05/2022 às 10:07:30

0C.92.4B.E4.2E.F5.A8.B6
4D.62.7C.68.C7.CF.C3.55

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL
Nº 2023/032607

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....:	MARIANA BLANCO BERTANHOLI
REGISTRO .....:	1SP323249/O-5
CATEGORIA ....:	CONTADORA
CPF .....:	359.826.278-79

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

Emissão: São Paulo, 01/03/2023 às 20:53:56

Válido até: 30/05/2023

Código de Controle: 5134.8551.1921.5325

Para verificar a autenticidade deste documento, consulte o site do CRCSP.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SALA DO EMPREENDEDOR

ALVARÁ DE LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

SINTAX - MCF	
03/03/2023	13:33:14
Página 1 de 1	

EXERCÍCIO	NÚMERO
2023	8938
DATA INÍCIO	**ÁREA ÚTIL(m²)**
30/11/2020	2061.91

Razão Social: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

Nome Fantasia:

Endereço de correspondência: RUA XV DE NOVEMBRO, nº 450, GALPAO 2 **Cep:** 27175000

Bairro: CENTRO **Cidade:** Piraí **UF:** RJ

Inscrição Municipal: 003.439/94

Inscrição Estadual: **CPF / CNPJ:** 31.378.288/0004-09

ATIVIDADE PRINCIPAL

4644301: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

ATIVIDADES SECUNDÁRIAS

4645101: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios - 4646001: Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria - 4639701: Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral - 4646002: Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

HORÁRIO NORMAL	HORÁRIO ESPECIAL
06:00 às 00:00	- às -

RESTRIÇÕES

OBSERVAÇÕES

DATA EMISSÃO	DATA VENCIMENTO
03/03/2023	03/03/2024

AVISO

O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL E RENOVADO ANUALMENTE

Amanda Helena Teixeira de Oliveira
Amanda Helena Teixeira de Oliveira
Gerente Operacional
Mat..12.228

Claydson Rodrigues Cordeiro

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiusa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado. Dou fé.
RIB. PRETO SP 14 MAR. 2023
Diná Julhian de Toledo Pena - Escrevente
Juliana Veronez Franco - Escrevente
Selos pagos por verba

1Doc:38774331/6328
AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0748788

Unidade Sanitária: Setor de Vigilância Sanitária

CERTIFICADO DE INSPEÇÃO SANITÁRIA

Protocolo: 1129/2022

A Chefe do Setor de Vigilância Sanitária do Município de Piraí, no uso de suas atribuições e de acordo com a legislação vigente e tendo em vista as condições higiênico-sanitárias satisfatórias no momento da inspeção do estabelecimento, resolve conceder-lhe Licença Sanitária para: *Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, inclusive armazenar, distribuir e expedir medicamentos controlados da portaria 344/98, mediante a apresentação de AE (autorização especial) expedida pela ANVISA; Produtos para a saúde e correlatos, cosméticos e produtos de perfumaria, produtos de higiene pessoal e produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.*

INTERESSADA: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 31.378.288/0004-09

ENDEREÇO: RUA XV DE NOVEMBRO, N° 450, GALPÃO 2, CENTRO - PIRAÍ/RJ

RESPONSÁVEL LEGAL: FERNANDO PEREIRA DE SOUZA

RESPONSÁVEL TÉCNICO: RAFAELA OLIVEIRA AZEVEDO

VALIDADE: **30/04/2023**

ESTE ORIGINAL DEVE SER MANTIDO NO ESTABELECIMENTO

Piraí, 18 de Maio de 2022.

Rosane Cruz de Melo
Vigilância Sanitária
Matr. 7557 – Piraí /RJ

SEGUNDO TABELIÃO DE NOTAS
Av. Prof. João Fiúsa, 970 - Rib. Preto-SP
AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente cópia reprográfica conforme ao original a mim apresentado hoje
RIB. PRETO SP 08 MAR. 2023
Diná Julhian de Toledo Bena - Esc
Juliana Veronez Franco - Escr
Selos pagos por verba
SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE
123877 AUTENTICAÇÃO
AU0863AF0744226

PROCESSO: 25000.043137/99-20 AUTORIZ/MS: 8.00036.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: F & A LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA MACHADO DE ASSIS, Nº 470
BAIRRO: VILA MARIANA CEP: 04106001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.953.085/0001-95
PROCESSO: 25000.002434/00-30 AUTORIZ/MS: 8.00139.8
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO

EMPRESA: BIO IMAGEM COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA VERGUEIRO Nº 360, SALAS 707 E 708
BAIRRO: LIBERDADE CEP: 01504000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.830.607/0001-97
PROCESSO: 25351.003307/01-12 AUTORIZ/MS: 8.00595.2
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: N MARTINS E TEIXEIRA LTDA
ENDEREÇO: RUA RIO NEGRO 10
BAIRRO: JARDIM GUARAITUBA CEP: 83410540 - COLOMBO/PR
CNPJ: 81.196.586/0001-03
PROCESSO: 25023.220547/98-89 AUTORIZ/MS: 1.03767.9
ATIVIDADE/CLASSE
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
PRODUZIR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO

EMPRESA: BCUBE LOGISTIC LTDA
ENDEREÇO: Senador Milton Campos 35 andar 17
BAIRRO: Vila da Serra CEP: 34006050 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 09.174.577/0001-94
PROCESSO: 25351.099251/2018-11 AUTORIZ/MS: 3.08112.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: FIGUEIREDO COMÉRCIO DE ARTIGOS MÉDICOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA SÁ PEIXOTO N. 107 - SALA 302
BAIRRO: EDUCANDOS CEP: 69070160 - MANAUS/AM
CNPJ: 06.997.366/0001-63
PROCESSO: 25351.685912/2018-26 AUTORIZ/MS: 3.08256.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DREGUS SOLUÇÕES EM HIGIENE LTDA EPP
ENDEREÇO: Rua Brigadeiro Franklin Rocha, 61
BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 02932100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 00.616.571/0001-55
PROCESSO: 25351.612635/2018-32 AUTORIZ/MS: 3.08210.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar LTDA
ENDEREÇO: Avenida Santa Inês, 909 térreo
BAIRRO: Parque Mandaqui CEP: 02415001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PROCESSO: 25351.697996/2018-41 AUTORIZ/MS: 3.08271.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: TRANSLOGMED SUL ARMAZENAGEM E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV. DOS ESTADOS, Nº 1825, ARMZ 16
BAIRRO: ANCHIETA CEP: 90200001 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 26.089.319/0001-29
PROCESSO: 25351.393904/2018-56 AUTORIZ/MS: 3.08116.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: DF COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E ONDONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: SCIA QUADRA 13, CONJ 04, LOJA 12
BAIRRO: SCIA - CIDADE DO AUTOMOVEL CEP: 71250200 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 02.417.059/0001-05
PROCESSO: 25351.616955/2018-61 AUTORIZ/MS: 3.08217.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: ICTUS PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE GETÚLIO VARGAS 1955
BAIRRO: CENTRO CEP: 85010280 - GUARAPUAVA/PR
CNPJ: 00.141.527/0001-36
PROCESSO: 25351.392752/2018-74 AUTORIZ/MS: 3.08108.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: GGC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA GILVAN FERNANDES , Nº 188, QD 13, LT 22, LOJA 01 - LOTEAMENTO COND. VIA NORTE II GALPÕES
BAIRRO: CAJI CEP: 42700000 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 03.528.482/0001-45
PROCESSO: 25351.860886/2016-78 AUTORIZ/MS: 3.06791.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: MULTIHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. PINTASSILGO, 462
BAIRRO: PARQUE DAS LARANJEIRAS CEP: 87083085 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 32.421.421/0001-82
PROCESSO: 25351.236237/2019-96 AUTORIZ/MS: 3.08634.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.497, DE 5 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento da Empresa constante no anexo desta Resolução.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: COMERCIAL ORTOPÉDICA EIRELI
ENDEREÇO: AV. HONESTINO GUIMARAES1296 QUADRA34 LOTE 17 ANDAR 2
BAIRRO: SETOR CAMPINAS CEP: 74510020 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 04.562.830/0001-63
PROCESSO: 25351.721092/2008-71 AUTORIZ/MS: U624LYY53208 (8.04829.7)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.498, DE 5 DE JUNHO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: IC MED DISTRIBUIDORA LTDA - ME
ENDEREÇO: rua craos nº 411
BAIRRO: setor afonso pena CEP: 75513515 - ITUMBIARA/GO
CNPJ: 26.112.492/0001-09
PROCESSO: 25351.272012/2019-01 AUTORIZ/MS: 1.18810.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PFL PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
ENDEREÇO: RUA COSTA BRITO, 348
BAIRRO: CENTRO CEP: 45200010 - JEQUIÉ/BA
CNPJ: 30.960.128/0001-68
PROCESSO: 25351.249090/2019-02 AUTORIZ/MS: 1.18785.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Distribuidora de Medicamentos Santa Cruz LTDA
ENDEREÇO: Av. Fernando Correa Da Costa, 6990 C
BAIRRO: São Jose CEP: 78080535 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 61.940.292/0062-59
PROCESSO: 25351.276049/2019-09 AUTORIZ/MS: 1.18815.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NEXUS SAÚDE LTDA
ENDEREÇO: alameda oscar niemayer n 1033, sala 432
BAIRRO: vila da serra CEP: 34006065 - NOVA LIMA/MG
CNPJ: 31.493.895/0001-77
PROCESSO: 25351.249317/2019-10 AUTORIZ/MS: 1.18828.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: AZUL FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV JOSE LEITE, 3251, QD UNICA, LOTEAMENTO QUINTAS DO PICUAIA, GALPAO 27/28/29
BAIRRO: CAJI CEP: 42722020 - LAURO DE FREITAS/BA
CNPJ: 26.476.117/0001-30
PROCESSO: 25351.276371/2019-20 AUTORIZ/MS: 1.18829.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: givaudan do brasil ltda.
ENDEREÇO: Avenida Engenheiro Billings, 1653/1729, unidade autonoma 3; prédio 31; cond. empresarial roche

BAIRRO: jaguaré CEP: 05321010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 61.188.488/0004-60
PROCESSO: 25351.820127/2018-26 AUTORIZ/MS: 1.18782.9
ATIVIDADE/CLASSE
LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO/OUTROS PRODUTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL

EMPRESA: NAZÁRIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA MARECHAL RONDON Nº 3 LOTE CHAPARRAL LETRA A
BAIRRO: VILA LOBÃO CEP: 65910110 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 07.224.991/0017-00
PROCESSO: 25351.289399/2019-27 AUTORIZ/MS: 1.18843.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CIRURGICA SANTA CATARINA COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: R AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI 479 PAVLH J
BAIRRO: NOVA DIVINEIA CEP: 88905322 - ARARANGUÁ/SC
CNPJ: 30.736.605/0001-06
PROCESSO: 25351.248808/2019-35 AUTORIZ/MS: 1.18776.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA S/N KM 307 950MTS GALPAO 02
BAIRRO: PQ. RES. CANDIDO PORTINARI CEP: 14093500 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PROCESSO: 25351.050085/2019-36 AUTORIZ/MS: 1.18508.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: POMBAL MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA SILVA BRITO, 880
BAIRRO: CENTRO CEP: 48400000 - RIBEIRA DO POMBAL/BA
CNPJ: 08.704.711/0001-59
PROCESSO: 25351.223669/2019-37 AUTORIZ/MS: 1.18793.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DF GENERICA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS
ENDEREÇO: rua 23 quadras Q 21 lote 12
BAIRRO: jardim oriente CEP: 72870281 - VALPARAÍSO DE GOIÁS/GO
CNPJ: 05.597.131/0003-83
PROCESSO: 25351.223843/2019-41 AUTORIZ/MS: 1.18798.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MAISREMEDIOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: R VISCONDE DE INHAUMA, 1108
BAIRRO: OSVALDO CRUZ CEP: 09571380 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 30.270.126/0001-47
PROCESSO: 25351.284855/2019-42 AUTORIZ/MS: 1.18846.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: rua porto seguro 387 loja 1
BAIRRO: nova vista CEP: 31070130 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 32.384.285/0001-06
PROCESSO: 25351.222046/2019-47 AUTORIZ/MS: 1.18772.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ Nº 7749, GALPÃO 01 - ARMZ 1, 2 e 3, e GALPÃO 02 - ARMZ 13 ao 20
BAIRRO: JARDIM GRAMACHO CEP: 25050009 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 10.970.887/0101-67
PROCESSO: 25351.020987/2019-48 AUTORIZ/MS: 1.18770.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: DROGARIA ONOFRE LTDA
ENDEREÇO: RUA BENEDITO OTONI, 37
BAIRRO: SÃO CRISTOVÃO CEP: 20940180 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 61.549.259/0065-45
PROCESSO: 25351.276312/2019-51 AUTORIZ/MS: 1.18816.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEP TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: Av. Pernambuco, 373
BAIRRO: Navegantes CEP: 90240003 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 05.388.824/0002-85
PROCESSO: 25351.272205/2019-54 AUTORIZ/MS: 1.18812.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Global Supplies Import. e Distr. Insumos Farmaceuticos Ltda EPP
ENDEREÇO: Avenida Adolfo Pinheiro 2350
BAIRRO: Santo Amaro CEP: 04734004 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.579.717/0001-72
PROCESSO: 25351.267138/2019-56 AUTORIZ/MS: 1.18804.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

EMPRESA: MULTIHOSP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. PINTASSILGO, 462
BAIRRO: PARQUE DAS LARANJEIRAS CEP: 87083085 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 32.421.421/0001-82
PROCESSO: 25351.236555/2019-57 AUTORIZ/MS: 1.18802.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDIGRAM COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI, Nº 365
BAIRRO: LA SALLE CEP: 80505050 - PATO BRANCO/PR
CNPJ: 04.470.877/0001-05
PROCESSO: 25351.293440/2019-60 AUTORIZ/MS: 1.18838.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: mira otm transportes ltda
ENDEREÇO: avenida fernando correa da costa, 8760
BAIRRO: jardim presidente CEP: 78090000 - CUIABÁ/MT
CNPJ: 58.506.155/0016-60
PROCESSO: 25351.268651/2019-64 AUTORIZ/MS: 1.18807.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: VELTEN LOGÍSTICA E TRANSPORTE LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA RIO CAMBOATA 475
BAIRRO: SANTA HELENA CEP: 42850000 - DIAS D'ÁVILA/BA
CNPJ: 05.593.147/0008-22
PROCESSO: 25351.094275/2019-65 AUTORIZ/MS: 1.18811.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MACMED SOLUÇÃO EM SAUDE LTDA
ENDEREÇO: RUA ABEL SCUISSIATO 181
BAIRRO: ALTO MARACANA CEP: 83408280 - COLOMBO/PR
CNPJ: 31.085.156/0001-46
PROCESSO: 25351.246393/2019-65 AUTORIZ/MS: 1.18774.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MYRALIS INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA ANTONIO BORTOLAN, 231 GALPÃO 01
BAIRRO: BORTOLAN CEP: 37704397 - POÇOS DE CALDAS/MG
CNPJ: 17.440.261/0003-97
PROCESSO: 25351.268346/2019-72 AUTORIZ/MS: 1.18806.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: new life comercio de medicamentos eirelli
ENDEREÇO: avenida governador luis rocha, 12
BAIRRO: potosi CEP: 65800000 - BALSAS/MA
CNPJ: 29.316.592/0001-37
PROCESSO: 25351.196143/2019-77 AUTORIZ/MS: 1.18821.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BCUBE LOGISTIC LTDA
ENDEREÇO: Avenida Wilson Tavares Ribeiro, nº 1.651, Galpão Módulo 0305
BAIRRO: Ch Reunidas Santa Terezinha CEP: 32183680 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 09.174.577/0003-56
PROCESSO: 25351.099227/2018-82 AUTORIZ/MS: 1.17509.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: CHEERS LIFE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JOÃO DA MATA PEIXOTO 137 LOJA
BAIRRO: NOVO HORIZONTE CEP: 26535340 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 28.535.099/0001-45
PROCESSO: 25351.180876/2019-90 AUTORIZ/MS: 1.18818.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Guaru Cargo - Logistica e Transporte LTDA
ENDEREÇO: Avenida Monteiro Lobato, 4550 Galpão 101 ASA 7
BAIRRO: Cidade Jardim Cumbica CEP: 07180000 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 10.260.910/0001-67
PROCESSO: 25351.276354/2019-92 AUTORIZ/MS: 1.18820.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: T. SILVEIRA TRANSPORTE E TURISMO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA JARDIM DO NORTE 94 TÉRREO
BAIRRO: CENTRO CEP: 44320000 - CONCEIÇÃO DA FEIRA/BA
CNPJ: 07.967.845/0001-08
PROCESSO: 25351.022985/2019-93 AUTORIZ/MS: 1.18831.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO, 854
BAIRRO: TECHNO PARK CEP: 13069335 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 06.321.409/0007-81
PROCESSO: 25351.022953/2019-98 AUTORIZ/MS: 1.18805.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 12/08/2021 | Edição: 152 | Seção: 1 | Página: 78

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO RE Nº 3.092, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

C R G DE MELO JUNIOR COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 06.023.734/0001-72

25351.879727/2021-04 / 1260475

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041477211

PHARMA PALACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI / 42.542.011/0001-43

25351.879884/2021-10 / 1260552

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041647214

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA / 31.378.288/0004-09

25351.875036/2021-23 / 1260518

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3026931217

Nova Medicamentos Ltda / 41.365.113/0001-78

25351.019103/2021-27 / 1260597

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3073827218

KOMTUR PHARMACEUTICALS DO BRASIL COM, IMPORT, EXPORT, MEDIC, PROD. FARM. LTDA / 24.585.456/0001-29

25351.018956/2021-41 / 1260570

704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3073597212

---

fns transportes ltda me / 17.345.237/0001-07

25351.879809/2021-41 / 1260489

7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041564211

TELES FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E SERVIÇOS VETERINÁRIOS LTDA. / 38.310.427/0001-69

25351.793776/2021-42 / 1260461

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2839865213

RIO DERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 37.421.566/0001-05

25351.851161/2021-48 / 1260458

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2973533215

PORTELA SANTOS E FERREIRA LTDA / 28.108.406/0001-01

25351.781486/2021-56 / 1260444

705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2807198211

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

ANEXO

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

IHARABRAS S.A INDÚSTRIAS QUÍMICAS/61.142.550/0001-30
MAGNETO SC
25351.000478/2017-05
5065 - PRODUTO FORMULADO EQUIVALENTE/0005252171
CLASSE III

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.468, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Aprovar os atos de avaliação toxicológica de produtos agrotóxicos, componentes e afins, identificados no anexo, com o respectivo resultado da análise, em cumprimento a decisão judicial proferida nos autos da Ação Ordinária nº 1023808-07.2018.4.01.3400, 5ª Vara Federal Cível/SJDF que determinou que a Anvisa procedesse a avaliação toxicológica do produto GRAVO.

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

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

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

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

BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA./07.057.944/0001-44
GRAVO
25351.205842/2015-96
5065 - PRODUTO FORMULADO COM BASE EM PRODUTO TÉCNICO EQUIVALENTE/0297428/15-2

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.469, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

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

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

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

OMEX AGRIFLUIDS DO BRASIL PRODUTOS AGRÍCOLAS LTDA./11.210.387/0001-27
VIGGA
25351.222031/2018-06
5084 - PRODUTO BIOQUÍMICO NOVO - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA DE PRODUTO COM INGREDIENTE ATIVO (BIOQUÍMICO) AINDA NÃO REGISTRADO NO PAÍS/0218606/18-3

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.470, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Aprovar a avaliação toxicológica preliminar para fins de Registro Especial Temporário (RET), conforme anexo.

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

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

EMPRESA/CNPJ
PROCESSO
FASE DO EXPERIMENTO

BALLAGRO AGRO TECNOLOGIA LTDA./06.789.993/0001-09
25351.802475/2018-11
ANEXO III

BAYER S.A./18.459.628/0001-15
25351.270630/2019-06
ANEXO III
25351.270624/2019-04
ANEXO III

DOW AGROSCIENCES INDUSTRIAL LTDA./47.180.625/0001-46
25351.574815/2018-17
FASE I

NOVOZYMES BIOAG PRODUTOS PARA AGRICULTURA LTDA./75.797.456/0001-23
25351.799874/2018-98
FASE III
25351.094764/2019-17
FASE III

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.471, DE 31 DE MAIO DE 2019

O Gerente-Geral de Toxicologia, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 149, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Aprovar, no âmbito da Anvisa, a avaliação de resíduos dos produtos agrotóxicos, componentes e afins, conforme anexo.

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

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

CARLOS ALEXANDRE OLIVEIRA GOMES

ANEXO

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

ADAMA BRASIL S/A / 02.290.510/0001-76
DORADO
25351.126174/2009-34
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0335016/18-9
DORADO EC
25351.007404/2012-83
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0335041/18-0

ATANOR DO BRASIL LTDA / 01.789.121/0001-27
ABONE
25351.158215/2010-19
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0837967/18-6

AGROVANT COMERCIO DE PRODUTOS AGRÍCOLAS LTDA / 05.830.454/0001-03
ARGENFRUT RV
25351.123644/2004-58
5047 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA ALTERAÇÃO DE MODALIDADE DE APLICAÇÃO, 0528424/18-4

BRA DEFENSIVOS AGRÍCOLAS LTDA / 07.057.944/0001-44
ACETA
25351.205838/2015-39
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0842018/18-1
FACCA
25351.546988/2009-40
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0900904/18-3

IHARABRAS S.A INDÚSTRIAS QUÍMICAS/61.142.550/0001-30
CERCONIL
25351.598376/2014-13
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0534206/18-6

ISAGRO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS AGROQUÍMICOS LTDA. / 06.151.494/0001-91
AIRONE
25351.728357/2008-01
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0599489/18-9
GALILEO XL
25351.576007/2009-65
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0815489/18-6

NORTOX S/A / 75.263.400/0001-99
GLIFOSATO NORTOX SL
25351.620136/2010-19
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0838001/18-0

NUFARM INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A / 07.467.822/0001-26
CURADO
25351.565365/2012-68
5078 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CSFI (CULTURAS COM SUPORTE FITOSSANITÁRIO INSUFICIENTE) - MINOR CROPS, 0594047/18-0
LUFENURON 100 EC
25351.108638/2015-39
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0837973/18-1
U-46 BR
25351.162937/2002-99
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0540690/18-7

SIPCAM UPL BRASIL S.A. / 23.361.306/0001-79
SUPPORT
25001.002059/87
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0831784/18-3

SYNGENTA PROTEÇÃO DE CULTIVOS LTDA / 60.744.463/0001-90
BION 500 WG
25351.004838/00-23
5031 - ADITAMENTO, 0468713/18-2
BRAVONIL 720
25000.001628/98-02
5000 - AVALIAÇÃO TOXICOLÓGICA PARA INCLUSÃO DE CULTURAS, 0546137/18-5

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS
4ª DIRETORIA

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.460, DE 30 DE MAIO DE 2019

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: ALTA SERRANA COMERCIAL EIRELI
ENDEREÇO: Av. costábile Romano 2926 - Sala 306
BAIRRO: Ribeirânia CEP: 14096275 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 21.450.917/0001-68
PROCESSO: 25351.221958/2019-00 AUTORIZ/MS: 4.00903.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS

EMPRESA: FORTMINAS ATACADO E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: ROD BR 459, Nº 500 - KM 111 - GALPAO 07
BAIRRO: ÁREA RURAL DE POUSO ALEGRE CEP: 37561899 - POUSO ALEGRE/MG
CNPJ: 28.580.719/0001-68
PROCESSO: 25351.235369/2019-09 AUTORIZ/MS: 4.00931.0

EMPRESA: r c de freitas epp
ENDEREÇO: av. tomás espíndola, 326, sala 04
BAIRRO: farol CEP: 57051000 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 24.240.998/0001-60
PROCESSO: 25351.199716/2019-14 AUTORIZ/MS: 1.18795.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AWR EXPRESS TRANSPORTES LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA JOÃO VENTURA BATISTA 503, TÉRREO
BAIRRO: VILA GUILHERME CEP: 02054100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.298.621/0001-05
PROCESSO: 25351.236062/2019-17 AUTORIZ/MS: 1.18789.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: Logitime transportes ltda-me
ENDEREÇO: Rod santos dumont s/n km 66 sala 393
BAIRRO: Jardim Itatinga CEP: 13052901 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 13.657.062/0001-12
PROCESSO: 25351.243165/2019-33 AUTORIZ/MS: 1.18780.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: MB COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DA MATRIZ, 486, LOJA 2
BAIRRO: VALÉRIA CEP: 41300600 - SALVADOR/BA
CNPJ: 24.996.895/0001-24
PROCESSO: 25351.235424/2019-52 AUTORIZ/MS: 1.18800.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: AVAM COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua A-24, nº 54
BAIRRO: Conjunto Marcos Freie II CEP: 49160000 - NOSSA SENHORA DO SOCORRO/SE
CNPJ: 23.501.312/0001-84
PROCESSO: 25351.227596/2019-52 AUTORIZ/MS: 1.18781.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: SUADENTAL PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI
ENDEREÇO: Avenida Brasil, 423
BAIRRO: Centro CEP: 78530000 - PEIXOTO DE AZEVEDO/MT
CNPJ: 19.770.562/0001-42
PROCESSO: 25351.220569/2019-59 AUTORIZ/MS: 1.18767.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI
ENDEREÇO: ALAMEDA TERRACOTA, 215 SALA 415
BAIRRO: CERAMICA CEP: 09531190 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 30.974.186/0001-40
PROCESSO: 25351.235380/2019-61 AUTORIZ/MS: 1.18790.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: LP COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA EMÍLIO ABICHEQUER, Nº 380
BAIRRO: SAO CRISTOVÃO CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 07.863.693/0001-95
PROCESSO: 25351.202463/2019-73 AUTORIZ/MS: 1.18787.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA S/N KM 307 950MTS GALPAO 02
BAIRRO: PQ. RES. CANDIDO PORTINARI CEP: 14093500 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PROCESSO: 25351.050105/2019-79 AUTORIZ/MS: 1.18507.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: PONTES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
ENDEREÇO: av pres epitacio pessoa, 5070
BAIRRO: cabo branco CEP: 58045000 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 29.207.536/0001-64
PROCESSO: 25351.220725/2019-81 AUTORIZ/MS: 1.18768.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Zanini & Lima Transportes Ltda
ENDEREÇO: RUA ACHILLES TOMAZELLI 771-D
BAIRRO: JARDIM ITALIA CEP: 89814055 - CHAPECÓ/SC
CNPJ: 03.547.127/0001-13
PROCESSO: 25351.235603/2019-90 AUTORIZ/MS: 1.18778.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Y LOGISTICA DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: RUA MORADA DAS ESTRELAS Nº 24
BAIRRO: NOVA ITAPEVI CEP: 06690260 - ITAPEVI/SP
CNPJ: 23.722.227/0001-46
PROCESSO: 25351.263952/2019-00 AUTORIZ/MS: 39519H24253H (8.18029.6)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: R F I X COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS LTDA
ENDEREÇO: ROD AMARAL PEIXOTO, 90900 - SALA 103
BAIRRO: COQUEIRAL CEP: 28970000 - ARARUAMA/RJ
CNPJ: 31.618.034/0001-78
PROCESSO: 25351.235418/2019-03 AUTORIZ/MS: 1LL1MX5X2316 (8.18090.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: F.S. J DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI
ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS Nº 7270 KM 264,57 SALA 10
BAIRRO: TAQUARA II CEP: 29167635 - SERRA/ES
CNPJ: 11.855.044/0001-10
PROCESSO: 25351.199741/2019-06 AUTORIZ/MS: P8LXMX73H69W (8.18072.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PONTES COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI ME
ENDEREÇO: av pres epitacio pessoa, 5070
BAIRRO: cabo branco CEP: 58045000 - JOÃO PESSOA/PB
CNPJ: 29.207.536/0001-64
PROCESSO: 25351.220707/2019-08 AUTORIZ/MS: 09X1HL864XLY (8.18026.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MH SUPRIMENTO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
ENDEREÇO: Q SOFN NÚMERO CONJ C LOJA 45
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL CEP: 70634500 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 21.685.018/0001-44
PROCESSO: 25351.218133/2019-08 AUTORIZ/MS: 8W31WLMH01W7 (8.18020.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SUELI BARBOSA DE OLIVEIRA GARCIA - ME
ENDEREÇO: AV AGAMENON MAGALHAES, Nº 30, LOJA 1 ED WADIJIZAN
BAIRRO: PRAZERES CEP: 54310420 - JABOATÃO DOS GUARARAPES/PE
CNPJ: 03.804.197/0001-00
PROCESSO: 25351.205530/2019-10 AUTORIZ/MS: P573MLWW4X39 (8.18084.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: CONCEITO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
ENDEREÇO: rua porto seguro 387 loja 1
BAIRRO: nova vista CEP: 31070130 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 32.384.285/0001-06
PROCESSO: 25351.222036/2019-10 AUTORIZ/MS: 47Y1YLY0XX1L (8.18036.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORLA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA DOUTOR FLAVIO BELLEGARDE NUNES, 80
BAIRRO: JARDIM PAULISTA CEP: 12091590 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 04.013.164/0001-04
PROCESSO: 25351.232389/2019-10 AUTORIZ/MS: P6X36336863M (8.18066.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Britto Pena Serviços de Engenharia Elétrica Ltda
ENDEREÇO: Rua Piauí, nº 163, térreo
BAIRRO: Jardim Vitória CEP: 45605505 - ITABUNA/BA
CNPJ: 23.297.109/0001-38
PROCESSO: 25351.267063/2019-11 AUTORIZ/MS: 03517H74XLMM (8.18031.1)
ATIVIDADE/CLASSE
COMERCIALIZAR: CORRELATOS

EMPRESA: VANESSA N. SANTI - COMERCIAL DE PRODUTOS CIRURGICOS HOSPITALARES
ENDEREÇO: AV SENADOR VERGUEIRO, 127
BAIRRO: CENTRO CEP: 09750000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 04.195.238/0001-70
PROCESSO: 25351.222027/2019-11 AUTORIZ/MS: P0Y3WX7LX26W (8.18035.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JOÃO BATISTA DE SOUZA CHAGAS
ENDEREÇO: QNM 02 CONJUNTO A LOTE 04 SALA 204
BAIRRO: CEILÂNDIA CEP: 72210021 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 10.679.103/0001-83
PROCESSO: 25351.125349/2019-12 AUTORIZ/MS: P6W942L677H0 (8.18028.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: JAMEF TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: RUA COLÓN, 1660
BAIRRO: GLÓRIA CEP: 89201640 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 20.147.617/0004-94
PROCESSO: 25351.267070/2019-13 AUTORIZ/MS: 2521Y8WMH2LH (8.18034.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: BRANET GESTAO DE LOGISTICA EM SAUDE
ENDEREÇO: RUA FIRENZE BUSINESS PARK, 475
BAIRRO: PACHECOS CEP: 88133900 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 02.630.826/0003-21
PROCESSO: 25351.208281/2019-14 AUTORIZ/MS: P46227981LMM (8.18030.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE

2022

CADASTRO NO CRF SOB Nº	VALIDADE	REGIONAL
24345	30/04/2023	RJ

Confira a validade deste documento, escaneando o código

Repositório
0b1921a6c5a3

RAZÃO / DENOMINAÇÃO SOCIAL
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME DE FANTASIA
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

TIPO DE ESTABELECIMENTO
DIST. DE MEDIC. INSUMOS E DROGAS PRIV.

NATUREZA DE ATIVIDADE
DIST DE MEDICAMENTOS E PRODS P/SAUDE

ENDEREÇO
R XV DE NOVEMBRO, 450 GALPAO 02

CNPJ
31.378.288/0004-09

LOCALIDADE
CENTRO

CIDADE
PIRAI - RJ

HORÁRIO FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 as 18:00	08:00 as 18:00	08:00 as 18:00	08:00 as 18:00	08:00 as 18:00	**********

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	9833	RAFAELA OLIVEIRA DE AZEVEDO	DIRETOR	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	08:00 AS 12:00	**********
**********	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	14:00 AS 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO RIO DE JANEIRO - CRF-RJ

RIO DE JANEIRO, 10 de Janeiro de 2022.

CAMILO ANTONIO ALVES DE CARVALHO
PRESIDENTE DO CRF-RJ

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2º, 3º Caput, 5º, 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.

1Doc: 4339/6328

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para devidos fins, que a empresa Medicamental Hospitalar Ltda, empresa estabelecida na Cidade de Pirai/RJ – Rua XV de Novembro, 450 - GP 02, CNPJ 20.973.216/0004-09, Insc. Estadual 819016879114, forneceu ao **Hospital Alemão Oswaldo Cruz** os medicamentos/produtos abaixo relacionados:

Nota Fiscal	Quant.	PRINCÍPIO ATIVO	Descritivo	Marca	Fabricante
18685	15	SUGAMADEX SODICO	SUG 100/ML SOL INJ/DIL INFUS IV C/10 FA 2ML	BIOLAB	BIOLAB
18722	3	APROTININA+FIBRINOGENIO+TROMBINA+FATOR XIII	BERIPLAST P PO LIOF 2FR+2DIL 3ML	CSL BEHRING	CSL BEHRING
19024	15	SUGAMADEX SODICO	SUG 100/ML SOL INJ/DIL INFUS IV C/10 FA 2ML	BIOLAB	BIOLAB
20219	3	APROTININA+FIBRINOGENIO+TROMBINA+FATOR XIII	BERIPLAST P PO LIOF 2FR+2DIL 3ML	CSL BEHRING	CSL BEHRING

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

São Paulo, 24 de janeiro de 2023

9º SUBDISTRITO VILA MARIANA
Praça Oswaldo Cruz, 39
Bel. João Batista Martelletto - Oficial
AUTÊNTICO A PRESENTE
CÓPIA CONFORME O ORIGINAL
Colégio Notarial do Brasil Seção São Paulo
122044
AUTENTICAÇÃO
AU1031AH0609751
Válido somente com o selo de autenticidade
Lidiene dos Anjos
VALOR RECEBIDO P/ AUTENTICAÇÃO R$ 4,65

Diego Souza Gonçalves - Comprador
(Nome, Cargo, Assinatura)
(carimbo)

60.726.502/0001-26
HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ
Rua João Julião, 331
Paraíso - CEP: 01323-903
SÃO PAULO - SP

Proc. Administrativo 64- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 20/04/2023 às 12:47:55

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_20T124430_504_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	20/04/2023 12:48:27	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lucielen de Jesus Camargo ...	20/04/2023 13:03:07	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Lavinia Ferreira Guatura	20/04/2023 13:07:32	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Rosemeire Vieira Dos Santo...	20/04/2023 13:23:44	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Philippe Gutierres Cecilia	20/04/2023 13:40:13	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Delvair Terezinha Constant...	20/04/2023 15:38:19	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **9F18-BDF6-E9BC-222F**

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
47.893.919/0001-15

Nome Fantasia
MG2

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
rua tenente camargo 1312 - sala 004 setor A - presidente kennedy
CEP: 85.601-610

Cidade/UF
FRANCISCO BELTRÃO/PR

Responsável Técnico
ANDREIA PINZ DANIELLI

Responsável Legal
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.28412-8

Data do Cadastro
09/01/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.581278/2022-30

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

EMPRESA FABRICANTE: BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA, S.A.
ENDEREÇO: PRAT DE LA RIBA 50, 08174, SANT CUGAT DEL VALLÈS - BARCELONA - PAÍS: ESPANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000113
EMPRESA SOLICITANTE: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A - CNPJ: 05.161.069/0001-10
AUTORIZ/MS: 1055849 - EXPEDIENTE(s): 4356988/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: ABBOTT BIOLOGICALS B.V.
ENDEREÇO: VEERWEG 12, OLST, 8121 AA - PAÍS: HOLANDA (PAÍSES BAIXOS) - CÓDIGO ÚNICO: A.000592
EMPRESA SOLICITANTE: RECORDATI RARE DISEASES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - CNPJ: 53.056.057/0001-79
AUTORIZ/MS: 1171267 - EXPEDIENTE(s): 4380465/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: PATHEON ITALIA S.P.A.
ENDEREÇO: 2º TRAV. SX VIA MOROLENSE, 5 - 03013 FERENTINO (FR) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000478
EMPRESA SOLICITANTE: BIOGEN BRASIL PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 07.986.222/0001-74
AUTORIZ/MS: 1069938 - EXPEDIENTE(s): 3252465/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: MERCK HEALTHCARE KGAA
ENDEREÇO: FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000404
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK S/A - CNPJ: 33.069.212/0001-84
AUTORIZ/MS: 1000898 - EXPEDIENTE(s): 1519545/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: NOVARTIS PHARMA STEIN AG
ENDEREÇO: SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000433
EMPRESA SOLICITANTE: RECORDATI RARE DISEASES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME - CNPJ: 53.056.057/0001-79
AUTORIZ/MS: 1171267 - EXPEDIENTE(s): 4380773/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: TAKEDA PHARMACEUTICAL COMPANY LIMITED
ENDEREÇO: 4720 MITSUI, HIKARI, YAMAGUCHI 743-8502 - PAÍS: JAPÃO - CÓDIGO ÚNICO: A.000607
EMPRESA SOLICITANTE: ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 15.800.545/0001-50
AUTORIZ/MS: 1098607 - EXPEDIENTE(s): 1660308/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA: ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. - CNPJ: 60.659.463/0030-26 - AUTORIZ/MS: 1005739
ENDEREÇO: ROD PE 09, 5601
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO - UF: PE - EXPEDIENTE: 4954658/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA: LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP - CNPJ: 43.058.767/0001-84 - AUTORIZ/MS: 1007314
ENDEREÇO: RUA JOÃO SANTANA LEITE, Nº 507
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 1160871/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
Produtos estéreis (Cefalosporínicos) (Embalagem secundária)
Produtos estéreis (Penicilínicos) (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA: LABORPACK EMBALAGENS LTDA. - EPP - CNPJ: 43.058.767/0001-84 - AUTORIZ/MS: 1007314
ENDEREÇO: RUA JOÃO SANTANA LEITE, Nº 507
MUNICÍPIO: SANTANA DE PARNAÍBA - UF: SP - EXPEDIENTE: 2671631/22-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Semissólidos não estéreis (Embalagem secundária)
Semissólidos não estéreis (Cefalosporínicos) (Embalagem secundária)
Semissólidos não estéreis (Penicilínicos) (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: CATALENT BELGIUM S.A.
ENDEREÇO: FONT SAINT LANDRY 10, BRUXELAS, 1120 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000131
EMPRESA SOLICITANTE: CELLTRION HEALTHCARE DISTRIBUICAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS DOS BRASIL LTDA - CNPJ: 05.452.889/0001-61
AUTORIZ/MS: 1092163 - EXPEDIENTE(s): 1408858/21-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: SOVEREIGN PHARMA PRIVATE LIMITED
ENDEREÇO: SURVEY N°.46/1-4 VILLAGE KADAIYA, NANI DAMAN 396210 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001384
EMPRESA SOLICITANTE: GLENMARK FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 44.363.661/0001-57
AUTORIZ/MS: 1010130 - EXPEDIENTE(s): 5030928/22-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: SIEGFRIED HAMELN GMBH
ENDEREÇO: LANGES FELD 13 - 31789, HAMELN - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000295
EMPRESA SOLICITANTE: BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 53.359.824/0001-19
AUTORIZ/MS: 1015246 - EXPEDIENTE(s): 0346818/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: HELSINN BIREX PHARMACEUTICALS LTD
ENDEREÇO: DAMASTOWN, MULHUDDART, DUBLIN 15 - PAÍS: IRLANDA - CÓDIGO ÚNICO: A.000533
EMPRESA SOLICITANTE: UNITED MEDICAL LTDA - CNPJ: 68.949.239/0001-46
AUTORIZ/MS: 1025762 - EXPEDIENTE(s): 4649568/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Cápsulas; Comprimidos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 55, DE 6 DE JANEIRO DE 2023

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e

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

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

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA: DENTAL REDENCAO COM. DE PROD. ODONTOLGICOS LTDA - ME - CNPJ: 11.670.904/0001-40 - AUTORIZ/MS: 1193854
ENDEREÇO: AV MINISTRO OSCAR TOMPSON, 387 LOTE 07 QUADRA 25
MUNICÍPIO: REDENÇÃO - UF: PA - EXPEDIENTE: 5029000/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RETIFICAÇÃO

Na Resolução - RE n°3.797, de 16 de novembro de 2022, publicada no Diário Oficial da União n. 218, de 21 de novembro de 2022, Seção 1, pág. 79, conforme expedientes n. 2655884/22-1 e 4978661/22-6,

Onde se lê: 07400-000

Leia-se: 07411-750

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 31, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FFD DE NOVA CIDADE LTDA / 03.586.893/0001-97
25351.581561/2019-66 / 7684785
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0006862233

ALESANDRA REGINA DA SILVA LTDA / 33.085.593/0001-95
25351.223397/2019-75 / 7648184
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0006991238

B. DA S. ALMEIDA LTDA / 34.936.512/0001-86
25351.540403/2020-90 / 7769711
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 0011734230

RESOLUÇÃO-RE Nº 32, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 47.893.919/0001-15
25351.581278/2022-30 / 1284128
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 4955129226

RESOLUÇÃO-RE Nº 33, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

HS MED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA / 15.474.903/0003-43
25351.617087/2019-18 / 8190702
877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 5064749228

RESOLUÇÃO-RE Nº 34, DE 5 DE JANEIRO DE 2023

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DAM QUÍMICA DO BRASIL LTDA ME / 20.336.723/0001-73
25351.503938/2010-76 / 3044631
70574 - AFE - Cancelamento de Ofício de autorização de funcionamento de empresas / 2401602211
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Ofício SES/SUBVS-SVS-DVMC nº 335/2021, emitido pela Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais, e não cumprimento da Notificação de Exigência nº 2401834/21-1.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
47.893.919/0001-15

Nome Fantasia
MG2

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
rua tenente camargo 1312 - sala 004 setor A - presidente kennedy
CEP: 85.601-610

Cidade/UF
FRANCISCO BELTRÃO/PR

Responsável Técnico
ANDREIA PINZ DANIELLI

Responsável Legal
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.26013-4 (M8W270L23366)

Data do Cadastro
09/02/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.580693/2022-76

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

LEANDRO DE F LIMA / 46.731.637/0001-59
25351.416671/2022-53 / 7957111
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4766084228

RM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI / 31.342.367/0001-17
25351.655587/2022-53 / 3119195
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 5084683222
---
thiago henrique titato barrozo da silva / 21.236.059/0001-53
25351.017375/2023-54 / 7957719
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0026524236

Vilas e Fraga Comércio de Medicamentos e Perfumarias Ltda / 31.906.780/0001-67
25351.011687/2023-54 / 7957307
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0017440238

NOVA IMPLANTES PRODUTOS ORTOPEDICOS LTDA / 34.094.778/0001-29
25351.659581/2022-55 / 8262118
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5090655227

MLX ACESSORIOS MEDICOS LTDA / 33.513.948/0001-08
25351.643820/2022-55 / 8262170
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 5063511228
---
drogaria e perfumaria recanto / 38.014.793/0003-32
25351.667392/2022-56 / 7955281
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 5102978225

FEDERAL MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR LTDA / 45.153.821/0001-04
25351.656301/2022-57 / 8262197
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5085467221

REALMED TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA / 28.120.816/0001-78
25351.656661/2022-59 / 8262044
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 5085853229

CASA DO REMEDIO LTDA / 47.315.875/0001-46
25351.028971/2023-60 / 7958012
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0044550235

E. G. FARMA LTDA / 48.273.248/0001-52
25351.029005/2023-60 / 7958030
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0044589239

K M COMERCIO DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO LTDA / 39.485.425/0001-73
25351.418652/2022-61 / 8262212
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4770356226

ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA. / 14.115.388/0004-23
25351.002246/2023-61 / 8262638
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0003258238

Mega Medical Comércio De Materiais Cirúrgicos ltda / 12.561.565/0002-08
25351.662480/2022-61 / 8262669
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5095248221

PHARMACIA GRAÇA E PAZ LTDA / 48.417.551/0001-81
25351.010554/2023-61 / 7957156
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0015607232

DRIMARDAN REPRESENTACOES COMERCIAIS DE PRODUTOS PARA HOTELARIA LTDA / 02.708.271/0001-21
25351.643804/2022-62 / 4052816
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 5063494226

MAZZETTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 47.891.691/0001-24
25351.656892/2022-62 / 8262058
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5086113229

TRANSPORTES BATISTA LTDA / 15.074.810/0001-60
25351.654849/2022-62 / 8262460
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 5083898225

NILDO S. DOS SANTOS / 15.033.965/0001-58
25351.630456/2022-63 / 3118861
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 5039762224

Bioway Biotecnologia Ltda / 45.357.864/0001-01
25351.630110/2022-65 / 8261555
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5039382227

RP Ortopedia Comercio de Implantes Ortopedicos Ltda / 47.389.394/0001-85
25351.653595/2022-65 / 8262473
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5082570226

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1203-42
25351.028604/2023-66 / 7957875
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0044161239

DROGARIA FARMAIS LTDA / 48.962.371/0001-80
25351.028876/2023-66 / 7957997
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0044448236

TOUREIRAFARMA ATACADISTA LTDA / 47.075.222/0001-37
25351.664960/2022-67 / 1286241
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 5099283225

UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0037-98
25351.629898/2022-67 / 8261420
855 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ARMAZENADORA / 5039155221

COSTA E AGUIAR FARMACIA DE MANIPULACAO / 32.043.808/0001-42
25351.010459/2023-67 / 7957251
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0015501230

FARMACIA COMPRA CERTA E DROGA VIDA LTDA / 41.631.132/0001-07
25351.015471/2023-68 / 7957341
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0023838230

ONLY MEDICAL IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO LTDA / 48.719.655/0001-40
25351.662096/2022-69 / 1285887
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 5094824228

CT SHOP LTDA / 41.900.874/0001-82
25351.655209/2022-70 / 4052972
722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 5084279227
25351.655128/2022-70 / 8262547
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 5084193225

L2G Drogarias LTDA / 47.167.227/0001-90
25351.017558/2023-70 / 7957740
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0026819236

DROGARIA SANTO AGOSTINHO LTDA / 33.355.207/0026-96
25351.028754/2023-70 / 7957892
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0044322232

GG SERVIÇOS LTDA EPP / 05.334.384/0001-00
25351.654903/2022-70 / 8262491
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 5083955229

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LEFARMA LTDA / 46.017.774/0001-26
25351.022216/2023-71 / 7957510
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0034005234

J DE J DOS SANTOS / 48.122.779/0001-44
25351.015864/2023-71 / 7957386
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0024258237

DHL EXPRESS (BRAZIL) LTDA / 58.890.252/0006-28
25351.655135/2022-71 / 8262551
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 5084201228

NEWSURGICAL MATERIAIS CIRURGICOS COMERCIO LTDA / 29.615.962/0002-18
25351.661679/2022-72 / 8262135
859 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - IMPORTADORA / 5094439227

DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0616-30
25351.022350/2023-72 / 7957537
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0034159231

MAG COMERCIO LTDA / 47.844.602/0001-99
25351.015367/2023-73 / 8262763
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 0023720239

DROGARIA CARE LTDA / 48.627.028/0001-80
25351.015014/2023-73 / 7956870
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0023021233

DROGARIA E PERFUMARIA PLAZA LTDA / 48.035.887/0001-80
25351.025111/2023-74 / 7957753
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0038569230

E. S. LIMA LTDA / 48.400.062/0001-17
25351.010351/2023-74 / 7957247
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0015381234

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3094-11
25351.016473/2023-74 / 7957450
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0024906239

DROGARIA FAM FARMA LTDA / 58.768.557/0030-91
25351.008084/2023-75 / 7957160
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0011773235

DROGARIA FARMA Z3 LTDA / 45.570.475/0001-51
25351.637178/2022-75 / 7952557
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 5052897221

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 47.893.919/0001-15
25351.580693/2022-76 / 8260134
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4954502225

ELIENE MOREIRA BEZERRA FAUSTINO / 46.711.524/0001-91
25351.011683/2023-76 / 7957295
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0017434238

E P NETO TRANSPORTES LTDA ME / 25.015.936/0001-17
25351.001610/2023-76 / 8262595
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 0002566231

OLGA ALMEIDA CAVALCANTE GOMES / 47.434.086/0001-24
25351.018720/2023-77 / 7957966
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0028655231

REAL SURGYCAL COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA / 19.051.128/0002-93
25351.643880/2022-78 / 8262183
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5063576222

FARMATTANA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E COSMETICOS EIRELI / 05.215.792/0047-18
25351.010538/2023-78 / 7957082
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 0015589234

VPLOG SOLUTIONS LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA. / 40.614.284/0001-20
25351.652790/2022-78 / 8262425
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 5081700223

SUPPLY DO BRASIL LTDA / 42.234.091/0001-70
25351.643672/2022-79 / 4052787
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 5063352227

ANGELO ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA / 45.065.122/0001-02
25351.652825/2022-79 / 8262439
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 5081736228

DROGARIA SANTOS PINHEIRO PIRES MONCAO DRUGSTORE LTDA / 46.898.679/0001-89
25351.024703/2023-79 / 7957541

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
47.893.919/0001-15

Nome Fantasia
MG2

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
rua tenente camargo 1312 - sala 004 setor A - presidente kennedy
CEP: 85.601-610

Cidade/UF
FRANCISCO BELTRÃO/PR

Responsável Técnico
ANDREIA PINZ DANIELLI

Responsável Legal
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.28410-1

Data do Cadastro
02/01/2023

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.580687/2022-19

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.338, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

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

Art. 1º Conceder a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Cosméticos, Produtos de Higiene Pessoal e Perfumes à empresa constante no anexo.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1-Empresa: BASTON INDÚSTRIA DE AEROSSOIS LTDA CNPJ: 05.855.974/0001-70
Endereço: AVENIDA DAS PALMEIRAS, 1705, COLONIA FRANCESA, PALMEIRA, PR
Autorização de Funcionamento: 2.05717-7 Expediente: 4866249/22-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Cosméticos, Produtos de Higiene Pessoal e Perfumes.
Linha: Aerossóis

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.342, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: ELFEN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME - CNPJ: 15.318.065/0001-57
Produto - (Lote): PROTECT HC (22006805);
Tipo de Produto: Saneantes
Expediente nº: 5104934/22-1
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Uso
Recolhimento
Motivação: Considerando o resultado insatisfatório no ensaio de Determinação do Teor da Biguanida comprovado no Laudo de Análise Fiscal Definitivo ou Contraprova Laudo definitivo de Análise Fiscal n.º 1547.1P.0/2022 , emitido pelo IAL e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.343, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2022

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: MEGA BEAUTY COSMÉTICOS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 40166182000190
Produto - (Lote): MELTESÃO (TODOS);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 5095753/22-8
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso
Recolhimento
Motivação: Considerando a comercialização/exposição à venda/fabricação do produto sem registro infringindo o art 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto no art 6º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e inciso XV do art. 7º da Lei 9782, de 26 de janeiro de 1999.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.328, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

TONIMED COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE SAUDE LTDA / 22.405.059/0001-00
25351.558523/2022-13 /
70401 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - INCORPORAÇÃO, CISÃO OU FUSÃO DE EMPRESAS / 4920160224
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A empresa não realizou operação societária. De acordo com o art. 8º, da RDC 102/2016, a atualização dos dados cadastrais da Autorização de Funcionamento de Empresas - AFE é permitida quando ocorrida operação societária. A empresa deverá peticionar concessão nos termos da RDC 16/2014.

RESOLUÇÃO-RE Nº 4.329, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

raia drogasil s/a / 61.585.865/3036-42
25351.579219/2022-00 / 7949559
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4952254220

Farmacia São Francisco de Juazeiro LTDA / 45.082.038/0001-99
25351.579226/2022-01 / 7949593
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4952277229

SOMA EXPRESS SERVICOS DE ENTREGAS DE MALOTE LTDA / 06.369.717/0001-91
25351.558525/2022-02 / 3118263
737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4920162227

AILTON E DENER FARMACIA POPULAR LTDA / 45.122.329/0001-63
25351.587975/2022-02 / 7949912
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967060223

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS / 84.683.481/0728-36
25351.587982/2022-04 / 7949974
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967081226

SOUSA LEAO COMERCIO E CENTRO DE BELEZA E ESTETICA LTDA / 13.063.993/0001-92
25351.558596/2022-05 / 4051872
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4920236221
---
farmacia vita natural eireli / 37.495.252/0001-49
25351.580049/2022-06 / 7949423
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4953740227

COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED DO RIO GRANDE DO SUL LTDA / 02.494.715/0001-73
25351.556687/2022-06 / 3118250
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4916131223

BELLA FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 10.254.256/0001-89
25351.581763/2022-11 / 7949406
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4955829223

DROGARIA CAMPEA LTDA / 46.756.296/0006-80
25351.579217/2022-11 / 7949531
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4952248225

KL BRASIL COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI / 26.639.144/0001-86
25351.556394/2022-11 / 8260196
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4915803228

MINHA FARMACIA LTDA / 10.374.002/0036-24
25351.579215/2022-13 / 7949514
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4952242226

ODONTOMAX COMÉRCIO ODONTO-MÉDICO E HOSPITALAR LTDA / 07.790.343/0001-46
25351.558795/2022-13 / 1284131
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4920448228

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0424-09
25351.587973/2022-13 / 7949897
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967054229

C S SOARES LTDA / 47.736.352/0001-73
25351.587980/2022-15 / 7949957
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967075221

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULAÇAO LTDA / 71.605.265/0120-97
25351.579222/2022-15 / 7949576
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4952263229

CIRURGICA ADAMANTINA LTDA / 41.852.152/0001-08
25351.556235/2022-16 / 8260103
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 4915628221

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 47.893.919/0001-15
25351.580687/2022-19 / 1284101
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4954496225

R BOTELHO REGO / 19.837.359/0001-46
25351.556346/2022-22 / 4051841
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4915750221

FOCO DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA / 40.791.797/0001-07
25351.558777/2022-23 / 4051886
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4920426224

LACERDA E LACERDA DROGARIA LTDA / 47.361.190/0001-36
25351.581752/2022-23 / 7949454
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4955801223

DROGARIA MOTE LTDA / 48.173.044/0001-40
25351.579936/2022-23 / 7949622
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4953436220
---
mexpharma ltda / 45.063.067/0001-03
25351.580029/2022-27 / 7949410
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4953664228

DELTA TECNOLOGIA E SUPRIMENTOS LTDA / 15.369.777/0001-03
25351.580967/2022-27 / 1284114
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4954800226

USAMIX BRASIL DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - EPP / 38.393.402/0001-76
25351.580759/2022-28 / 8260151
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4954574226

MERCE DO BAIRRO COMERCIO E DISTRIBUICAO DE ALIMENTOS LTDA / 45.651.547/0001-95
25351.556672/2022-30 / 4051855

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ
47.893.919/0001-15

Nome Fantasia
MG2

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
rua tenente camargo 1312 - sala 004 setor A - presidente kennedy
CEP: 85.601-610

Cidade/UF
FRANCISCO BELTRÃO/PR

Responsável Técnico
ANDREIA PINZ DANIELLI

Responsável Legal
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
3.11815-5

Data do Cadastro
29/12/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.581600/2022-21

Cadastro
3 - Saneantes

Atividades / Classes

Armazenar

- Saneante Domis.

Distribuir

- Saneante Domis.

Expedir

- Saneante Domis.

Voltar

JPJ COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 12.721.401/0015-15
25351.594186/2022-10 / 7949269
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977557220

EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS GLOBO LTDA / 63.503.007/0195-99
25351.587966/2022-11 / 7949042
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967033226

ALBERT RICHARD SMITH - DROGARIA / 48.630.809/0001-23
25351.599441/2022-11 / 7949640
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986749221

FARMACIA JJ LTDA / 48.272.510/0001-44
25351.596650/2022-11 / 7949133
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981754220

JPA SANTOS FARMACIA LTDA / 08.094.439/0005-66
25351.594193/2022-11 / 7949332
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977578222

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1398-26
25351.578090/2022-12 / 7948294
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4950571228

DESTRO & ANDRADE DROGARIA LTDA / 10.906.122/0004-48
25351.592624/2022-13 / 7948431
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4975311228

SOUZA E SANTOS FARMA LTDA / 35.830.896/0001-10
25351.594163/2022-13 / 7948553
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977491223
---
jaldi logistica e transportes ltda - epp / 03.900.533/0001-18
25351.575886/2022-13 / 4051824
728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4947128224

SALDANHA DROGARIA LTDA / 47.210.256/0001-97
25351.598141/2022-14 / 7949181
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4985112228

MAIZE DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS LTDA / 28.618.642/0001-78
25351.477587/2022-14 / 4051778
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4874090222

L. L. SAMPAIO / 14.685.540/0001-60
25351.465147/2022-14 / 7948341
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4852332221

DROGARIA FAMILIA CAMPOS LTDA / 48.344.305/0001-47
25351.600405/2022-15 / 7949866
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4989068229

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3010-03
25351.596629/2022-15 / 7948459
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981697227

ROCHA E MONEGATTO COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 32.324.944/0004-53
25351.594170/2022-15 / 7948692
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977511221

CLARITY DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.624.502/0001-69
25351.511649/2022-16 / 1283656
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4898474225

POLIFARMA COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.120.457/0002-96
25351.587934/2022-16 / 7948843
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966974225

IRACI COMPANHIA LTDA / 48.051.337/0001-54
25351.587971/2022-16 / 7949091
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967048224

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1106-22
25351.594161/2022-16 / 7948536
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977485229

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1189-50
25351.594188/2022-17 / 7949286
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977563224

FARMAQUALY FARMACIA LTDA / 46.105.382/0001-19
25351.587941/2022-18 / 7948891
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966996226

PHARMA VIDA LC LTDA / 48.435.870/0001-10
25351.596627/2022-18 / 7948414
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981691228

DROGARIA IR LTDA / 47.008.643/0001-45
25351.594179/2022-18 / 7948766
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977535229

COOPERATIVA DE PRODUCAO E ABASTECIMENTO DO VALE DO ITAJAI / 82.647.165/0049-69
25351.601952/2022-18 / 7949849
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991215221
---
maximed distribuidora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80
25351.488832/2022-19 / 1283673
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4890690221

MEDIDROGAS LTDA / 30.084.107/0010-17
25351.599434/2022-19 / 7948600
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4986815222

DROGARIA E PERFUMARIA GIGANTE DA ALAMEDA LTDA / 48.008.183/0001-18
25351.597887/2022-19 / 7949164
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4984483221

SOS FARMA PONTE LTDA / 03.631.302/0028-76
25351.594122/2022-19 / 7948519
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977328223

Drogaria Ocean Farma Itacoatiara Ltda / 41.863.343/0007-52
25351.596643/2022-19 / 7948917
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981733227

BRENO A DA SILVA / 48.658.227/0001-55
25351.594195/2022-19 / 7949350
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977584227

J G V MEDICAMENTOS LTDA / 47.154.096/0001-06
25351.587930/2022-20 / 7948644
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966962221

J. E. B. MAJIWKI / 28.753.400/0001-97
25351.594201/2022-20 / 7948354
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977602229
---
maximed distribuidora medica hospitalar ltda / 45.897.545/0001-80
25351.489127/2022-21 / 4051534
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4891004223

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 47.893.919/0001-15
25351.581600/2022-21 / 3118155
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4955466222

FARMACIA DAS ILHAS BEIRA RIO PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 48.217.557/0001-05
25351.594184/2022-21 / 7949241
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977550222

FARMACIA CRUZEIRO LTDA / 23.116.379/0005-29
25351.601959/2022-21 / 7949775
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991260227

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-91
25351.460064/2022-21 / 3118138
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4844465228

São Mateus Distribuidora de Produtos Laboratoriais e Hospitalares LTDA / 47.285.228/0001-39
25351.523251/2022-22 / 8260012
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4901031228

JMC COMERCIAL LTDA / 36.457.179/0001-58
25351.581375/2022-22 / 8260026
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4955230229

DROGARIAS F&S FIGUEIREDO LTDA / 44.055.103/0001-24
25351.594191/2022-22 / 7949315
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977572223

CALIXTO & CALIXTO / 48.313.580/0001-01
25351.587955/2022-23 / 7948948
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967002226

DROGARIA GERPE LTDA / 40.581.253/0001-10
25351.601966/2022-23 / 7949731
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4991280221

JOSE CARLOS NORI & CIA LTDA / 60.177.862/0011-98
25351.461646/2022-24 / 7948337
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4846381227

MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0419-41
25351.587962/2022-25 / 7949011
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4967021222

MEDLUZLINE COMÉRCIO E SERVIÇO LTDA / 30.944.450/0001-01
25351.575018/2022-25 / 8260074
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4946609229

DIMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA / 12.678.114/0001-74
25351.581424/2022-27 / 4051811
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4955282229

GN Lider Ltda / 35.006.646/0001-60
25351.503628/2022-27 / 1283608
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4897823226

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-91
25351.460473/2022-27 / 4051781
723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4844878221

MABA 6 MANIPULAÇÃO FARMACEUTICA LIMITADA / 44.650.997/0001-09
25351.596625/2022-29 / 7948401
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981688228

FIC FORNECIMENTO DE INSUMOS CLINICOS LTDA / 45.617.920/0001-91
25351.460480/2022-29 / 1283950
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 4844885227

RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/3114-08
25351.596623/2022-30 / 7948385
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981681221

MV FARMACIA LTDA / 47.758.682/0001-60
25351.594175/2022-30 / 7948749
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4977526220

JCN FARMA LTDA / 46.618.350/0001-17
25351.587939/2022-31 / 7948874
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4966990227

PEREIRA LIMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 40.130.345/0001-84
25351.596630/2022-31 / 7948493
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 4981700221

LR FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA / 46.370.100/0001-00
25351.492347/2022-31 / 1283611

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E
TECNOLÓGICO

Empresa Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

NÚMERO: 20230039

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 47.893.919/0001-15

Inscrição Municipal: 317440

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE) 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A PRESIDENTE KENNEDY

Município: Francisco Beltrão

CEP: 85601610

Protocolo: PRP2267467158

Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 26 de janeiro de 2023

Validade:

LILIANA PAULA DE ANDRADE
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Tecnológico

Observação

Código de Autenticidade: **23AFVMCFUV**

"EMITIDO PELO SERVIDOR: MILTON BRESOLIN"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E
TECNOLÓGICO

Empresa Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

NÚMERO: 20230039

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 47.893.919/0001-15

Inscrição Municipal: 317440

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE) 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A PRESIDENTE KENNEDY

Município: Francisco Beltrão

CEP: 85601610

Protocolo: PRP2267467158

Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 26 de janeiro de 2023

Validade:

LILIANA PAULA DE ANDRADE
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Tecnológico

Observação

Código de Autenticidade: **23AFVMCFUV**

"EMITIDO PELO SERVIDOR: MILTON BRESOLIN"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E
TECNOLÓGICO

Empresa Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

NÚMERO: 20230039

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 47.893.919/0001-15

Inscrição Municipal: 317440

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE) 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A PRESIDENTE KENNEDY

Município: Francisco Beltrão

CEP: 85601610

Protocolo: PRP2267467158

Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 26 de janeiro de 2023

Validade:

LILIANA PAULA DE ANDRADE
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Tecnológico

Observação

Código de Autenticidade: **23AFVMCFUV**

"EMITIDO PELO SERVIDOR: MILTON BRESOLIN"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

MERISIO

Comprometidos com sua saúde

. ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Empresa Merisio – Medicamentos e Materiais hospitalares, localizada na Rua Sergipe,539, Bairro Alvorada na Cidade de Francisco Beltrão – PR, com CNPJ nº 18.337.759/0001-20, atesta para os devidos fins que a empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP, no CNPJ nº 47.893.919/0001-15, Inscrição Estadual nº 90964515-87, estabelecida a Rua Tenente Camargo, 1312 - sala 004, no Bairro Presidente Kennedy, Estado do Paraná - CEP 85.605-270, fornece regularmente medicamentos de boa qualidade, atendendo toda a qualidade exigida pela nossa empresa, não trazendo nenhum transtorno ao nosso serviço, que a empresa é idônea, mostrando serenidade, profissionalismo e pontualidade nas negociações realizadas.

Atestamos ainda, que a referida empresa atendeu plenamente as expectativas quanto ao prazo de entrega e qualidade dos produtos.

Relação de Produtos:

- Alopurinol 300 mg /cpr	Prati – Donaduzzi	500 unidades
- Adenosina 3mg/ml	Hipolabor	100 unidades
- Atenolol 50mg/cpr	Vitamedic	300 unidades
- Carbonato de Litio 300mg/cpr	Hipolabor	1000 unidades
- Brometo tiotropio 2,5mg	Boehringer	50 unidades
- Citoprofloxacino 500mg/cpr	Prati- Donaduzzi	300 unidades
- Dexclorfeniramina 0,4mg/ml	Prati- Donaduzzi	100 unidades
- Enalapril 50mg/ml	Hipolabor	500 unidades
- Fentanila 50mg/ml	Hipolabor	300 unidades
- Fluoxetina 20mg/cap	Hipolabor	500 unidades
- Neomicina + bacitracina pom	Prati-Donaduzzi	100 unidades
- Rivaroxabana 20 mg/cpr	Pharlab	300 unidades
- Sinvastatina 20mg/cpr	Hipolabor	400 unidades

Francisco Beltrão/PR, 16 de janeiro de 2023.

Eduardo Merisio
RG 5 857 353-1
CPF 029 298 039-67
REPRESENTANTE LEGAL

EDUARDO MERISIO:02929803967

Assinado de forma digital por EDUARDO MERISIO:02929803967
Dados: 2023.01.12 17:17:22 -03'00'

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado. Dou fé.
Francisco Beltrão - PR
18 JAN. 2023
( ) RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)
( ) FRANCIELI CAÍANEO LIPRERI (ESCREVENTE)
Lei 13.286 de 18/07/2001
SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FUN40521

Distribuidora Merisio Ltda
CNPJ: 18.337.759/0001-20 - I.E.: 90634001-11
Rua Sergipe, 539 - Bairro Alvorada
Francisco Beltrão – PR - CEP: 85.601-040
Fone: (46) 3055-6169 - WhatsApp: (46) 99129-3797

PREFEITURA DE SÃO LOURENÇO DO OESTE

UPA 24h UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

ATESTADO DE QUALIFICAÇAO TÉCNICA

Atestamos que a empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, Inscrição Estadual nº 90964515-87 estabelecida a Rua Tenente Camargo, 1312 – sala 04, no Bairro Presidente Kennedy, Estado do Paraná - CEP 85.605-270, nos forneceu medicamentos de boa qualidade, atendendo todas as normas e requisitos da ANVISA, que a empresa é idônea e de confiança, trabalha com profissionalismo e pontualidade nas negociações realizadas. Atestamos também que empresa atendeu as expectativas quanto ao prazo de entrega.

São Lourenço do Oeste – SC, 20 de janeiro de 2023.

Kamila T. Catani Calegari
Farmacêutica
CRF/SC 13578

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE URAÍ

Rua José de Oliveira Borges, 677 – Fone/Fax: (43) 3541-2727

CNPJ: 10920715/0001-16

ATESTADO DE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atestamos que a empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, Inscrição Estadual nº 90964515-87 estabelecida a Rua Tenente Camargo, 1312 – sala 04, no Bairro Presidente Kennedy, Estado do Paraná - CEP 85.605-270, nos forneceu medicamentos de boa qualidade, atendendo todas as normas e requisitos da Anvisa, que a empresa é idônea e de confiança, trabalha com profissionalismo e pontualidade nas negociações realizadas. Atestamos também que empresa atendeu as expectativas quanto ao prazo de entrega.

PRODUTOS:

Acebrofilina 5mg/ml	Frasco 120ml	Prati-Donaduzzi	100 unidades
Aciclovir 200mg	CPR	Pharlab	300 unidades
Albendazol 400mg	CPR	Prati-Donaduzzi	400 unidades
Álcool 0,7	ML	Tupy	200 unidades
Amoxicilina 500mg	CPR	Prati-Donaduzzi	2000 unidades
Butil- Brom. de Escopolamina + Dipirona	CPR	Belfar	500 unidades
Carbamazepina 200mg	CPR	Teuto	1000 unidades
Efedrina 50mg/ml	Ampola	Hipolabor	300 unidades
Gabapentina 300mg	CPR	Prati-Donaduzzi	1000 unidades
Ibuprofeno 600mg	CPR	Vitamedic	500 unidades
Luva de procedimento G	Unidade	Descarpack	50cx
Luva de procedimento M	Unidade	Descarpack	50cx
Luva de procedimento P	Unidade	Descarpack	50cx
Paracetamol 750mg	CPR	Belfar	500 unidades

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado. Dou fé.
Francisco Beltrão - PR
31 JAN. 2023
( ) RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)
( ) THAISA C. BEAL MACARI (ESCREVENTE)

Certidão
Certifico que o selo de autenticidade de atos foi afixado na última folha do documento entregue para a parte
Dou fé

Sertralina 50mg	CPR	Prati-Donaduzzi	700 unidades
Sinvastatina 20MG	CPR	Pharlab	400 unidades

Uraí, 25 de janeiro de 2023.

Eliane Kaori Fukuda Sazaka
CPF 031814759-98
CRF 19253
Farmacêutica Municipal

Eliane K. Fukuda Sazaka
CRF 19253

FUN40928

Tabeliã Graciane Arruda

2023

( ) RAFAEL FRANCISCO Santos LEAL (TABELIÃO)
( ) THAISA C. BEAL MACARI (SUBSTITUTO)

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em 15 (quinze) de maio de 1992 (mil novecentos e noventa e dois), empresária, portadora da Carteira de Identidade RG nº 10.564.611-9 SSP/PR, inscrita no CPF sob nº 092.094.049-80, residente e domiciliado na Rua Monte Alegre, nº 126, Bairro São Cristóvão, CEP: 85.601-345 - Francisco Beltrão, Estado do Paraná;

Única e legítima sócia da empresa **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com CNPJ **47.893.919/0001-15,** registrado na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41211004913,** com sede na Rua Bahia, Nº 69, sala 05, setor B, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-270, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná**;** Resolve assim, proceder a primeira alteração e consolidação do contrato social, mediante as cláusulas seguintes:

Cláusula primeira – O endereço, que era: Rua Bahia, Nº 69, sala 05, setor B, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-270, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná passa a ser: Rua Tenente Camargo, N° 1312, sala 04, setor A, Bairro Presidente Kennedy, CEP: 85.601-610, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

Cláusula segunda: As demais cláusulas do contrato social primitivo permanecem inalteradas;

Cláusula terceira: De acordo com o que determina o art. 2.031 da Lei número 10406/2002, a sócia RESOLVE, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que adequado as disposições da referida lei número 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em 15 (quinze) de maio de 1992 (mil novecentos

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

e noventa e dois), empresária, portadora da Carteira de Identidade RG nº 10.564.611-9 SSP/PR, inscrita no CPF sob nº 092.094.049-80, residente e domiciliado na Rua Monte Alegre, nº 126, Bairro São Cristóvão, CEP: 85.601-345 - Francisco Beltrão, Estado do Paraná;

Única e legítima sócia da empresa **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com CNPJ **47.893.919/0001-15,** registrado na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41211004913**, com sede na Rua Tenente Camargo, N° 1312, sala 04, setor A, Bairro Presidente Kennedy, CEP: 85.601-610, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná**;** Resolve assim, alterar e consolidar o Contrato social, mediante as cláusulas seguintes:

Cláusula Primeira: A sociedade gira sobe o nome empresarial de **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Cláusula Segunda: A sociedade tem sua sede na Rua Tenente Camargo, N° 1312, sala 04, setor A, Bairro Presidente Kennedy, CEP: 85.601-610, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

Cláusula Terceira: O objeto social é: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.

Cláusula Quarta: A sociedade começou suas atividades em 01 de setembro de 2022 e seu prazo é indeterminado.

Cláusula Quinta: O Capital Social no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), já integralizados, divididos em 200.000,00 (duzentos mil) quotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada quota. Fica assim distribuído entre a sócia:

	QUOTAS	**CAPITAL**	**%**
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO	**200.000,00**	**200.000,00**	**100**
TOTAL	**200.000,00**	**200.000,00**	**100**

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Sexta: O aumento do capital social somente se dará por aceitação de unanimidade dos sócios, sendo proporcionais às quotas integralizadas conforme cláusula quinta, ou mediante pactuação entre as partes.

Cláusula Sétima: A sócia não poderá ceder ou alienar por qualquer título sua respectiva quota a terceiro sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observando o seguinte:

I – A Sócia alienante deverá comunicar o outro por escrito a sua intenção de venda de suas quotas, sendo que os demais sócios terão o prazo de 60 (sessenta) dias para exercer o seu direito de preferência;

II – Exercido o direito de preferência, far-se-á imediatamente a alteração contratual pertinente;

III– Findo o prazo estabelecido no inciso I, sem que os demais sócios se manifestem ou havendo sobras, poderão as quotas serem cedidas ou alienadas a terceiros).

Cláusula Oitava: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição e postas a venda, formalizando se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art 1.057, CC/2002).

Cláusula Nona: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Decima: A ADMINISTRAÇÃO da sociedade unipessoal caberá a sócia **THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO**, individualmente, com poderes e atribuições de administrar e representar a sociedade em todos os níveis, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios. (artigos 997,VI;1.013,1015,1.064,CC/2002).

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Decima Primeira: A Sócia administradora declara, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Cláusula Decima Segunda: A sócia poderá de comum acordo, fixar retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Decima Terceira: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o(s) Sócio (s) Administrador(s) prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos Sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Decima Quarta: Nos 04 (quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os Sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Decima Quinta: As publicações das contas da administração da sociedade e os anúncios de convocação das reuniões ou assembleias, ficam dispensadas, quando os sócios assim declararem por escrito e desde que estejam cientes do local, data, hora e ordem do dia, da reunião a ser realizada, bem como, declararem ter recebido com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias à data da reunião, os documentos do Balanço e Demonstrações Financeiras do exercício social a serem discutidos e analisados, devidamente assinados pelos administradores da sociedade e pelo Contabilista responsável, ou ainda, copia autentica de documentos sociais que forem objeto da pauta dessas discussões nas reuniões ou assembleias previstas.

Cláusula Decima Sexta: Tornar-se-ão dispensáveis as reuniões ou assembleias de sócios, quando a sócia assinar os balanços e demonstrações contidas no livro da empresa.

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Decima Sétima: A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os Sócios.

Cláusula Decima Oitava: Falecendo, interditado, tendo separação conjugal, exclusão por justa causa de quaisquer dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução verificada em balanço especialmente levantado

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

Cláusula Decima Nona As deliberações relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento/redução do capital, designação/destituição de administradores, modo de remuneração pedido de concordata, distribuição de lucros, alteração contratual fusão, cisão e incorporação e outros assuntos relevantes para a sociedade, serão definidos na reunião dos sócios, por decisão majoritária de quotas.

Cláusula Vigésima: O(s) Sócio(s) que praticar(em) atos não pertinentes à sociedade desde que não previsto no contrato social, ou virem a praticar concorrência desleal, serão excluídos por justa causa. Na ocorrência da justa causa terão descontados de seus haveres os prejuízos por eles ocasionados e a forma de pagamento do valor remanescente, havendo, se dará conforme prevê a clausula sexta deste contrato.

Cláusula Vigésima Primeira: A presente empresa encontra-se enquadrada na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006, como Empresa de Pequeno Porte - EPP.

Cláusula Vigésima Segunda: Casos omissos serão regidos subsidiariamente pelas normas afetas às Sociedades Anônimas.

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Vigésima Terceira: Persistindo as omissões, as situações serão resolvidas de acordo com as disposições do Código Civil e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

Cláusula Vigésima Quarta: Fica eleito o Foro da Comarca de Francisco Beltrão – PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 01 (uma) via.

Francisco Beltrão – PR, 01 de setembro de 2022.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
09209404980	THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

PARANÁ
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/09/2022 11:21 SOB Nº 20226329917.
PROTOCOLO: 226329917 DE 16/09/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12212418471. CNPJ DA SEDE: 47893919000115.
NIRE: 41211004913. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/09/2022.
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	08/09/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	47.893.919/0001-15
Número de Ordem do Livro:	1		
Período Selecionado:	08 de Setembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
NIRE	41211004913
CNPJ	47.893.919/0001-15
Número de Ordem	1
Natureza do Livro	2019
Município	FRANCISCO BELTRAO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	08/09/2022
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2022
Quantidade total de linhas do arquivo digital	600

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Natureza do Livro	2019
Número de ordem	1
Quantidade total de linhas do arquivo digital	600
Data de inicio	08/09/2022
Data de término	31/12/2022

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A2.1A.E4.30.FA.E9.F0.1C.E1.B9.88.58.C2.E9.13.B0.1A.7B.8D.6E-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.1.0

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41211004913	47.893.919/0001-15	

NOME EMPRESARIAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	08/09/2022 a 31/12/2022
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
2019	1

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
A2.1A.E4.30.FA.E9.F0.1C.E1.B9.88.58.C2.E9.13.B0.1A.7B.8D.6E

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	91381568904	DORACI DIAS DO NASCIMENTO:91381568904	876568968250872179 3	10/08/2022 a 10/08/2023	Não
Outros	09209404980	THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:0920940498	506463996415029056 9	20/04/2022 a 20/04/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

A2.1A.E4.30.FA.E9.F0.1C.E1.B9.88.58.
C2.E9.13.B0.1A.7B.8D.6E-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 19/01/2023 às 16:07:05

4E.8C.0E.85.BC.76.A1.40
6C.10.E3.DC.6E.2E.9A.01

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

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

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Período da Escrituração:	08/09/2022 a 31/12/2022
CNPJ:	47.893.919/0001-15
Número de Ordem do Livro:	1
Período Selecionado:	08 de Setembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 0,00	R$ 189.248,09
ATIVO CIRCULANTE		R$ 0,00	R$ 189.247,09
DISPONÍVEL		R$ 0,00	R$ 178.867,09
CAIXA		R$ 0,00	R$ 176.736,63
CAIXA GERAL		R$ 0,00	R$ 176.736,63
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 0,00	R$ 2.130,46
EVOLUA COOPERATIVA DE CREDITO		R$ 0,00	R$ 2.130,46
CLIENTES		R$ 0,00	R$ 10.380,00
DUPLICATAS A RECEBER		R$ 0,00	R$ 10.380,00
BASCEL SOLUCOES LTDA EPP		R$ 0,00	R$ 10.380,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 0,00	R$ 1,00
INVESTIMENTOS		R$ 0,00	R$ 1,00
OUTRAS PARTICIPAÇÕES SOCIETÁRIAS		R$ 0,00	R$ 1,00
COTAS CAPITAL EVOLUA		R$ 0,00	R$ 1,00
PASSIVO		R$ 0,00	R$ 189.248,09
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 0,00	R$ 5.974,77
FORNECEDORES		R$ 0,00	R$ 5.364,00
FORNECEDORES		R$ 0,00	R$ 5.364,00
JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		R$ 0,00	R$ 5.364,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 0,00	R$ 610,77
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 610,77
ICMS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 601,89
PIS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 1,58
COFINS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 7,30
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 0,00	R$ 183.273,32
CAPITAL SOCIAL		R$ 0,00	R$ 200.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 0,00	R$ 200.000,00
CAPITAL SOCIAL THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO		R$ 0,00	R$ 200.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 0,00	R$ (16.726,68)
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 0,00	R$ (16.726,68)
(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 0,00	R$ (16.726,68)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A2.1A.E4.30.FA.E9.F0.1C.E1.B9.88.58.C2.E9.13.B0.1A.7B.8D.6E-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.0 do Visualizador

Doc: 43366/6328

DEMONSTRAÇÃO DE LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

Entidade:	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA				
Período da Escrituração:	08/09/2022 a 31/12/2022	CNP	47.893.919/0001-15	Número de Ordem do Livro:	1
Período Selecionado:	08 de Setembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022				

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido
	(-) PREJUÍZOS ACUMULADOS (R$)
Saldo Anterior de Lucros Acumulados	0,00
Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores	0,00
Reversão de Reservas	0,00
Outros Recursos	0,00
(-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados	0,00
(-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores	0,00
(-)Prejuízo Líquido do Ano	(-)16.726,68
Lucro Líquido do Ano	0,00
TOTAL	(-)16.726,68
Transferências para Reservas	0,00
Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados	0,00
Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital	0,00
Outras Destinações	0,00
TOTAL	0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	(-)16.726,68
Notas	

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A2.1A.E4.30.FA.E9.F0.1C.E1.B9.88.58.C2.E9.13.B0.1A.7B.8D.6E-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Período da Escrituração:	08/09/2022 a 31/12/2022	CNPJ:	47.893.919/0001-15
Número de Ordem do Livro:	1		
Período Selecionado:	08 de Setembro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA LIQUIDA		R$ (0,00)	R$ 10.380,00
VENDA DE MERCADORIAS		R$ 0,00	R$ 10.380,00
(-) IMPOSTOS		R$ (0,00)	R$ (1.295,55)
(-) (-) ICMS		R$ (0,00)	R$ (1.245,60)
(-) (-) COFINS		R$ (0,00)	R$ (41,04)
(-) (-) PIS		R$ (0,00)	R$ (8,91)
(-) CMV		R$ (0,00)	R$ (4.679,22)
(-) CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS		R$ (0,00)	R$ (4.679,22)
LUCRO BRUTO		R$ (0,00)	R$ 4.405,23
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (0,00)	R$ (21.131,91)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (0,00)	R$ (12.373,93)
(-) ENERGIA ELÉTRICA		R$ (0,00)	R$ (157,93)
(-) MATERIAL DE CONSUMO E ESCRITÓRIO		R$ (0,00)	R$ (3.042,50)
(-) CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA		R$ (0,00)	R$ (446,04)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (0,00)	R$ (4.405,00)
(-) MANUTENCAO E MELHORIAS EM IMOVEL DE TERCEIROS		R$ (0,00)	R$ (3.939,53)
(-) INTERNET		R$ (0,00)	R$ (197,93)
(-) CERTIFICADOS E ASSINATURAS DIGITAIS		R$ (0,00)	R$ (185,00)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (0,00)	R$ (3,15)
(-) JUROS DE MORA		R$ (0,00)	R$ (3,15)
(-) IMPOSTOS E TAXAS		R$ (0,00)	R$ (8.754,83)
(-) TAXAS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS		R$ (0,00)	R$ (8.754,83)
(-) RESULTADO OPERACIONAL		R$ (0,00)	R$ (16.726,68)
(-) LUCRO ANTES DO IRPJ E CSLL		R$ (0,00)	R$ (16.726,68)
(-) PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		R$ (0,00)	R$ (16.726,68)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número A2.1A.E4.30.FA.E9.F0.1C.E1.B9.88.58.C2.E9.13.B0.1A.7B.8D.6E-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.0 do Visualizador

Doc: 4368/6328

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	ativo circulante + ativo realizavel a longo prazo	189.247,09 + 0,00	31,67
	passivo circulante + passivo nao-circulante	5.974,77 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	ativo circulante	189.247,09	31,67
	passivo circulante	5.974,77	
Índice de Liquidez Seca	ativo circulante - estoque	189.247,09 - 0,00	31,67
	passivo circulante	5.974,77	
Índice de Solvência Geral	ativo	189.248,09	31,67
	passivo circulante + passivo nao-circulante	5.974,77 + 0,00	

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.01.19 16:16:54 -03'00'

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO
SÓCIA-ADMINISTRADORA
CPF: 092.094.049-80

DORACI DIAS DO NASCIMENTO:91381568904
Assinado de forma digital por DORACI DIAS DO NASCIMENTO:91381568904
Dados: 2023.01.19 16:17:29 -03'00'

DORACI DIAS DO NASCIMENTO
Reg. no CRC - PR sob o No. PR057819O1
CPF: 913.815.689-04

NOTAS EXPLICATIVAS

1. CONTEXTO OPERACIONAL

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, cadastrada no CNPJ nº 47.893.919/0001-15, constituída em 08/09/2022, tributada pelo LUCRO REAL. CNAE principal 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano. Com sede na Rua Tenente Camargo, 1312, sala 4, setor A, Bairro Presidente Kennedy, Francisco Beltrão, Paraná, CEP 85.601.610.

2. POLÍTICA ADOTADA E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em 31/12/2022, aqui compreendidas: Balanço Patrimonial, Demonstração de Resultado do Exercício (DRE), Demonstração do Resultado Abrangente (DRA), Demonstração do Fluxo de Caixa (DFC), Demonstração de Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA), foram elaborados a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da legislação comercial, Lei 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis aos princípios contábeis.
O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrerem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente do recebimento ou pagamento. As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000: Compreensibilidade, Competência, Relevância, Materialidade, Confiabilidade, Primazia da Essência sobre a forma, Prudência, Integralidade, Comparabilidade e Tempestividade, estando assim alinhadas com normas internacionais de contabilidade emitidas pelo International Accouting Standards Board (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade para pequenas e médias empresas.
Os administradores da empresa optaram pela contratação de contabilidade terceirizada, a qual se encontra perfeitamente atinada a legalização profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrato em todos os seus termos e assim, as presentes demonstrações refletem e espelham a realidade da empresa em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo esta, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto as documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.
Plano de Contas (ou Elenco de Contas) utilizado pela entidade é o conjunto de contas, previamente estabelecido, que norteia os trabalhos contábeis de registro de fatos e atos inerentes à entidade, além de servir de parâmetro para a elaboração das demonstrações contábeis.

3. MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

As Demonstrações Contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a MOEDA funcional da

empresa.
Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

4. AJUSTE A VALOR PRESENTE

O ajuste a valor presente tem por objetivo demonstrar o valor presente de um fluxo de caixa, o qual se encontra determinado para as operações de longo prazo, tanto para os ativos e quanto para os passivos.
A administração da empresa deixa de realizar o ajuste a valor presente.

5. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que as demonstrações contábeis estão elaboradas e apresentadas em conformidade com a NBC TG 1000 – Contabilidade Para Pequenas e Medias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade pela Resolução 1.255/2009. A empresa não possui prestação pública de contas encontrando-se assim apta a exercer faculdade pela aplicação do previsto na norma em questão.

6. DETERMINAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

A Demonstração do Resultado do exercício (DRE) é uma demonstração contábil que se destina a evidenciar a formação do resultado líquido em um exercício, através do confronto das receitas, custos e despesas, apuradas segundo o princípio contábil do regime de competência. A demonstração do resultado do exercício, oferece uma síntese financeira dos resultados operacionais e não operacionais de uma empresa em certo período. Embora sejam elaboradas anualmente para fins de legais de divulgação, em geral são feitas mensalmente para fins administrativos e trimestralmente para fins fiscais.
O resultado foi apurado em 31/12/2022 e está em obediência ao regime de competência. As demonstrações foram elaboradas e apresentadas conforme a legislação em vigor orientados por pronunciamentos técnicos emitidos pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e pelas normas de contabilidade em especifico a NBC TG 1000.
A entidade apurou no fechamento do exercício PREJUIZO totalizando R$ 16.726,68

7. ATIVO

O Ativo faz parte das Contas Patrimoniais e compreende o conjunto de Bens e Direitos da organização (entidade, empresa), possuindo valores econômicos e podendo ser convertido em dinheiro (proporcionando ganho para a empresa). É a parte positiva da posição patrimonial e identifica onde os recursos foram aplicados. Representa os benefícios presentes e futuros para a empresa. As contas do Ativo são classificadas em ordem decrescente do grau de liquidez (de acordo com a rapidez com que podem ser convertidas em dinheiro). É um recurso controlado pela entidade como resultado de eventos passados e do qual se espera que resultem, no futuro, benefícios econômicos para a entidade. Ou seja, deve ser compreendido como o conjunto de recursos

financeiros e econômicos que são administrados de forma a gerarem mais recursos financeiros e econômicos. A finalidade de uma empresa é o lucro, e o Ativo é a aplicação de bens e direitos de modo a produzir lucro. Para que algo possa ser considerado um ativo, é necessário que ele cumpra quatro requisitos: constituir bem ou direito para a empresa, ser de propriedade, posse ou controle da sociedade, ser mensurável monetariamente e trazer benefícios (ou expectativa de benefícios) para a empresa. O dinheiro é o ativo por excelência, pois é o meio de troca da economia e sua liquidez é plena. As contas deste grupo não se encerram com a apuração do resultado do exercício e podem ser debitadas ou creditadas, sendo o saldo sempre devedor (com exceção das Contas redutoras do ativo).
A entidade possui em seu ATIVO o valor de R$ 189.248,09.

8. ATIVOS CIRCULANTES

O denominado "Ativo Circulante" constitui-se no grupo de contas contábil que registra as disponibilidades, os títulos negociáveis, os estoques e outros créditos de realização a curto prazo, como adiantamento a fornecedores e empregados. Por realização a curto prazo, entende-se aquela que ocorrerá no exercício seguinte (prazo de 12 meses seguintes ao do balanço).
A entidade apresentou no período as seguintes movimentações em seu ATIVO CIRCULANTE totalizando R$ 189.247,09:

a) A entidade dispõe de valores em seu CAIXA GERAL totalizando o saldo de: R$ 176.736,63;
b) A entidade dispõe de valores depositados em sua conta corrente junto ao EVOLUA COOPERATIVA DE CREDITO totalizando o saldo de: R$ 2.130,46;
c) A empresa dispõe de DUPLICATAS A RECEBER no valor de R$ 10.380,00;

9. ESTOQUES

O termo "estoque" refere-se a todos os bens tangíveis mantidos para venda ou uso próprio no curso ordinário do negócio, bens em processo de produção para venda ou para uso próprio ou que se destinam ao consumo na produção de mercadorias para venda ou uso próprio.

a) Ao final do exercício 2022 a empresa não possuía mercadorias em seu estoque.

10. ATIVO NÃO CIRCULANTE

No grupo de contas contábeis denominado Ativo Não Circulante são registrados todos os bens de permanência duradoura, destinados ao funcionamento normal da entidade e do seu empreendimento, assim como os direitos exercidos com essa finalidade. O Ativo Não Circulante será composto dos seguintes subgrupos: Ativo Realizável a Longo Prazo, Investimentos, Imobilizado, Intangível.
A entidade possui em seu ATIVO NÃO CIRCULANTE o valor total de R$ 1,00 referente a:

a) A entidade possui COTAS CAPITAL na COOPERATIVA DE CREDITO EVOLUA totalizando R$ 1,00;

11. IMOBILIZADOS

O Ativo Imobilizado é formado pelo conjunto de bens necessários à manutenção das atividades da

empresa, caracterizados por apresentar-se na forma tangível. O imobilizado abrange, também, os custos das benfeitorias realizadas em bens locados ou arrendados. São classificados ainda, no imobilizado, os recursos aplicados ou já destinados à aquisição de bens de natureza tangível, mesmo que ainda não em operação.

12. INTANGÍVEL

Os chamados "ativos intangíveis" são aqueles que não têm existência física. Trata-se de um desmembramento do ativo imobilizado, que, a partir da vigência da Lei 11.638/2007, ou seja, a partir de 01.01.2008, passa a contar apenas com bens corpóreos de uso permanente. Mensalmente deve ser contabilizada a amortização desses bens, em conta redutora específica. São bens intangíveis aqueles que não possuem forma, que não podem ser palpados. a) A empresa NÃO DISPÕE de valores referentes a INTANGÍVEIS.

13. DEPRECIAÇÃO

Depreciação corresponde ao encargo periódico que determinados bens sofrem, por uso, obsolescência ou desgaste natural. A taxa anual de depreciação de um bem, será fixada em função do prazo, durante o qual se possa esperar utilização econômica. A quota de depreciação a ser registrada na escrituração contábil da pessoa jurídica, como custo ou despesa operacional, será determinada mediante aplicação da taxa de depreciação sobre o valor do bem em reais. Observe-se que o limite de depreciação é o valor do próprio bem. Desta forma, deve-se manter um controle individualizado, por bem, do tipo “ficha do imobilizado” ou “planilha de item do imobilizado” para que o valor contabilizado da depreciação, somado ás quotas já registradas anteriormente, não ultrapasse o valor contábil do respectivo bem.

a) A entidade até o momento não realiza DEPRECIAÇÃO nos seus bens.

14. PASSIVO

O Passivo faz parte das Contas Patrimoniais e compreende as obrigações da organização, entidade ou empresa para com terceiros, por sua natureza e por sua expressão monetária. É a parte negativa do Patrimônio e identifica a origem dos recursos aplicados. As contas representam os recursos de terceiros que foram usados e são classificadas segundo a ordem decrescente de exigibilidade (são classificadas de acordo com o seu vencimento, através do curto e longo prazo). Ou seja, o Passivo se classifica de acordo com o prazo de realização das obrigações. As contas do Passivo podem ser debitadas ou creditadas, mas o seu saldo será sempre credor, com exceção das contas redutoras do Passivo. Essas contas não se encerram com a apuração do resultado do exercício. O Passivo compreende as origens de recursos representados pelas obrigações para com terceiros, resultantes de eventos ocorridos que exigirão ativos para a sua liquidação.

A entidade possui valores em seu PASSIVO totalizando R$ 189.248,09.

15. PASSIVO CIRCULANTE

Neste grupo, classificam-se as contas que representam obrigações da empresa para com terceiros no curso do exercício seguinte. São as obrigações (dívidas) exigíveis que deverão ser pagas até o fim do exercício seguinte. Neste grupo são escrituradas as obrigações da entidade, inclusive financiamentos para aquisição de direitos do ativo não-circulante, quando se vencerem no exercício

seguinte. No caso de o ciclo operacional da empresa ter duração maior que a do exercício social, a concepção terá por base o prazo desse ciclo.
A entidade apresentou no período as seguintes movimentações em seu PASSIVO CIRCULANTE no valor de R$ 5.974,77, assim distribuído:
a) A entidade possui valores devidos à FORNECEDORES, totalizando R$ 5.364,00;
b) A entidade possui OBRIGACOES TRIBUTARIAS no valor de R$ 610,77;

16. PASSIVO NÃO CIRCULANTE

Neste grupo são escrituradas as obrigações da entidade, inclusive financiamentos para aquisição de direitos do ativo não-circulante, quando se vencerem após o exercício seguinte. No caso de o ciclo operacional da empresa ter duração maior que a do exercício social, a concepção terá por base o prazo desse ciclo.

17. PATRIMÕNIO LÍQUIDO

É a representação da riqueza efetiva da empresa. Nesse grupo, são reunidas informações como o valor que foi investido no negócio, os lucros que foram gerados e estão aguardando a distribuição entre os sócios/acionistas e reservas de valores. O cálculo do patrimônio líquido é dado pela diferença entre os ativos e o passivo. A fórmula do patrimônio líquido corresponde ao ativo menos o passivo. O patrimônio líquido consiste no valor residual dos ativos reconhecidos menos os passivos realizados. O PATRIMÔNIO LÍQUIDO da entidade ao final do período totalizou R$ 183.273,32, sendo:

- CAPITAL SOCIAL: subscrito no valor total de R$ 200.000,00 dividido em cotas de participação da seguinte forma:
a) A Sócia THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO possuí 100,00%, das cotas de capital, representadas pelo valor nominal de R$ 200.000,00.

- PREJUIZOS ACUMULADOS: A entidade possui PREJUIZOS ACUMULADOS no valor total de R$ 16.726,68;

18. DEMONSTRACAO DOS LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS (DLPA)

A elaboração da demonstração das mutações do Patrimônio Líquido é facultativa e, de acordo com o artigo 186, parágrafo 2º, da Lei das Sociedades Anônimas, a demonstração de lucros ou prejuízos acumulados poderá ser incluída nesta demonstração. O Pronunciamento Conceitual Básico do CPC (Comitê de Pronunciamentos Contábeis) preceitua como parte integrante das demonstrações contábeis.
Por ser uma demonstração mais completa e abrangente, uma vez que evidencia a movimentação de todas as contas do patrimônio líquido durante o exercício social, inclusive a formação e utilização das reservas não derivadas do lucro, observa-se, anualmente, em virtude desse aspecto positivo, que a maioria das empresas opta pela sua elaboração.
Neste procedimento não tem como propósito elucidar as alterações introduzidas pelas Leis nº 11.638/2007 e 11.941/2009 e sim a sistemática de elaboração da DMP, como base a NBC T 3.5 que trata.

19. DEMONSTRACAO DOS FLUXOS DE CAIXA (DFC)

A Demonstração do Fluxo de Caixa (DFC) indica quais foram as saídas e entradas de dinheiro no caixa durante o período e o resultado desse fluxo. Assim como a Demonstração de Resultados de Exercícios, a DFC é uma demonstração dinâmica e deve ser incluída no balanço patrimonial. A DFC passou a ser de apresentação obrigatória para todas as sociedades de capital aberto ou com patrimônio líquido superior a R$ 2.000.000,00 (dois milhões de reais).
Esta obrigatoriedade vigora desde 01/01/2008, por força da Lei 11.638/2007, e desta forma torna-se mais um importante relatório para a tomada de decisões gerenciais.
A Deliberação CVM 547/2008 aprovou o Pronunciamento Técnico CPC 03, que trata da Demonstração do Fluxo de Caixa.
Para as Pequenas e Médias Empresas (PMEs), a DFC também é de elaboração obrigatória, conforme item 3.17 (e) da NBC TG 1000. Portanto, independentemente do tipo societário adotado, as entidades devem apresentar o referido demonstrativo, pelo menos anualmente, por ocasião da elaboração das demonstrações financeiras (“balanço”).
O VALOR DAS DISPONIBILIDADES NO FINAL DO PERIODO TOTALIZOU R$ 176.736,63.

20. DEMONSTRACAO DO RESULTADO ABRANGENTE (DRA)

O Financial Accounting Standards Board (FASB) estabeleceu, em junho de 1997, os padrões de relatório e divulgação dos resultados abrangentes e seus componentes como um dos itens que integram o conjunto de demonstrações financeiras. O conceito de resultados abrangentes (comprehensive income) foi introduzido pela publicação do FASB Concepts nº 3 – Elements of Financial Statements of Business Enterprises.
No entanto este conceito passou a ser discutido no Brasil somente em setembro de 2009, quando o CPC – Comitê de Pronunciamento Contábil aprovou o Pronunciamento Técnico nº 26, que regulamenta dentre outras demonstrações, a Demonstração do Resultado Abrangente.
De acordo com a Resolução CFC nº 1.185/09 e o CPC 26 a demonstração do resultado abrangente é obrigatória, mesmo não sendo prevista na Lei nº 6.404/76.
O normativo internacional define o resultado abrangente como “uma alteração no patrimônio líquido de uma sociedade durante um período, decorrente de transações e outros eventos e circunstâncias não originados dos sócios. Isso inclui todas as mudanças no patrimônio durante o período, exceto aquelas resultantes de investimentos dos sócios e distribuições aos sócios”.
A demonstração de resultados abrangentes é uma importante ferramenta de análise gerencial, pois, respeitando o princípio de competência de exercícios, atualiza o capital próprio dos sócios, através do registro no patrimônio líquido (e não no resultado) das receitas e despesas incorridas, porém de realização financeira “incerta”, uma vez que decorrem de investimentos de longo prazo, sem data prevista de resgate ou outra forma de alienação.

Na prática o resultado abrangente visa apresentar os ajustes efetuados no Patrimônio Líquido como se fosse um lucro da empresa, por exemplo, a conta ajuste da avaliação patrimonial, registra as modificações de ativos e passivos a valor justo, que pelo princípio da competência não entram na DRE, no entanto, no lucro abrangente estas variações serão computadas, a fim de apresentar o lucro o mais próximo da realidade econômica da empresa.
O CPC 26, aprovado pelo Conselho Federal de Contabilidade estabelece que o lucro abrangente seja calculado a partir do lucro líquido apurado na DRE, assim a demonstração do resultado abrangente deve, no mínimo, incluir as seguintes rubricas: Resultado líquido do período; Cada item

dos outros resultados abrangentes classificados conforme sua natureza; Parcela dos outros resultados abrangentes de empresas investidas reconhecida por meio do método de equivalência patrimonial; e Resultado abrangente do período.

21. COEFICIENTES

Os índices de liquidez são indicadores financeiros de análise de crédito que revelam quanto a empresa possui de recursos disponíveis para quitar suas obrigações com terceiros. A capacidade de pagamento de uma empresa é calculada por meio de um quociente que relaciona os valores de seu ativo com os valores de seu passivo.
Todas as informações necessárias para calcular um índice de liquidez estão disponíveis no balanço patrimonial da companhia.
Em regra geral, a solvência de uma empresa depende de um bom controle de seus fluxos de caixa e ciclo financeiro, além de suas capacidades de gerar lucro e de desenhar boas estratégias de financiamento e de investimento.
Como regra geral, a leitura dos índices de liquidez é feita da seguinte maneira:

- Índice de liquidez maior do que 1: a empresa possui alguma folga para cumprir com suas obrigações.
- Índice de liquidez igual a 1: os valores à disposição da empresa empatam com as contas que ela tem para pagar.
- Índice de liquidez menor do que 1: se a empresa precisasse quitar todas as suas obrigações no curto prazo, ela não teria recursos suficientes.

Tipos de índices de liquidez

A contabilidade trabalha com quatro diferentes tipos de índices de liquidez: índice de liquidez corrente, índice de liquidez seca, índice de liquidez geral e índice de liquidez imediata. Cada um possui uma definição e um uso diferente.
Os dois primeiros conceitos referem-se à capacidade de pagamento a curto prazo de uma empresa, e o índice de liquidez geral serve para medir essa capacidade no longo prazo. Já o imediato, como o próprio nome diz, tem relação com os valores que a companhia poderia dispor imediatamente para pagar suas dívidas.
Confira abaixo o significado e as particularidades de cada um desses índices e saiba como calcular cada um.

Índice de liquidez corrente

Também chamado de índice de liquidez comum, o índice de liquidez corrente mede a capacidade de pagamento de uma empresa no curto prazo. Ele é um dos indicadores mais conhecidos para se analisar a capacidade de pagamento de uma companhia.
O índice de liquidez corrente é calculado dividindo-se o ativo circulante da empresa (seus direitos de curto prazo, como o dinheiro em caixa e os estoques) pelo passivo circulante (as dívidas a curto prazo, como empréstimos, impostos, pagamentos a fornecedores, etc.).

- A empresa apresentou índice de liquidez corrente no período de 31,67.

Índice de liquidez seca

O índice de liquidez seca é similar ao índice de liquidez corrente. A única diferença é que ele exclui os estoques do ativo circulante da empresa, já que esses direitos são menos realizáveis no curto prazo.
A liquidez seca considera, portanto, os valores de que a empresa dispõe para pagar suas contas no curto prazo ainda que não consiga vender nada do que tem estocado.
Como é mais rigoroso no cálculo do ativo, o índice de liquidez seca é menor do que a liquidez corrente.

- A empresa apresentou índice de liquidez seca no período de 31,67.

Índice de liquidez geral

O índice de liquidez geral busca dar uma visão da solvência de uma empresa no longo prazo. Por esse motivo, além dos itens considerados na liquidez corrente, o índice de liquidez geral adiciona os direitos e as obrigações da empresa para um prazo mais alargado, ou seja, seu Realizável a Longo Prazo e seu Exigível a Longo Prazo. Essas duas contas também podem ser obtidas no balanço patrimonial.
Sozinho, o índice de liquidez geral não possui tanta utilidade quanto os anteriores. Isso porque a empresa pode, por exemplo, ter feito um financiamento longo para investir em sua modernização, e os recursos para quitar essa dívida chegarão paulatinamente ao longo dos anos, não sendo necessários agora.
No entanto, a análise de uma série histórica da liquidez geral poderá demonstrar se a companhia está ganhando ou perdendo capacidade de pagamento.

- A empresa apresentou índice de liquidez geral no período de 31,67.

Índice de Solvência Geral

O índice de Solvência Geral (ISG) expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas. Envolve além dos recursos líquidos, também os permanentes. Para os três índices colacionados (ILG, ILC, SG), o resultado “>1″ é recomendável à comprovação da boa situação financeira (o que demonstraria um equilíbrio nas contas da companhia), sendo certo que, quanto maior o resultado, melhor, em tese, seria a condição da empresa.

- A empresa apresentou índice de solvência geral no período de 31,67.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.01.19 16:13:09 -03'00'

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO
SÓCIA - ADMINISTRADORA
CPF: 092.094.049-80

DORACI DIAS DO NASCIMENTO:91381568904
Assinado de forma digital por DORACI DIAS DO NASCIMENTO:91381568904
Dados: 2023.01.19 16:13:43 -03'00'

DORACI DIAS DO NASCIMENTO
Reg. no CRC-PR sob o No057819/O-1
CPF: 913.815.689-04

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
47.893.919/0001-15 **MATRIZ**		**08/09/2022**

NOME EMPRESARIAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	**EPP**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R TENENTE CAMARGO	**1312**	**SALA 4 SETOR A**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.601-610	**PRESIDENTE KENNEDY**	**FRANCISCO BELTRAO**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
THACANDEIA@HOTMAIL.COM	**(46) 9910-5896**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**08/09/2022**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **19/01/2023** às **15:01:34** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

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

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

Nome: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:51:02 do dia 24/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2023.
Código de controle da certidão: **4F37.024F.0925.1277**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029365992-07

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.893.919/0001-15**
Nome: **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 09/06/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (09/02/2023 08:21:43)

1Doc: 4380/6328

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
N°42299/2022

RAZÃO SOCIAL: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 317440
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ALVARÁ:
ENDEREÇO: RUA Tenente Camargo, 1312 - SALA 4 Q91C L13 - Presidente Kennedy CEP: 85601610 Francisco Beltrão - PR
ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 25/10/2022
DATA DE VALIDADE: 23/04/2023
FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHTZJX28E9RG

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço *www.franciscobeltrao.pr.gov.br*

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 25/10/2022 - 14:37:37
Qualquer rasura invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.893.919/0001-15

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: TENENTE CAMARGO / PRESIDENTE KENNEDY / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-610

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

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

Validade:29/03/2023 a 27/04/2023

Certificação Número: 2023032904364983076817

Informação obtida em 04/04/2023 09:55:55

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

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

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

Nome: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:51:02 do dia 24/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2023.
Código de controle da certidão: **4F37.024F.0925.1277**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** PRC2314627584

NIRE 41211004913 **CNPJ 47.893.919/0001-15**	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Endereço Completo TENENTE CAMARGO, Nº 1312, SALA 4 SETOR A, PRESIDENTE KENNEDY - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-610

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20228252091	06/12/2022	BALANCO
002	20226329917	21/09/2022	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20226329917	21/09/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
090	20226128547	08/09/2022	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
090	41211004913	08/09/2022	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/02/2023, às 14:21:05 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **OPU2TJLI**.

PRC2314627584

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Certidão nº: 35993222/2022
Expedição: 24/10/2022, às 11:29:14
Validade: 22/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.893.919/0001-15, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Certificado digitalmente por:
JEAN MICHEL SIGNOR

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de FRANCISCO BELTRÃO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Local da Sede:

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).
São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de FRANCISCO BELTRÃO
Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.
Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.
A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.
A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

FRANCISCO BELTRÃO, 10 de abril de 2023

Jean Michel Signor
Técnico Judiciário/Matrícula 16010

Documento assinado digitalmente, conforme MP n.° 2.200-2/2001, Lei n.° 11.419/2006 e Resolução n.° 09/2008, do TJPR/OE

Código Validador TJPR: CACD.0880.02ECECFD.12 **Valide esta certidão em https://bit.ly/2DQElbE

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2315529421
NIRE (Sede) 41211004913	**CNPJ** 47.893.919/0001-15	**Data de Ato Constitutivo** 08/09/2022	**Início de Atividade** 01/09/2022
Endereço Completo Rua TENENTE CAMARGO, Nº 1312, SALA 4 SETOR A, PRESIDENTE KENNEDY - Francisco Beltrão/PR - CEP 85601-610			
Objeto Social Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.			
Capital Social R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) **Capital Integralizado** R$ 200.000,00 (duzentos mil reais)		**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO	092.094.049-80	R$ 200.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO	092.094.049-80	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data 06/12/2022	**Número** 20228252091	**Ato/eventos** 223 / 223 - BALANCO	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 06/04/2023, às 10:41:21 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **TKV1NKEG**.

PRC2315529421

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO - PR

Departamento de Vigilância em Saúde

Certificado de Regularidade

Medicamentos psicotrópicos e outros sujeitos a controle especial - Portaria 344/98-SVS-MS

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL
VIGILÂNCIA EM SAÚDE 31/02/23 FRANCISCO BELTRÃO - PR	02/03/23	12/04/23	
MAIO	**JUNHO**	**JULHO**	**AGOSTO**
SETEMBRO	**OUTUBRO**	**NOVEMBRO**	**DEZEMBRO**

2023

RAZÃO SOCIAL..: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ.....: 41.511.821/0001-70
Atividade.....: **Distribuidora de Medicamentos e Produtos para Saúde**
ENDEREÇO.....: Rua Tenente Camargo, 1312 – sala 004 – Setor A- Presidente Kennedy
CIDADE.....: Francisco Beltrão
RESP. TÉCNICO..: Andreia Pinz Danielli CRF-PR 11.688

MAGDA I. FAUST ZEN
Farmacêutica CRF/PR 2797
DVS - Francisco Beltrão - PR

1Doc: 4388/6328

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

10GB - SPCIP FRANCISCO BELTRAO

CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS - CVCB
3.1.01.22.0001555230-23

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná vistoriou a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, e a certifica por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 47.893.919/0001-15
Código da Atividade Econômica (CNAE):
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Logradouro: TENENTE CAMARGO Número: 1312
Complemento: SALA 4 SETOR A Bairro: PRES KENNEDY Município: FRANCISCO BELTRAO-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 92,05 m² Altura Total: 0,00 m
Área Vistoriada: 92,05 m² Altura Área Vistoriada: 0,00 m
Ocupação: C-2 - COMÉRCIO COM MÉDIA E ALTA CARGA DE INCÊNDIO (ACIMA 300MJ/M²)
Capacidade de Público:
Uso de GLP: NÃO PERMITIDO
Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:
SAÍDAS DE EMERGÊNCIA
EXTINTORES DE INCÊNDIO
SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA
ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA
Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Esta certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

FRANCISCO BELTRAO, PR, 25 DE OUTUBRO DE 2022

SOLDADO DEIVID BORTOLOZO
Vistoriador

1° TENENTE DEBORA FERNANDA KOLOSSOSKEI
Chefe da SPCID

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

10GB - SPCIP FRANCISCO BELTRAO

CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB 3.1.01.22.0001555230-23

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 47.893.919/0001-15
Código da Atividade Econômica (CNAE):
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Logradouro: TENENTE CAMARGO Número: 1312
Complemento: SALA 4 SETOR A Bairro: PRES KENNEDY Município: FRANCISCO BELTRAO-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 92,05 m² Altura Total: 0,00 m
Área Vistoriada: 92,05 m² Altura Área Vistoriada: 0,00 m
Ocupação: C-2 - COMÉRCIO COM MÉDIA E ALTA CARGA DE INCÊNDIO (ACIMA 300MJ/M²)
Capacidade de Público:
Uso de GLP: NÃO PERMITIDO
Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:
SAÍDAS DE EMERGÊNCIA
EXTINTORES DE INCÊNDIO
SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA
ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA
Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 25 de Outubro de 2023

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90964515-87	47.893.919/0001-15	09/2022

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	**RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SL 4 SETOR A - PRESIDENTE KENNEDY - CEP 85601-610 FONE: (46) 2601-1397**
Município de Instalação	**FRANCISCO BELTRAO - PR, DESDE 09/2022**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 09/2022**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS** **4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**092.094.049-80**	**THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**

Este CICAD tem validade até 22/04/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90964515-87

Emitido Eletronicamente via Internet
23/03/2023 17:07:15

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029484938-70

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **47.893.919/0001-15**
Nome: **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 17/06/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (17/02/2023 08:13:29)

1Doc: 4393/6328

Certificado digitalmente por:
JEAN MICHEL SIGNOR

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de FRANCISCO BELTRÃO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Local da Sede:

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).
São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de FRANCISCO BELTRÃO
Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.
Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.
A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.
A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

FRANCISCO BELTRÃO, 10 de abril de 2023

Jean Michel Signor
Técnico Judiciário/Matrícula 16010

Documento assinado digitalmente, conforme MP n.° 2.200-2/2001, Lei n.° 11.419/2006 e Resolução n.° 09/2008, do TJPR/OE

Código Validador TJPR: CACD.0880.02ECECFD.12 **Valide esta certidão em https://bit.ly/2DQElbE

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

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

Nome: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:51:02 do dia 24/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/04/2023.
Código de controle da certidão: **4F37.024F.0925.1277**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 47.893.919/0001-15

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: TENENTE CAMARGO / PRESIDENTE KENNEDY / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-610

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

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

Validade:29/03/2023 a 27/04/2023

Certificação Número: 2023032904364983076817

Informação obtida em 04/04/2023 09:55:55

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

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
N°42299/2022

RAZÃO SOCIAL: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 317440
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ALVARÁ:
ENDEREÇO: RUA Tenente Camargo, 1312 - SALA 4 Q91C L13 - Presidente Kennedy CEP: 85601610 Francisco Beltrão - PR
ATIVIDADE: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 25/10/2022
DATA DE VALIDADE: 23/04/2023
FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHTZJX28E9RG

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço *www.franciscobeltrao.pr.gov.br*

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 25/10/2022 - 14:37:37
Qualquer rasura invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Certidão nº: 35993222/2022
Expedição: 24/10/2022, às 11:29:14
Validade: 22/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **47.893.919/0001-15, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
47.893.919/0001-15 **MATRIZ**		**08/09/2022**

NOME EMPRESARIAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	**EPP**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R TENENTE CAMARGO	**1312**	**SALA 4 SETOR A**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.601-610	**PRESIDENTE KENNEDY**	**FRANCISCO BELTRAO**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
COMERCIAL01.MG2@GMAIL.COM	**(46) 2601-1397**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**08/09/2022**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **22/03/2023** às **18:36:53** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES

CONTRATANTE: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na Rua Tenente Camargo, nº 1312 – Presidente Kennedy – Francisco Beltrão-PR – CEP 85.601-610, inscrita no CNPJ sob nº 47.893.919/0001-15, e no Cadastro Estadual sob nº 90964515-87, neste ato representada pela Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, brasileira, Administradora, casada, Carteira de Identidade nº 10.564.611-9, C.P.F. nº 092.094.049-80, residente e domiciliado na Rua Monte Alegre, Nº 126, bairro São Cristóvão, cidade de Francisco Beltrão, CEP: 85.601-345, no Estado do Paraná;

CONTRATADO: ANDREIA PINZ DANIELLI, brasileira, casada, farmacêutica, portadora da Carteira de Identidade nº 53940340 PR, CPF 898.602.920-00, inscrita no CRF-PR sob nº 11.688, residente e domiciliada na Rua Dos Cedros, 210, bairro Industrial, cidade de Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-734.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços Farmacêuticos, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO, a prestação, pela **CONTRATADA**, de serviços farmacêuticos, à **CONTRATANTE**, em seu estabelecimento, localizado no município de Francisco Beltrão-PR.

Cláusula 2ª. O presente serviço, acertado neste instrumento, consistirá em responsabilidade como Assistente Técnica perante os Órgãos Competentes.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula 3ª. A **CONTRATADA** se obriga a acompanhar todos os atos relacionados com o serviço descrito na Cláusula 2ª, executando as tarefas necessárias solicitadas pela CONTRATANTE, nos moldes dos parágrafos seguintes.

Parágrafo primeiro. A **CONTRATADA** se obriga a utilizar técnicas condizentes com o serviço técnico a ser prestado, utilizando-se de todos os esforços para a sua consecução.

Parágrafo segundo. A **CONTRATADA** utilizará de todo o seu corpo técnico para a realização e desenvolvimento dos serviços que lhe foram confiados, bem como para a solução e prevenção de eventuais problemas.

Parágrafo terceiro. A **CONTRATADA** se obriga ainda ao fornecimento de relatório estatístico, até o quinto dia útil de cada mês, constando os resultados e técnicas apresentados durante todo o período contratual.

Thais

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 4ª. A **CONTRATANTE** se obriga a apresentar à **CONTRATADA** todos os documentos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente contrato de Assistente Técnica, quando solicitada.

Cláusula 5ª. A **CONTRATANTE** se obriga a receber o relatório estatístico mensal, efetuando o recibo na 2ª via, a qual permanecerá arquivada com a **CONTRATADA.**

DO PAGAMENTO

Cláusula 6ª. Pela prestação dos serviços acertados, a **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** a quantia mensal de R$ 1.848,64 (um mil oitocentos e quarenta e oito reais e sessenta e quatro centavos).

Cláusula 7ª. A **CONTRATADA** se compromete em prestar 20 (vinte) horas semanais de segunda à sexta-feira das 08h às 12h.

Cláusula 8ª. A **CONTRATADA** prestará serviços AUTÔNOMO, podendo prestar serviços à terceiros conforme seu interesse.

DA RESCISÃO

Cláusula 9ª. O presente contrato poderá ser rescindido caso uma das partes não cumpra o estabelecido em qualquer das cláusulas deste instrumento, devendo comunicar por escrito com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

DO PRAZO

Cláusula 10ª. O presente contrato terá vigência a partir do dia 04 de outubro de 2022 e por prazo indeterminado.

DO FORO

Cláusula 11ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente instrumento, as partes elegem o foro da comarca de Francisco Beltrão-PR.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em uma via de igual teor.

Francisco Beltrão-PR, 04 de outubro de 2022.

Thais C Candeia Baseggio

MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Thais Caroline Candeia Baseggio
Administradora

ANDREIA PINZ DANIELLI
Farmacêutica

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em 15 (quinze) de maio de 1992 (mil novecentos e noventa e dois), empresária, portadora da Carteira de Identidade RG nº 10.564.611-9 SSP/PR, inscrita no CPF sob nº 092.094.049-80, residente e domiciliado na Rua Monte Alegre, nº 126, Bairro São Cristóvão, CEP: 85.601-345 - Francisco Beltrão, Estado do Paraná;

Única e legítima sócia da empresa **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com CNPJ **47.893.919/0001-15,** registrado na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41211004913,** com sede na Rua Bahia, Nº 69, sala 05, setor B, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-270, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná**;** Resolve assim, proceder a primeira alteração e consolidação do contrato social, mediante as cláusulas seguintes:

Cláusula primeira – O endereço, que era: Rua Bahia, Nº 69, sala 05, setor B, Bairro Presidente Kennedy, CEP 85.605-270, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná passa a ser: Rua Tenente Camargo, N° 1312, sala 04, setor A, Bairro Presidente Kennedy, CEP: 85.601-610, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

Cláusula segunda: As demais cláusulas do contrato social primitivo permanecem inalteradas;

Cláusula terceira: De acordo com o que determina o art. 2.031 da Lei número 10406/2002, a sócia RESOLVE, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que adequado as disposições da referida lei número 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, brasileira, casada pelo regime de comunhão parcial de bens, nascida em 15 (quinze) de maio de 1992 (mil novecentos

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

e noventa e dois), empresária, portadora da Carteira de Identidade RG nº 10.564.611-9 SSP/PR, inscrita no CPF sob nº 092.094.049-80, residente e domiciliado na Rua Monte Alegre, nº 126, Bairro São Cristóvão, CEP: 85.601-345 - Francisco Beltrão, Estado do Paraná;

Única e legítima sócia da empresa **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** com CNPJ **47.893.919/0001-15,** registrado na Junta Comercial do Paraná sob o NIRE **41211004913**, com sede na Rua Tenente Camargo, N° 1312, sala 04, setor A, Bairro Presidente Kennedy, CEP: 85.601-610, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná**;** Resolve assim, alterar e consolidar o Contrato social, mediante as cláusulas seguintes:

Cláusula Primeira: A sociedade gira sobe o nome empresarial de **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Cláusula Segunda: A sociedade tem sua sede na Rua Tenente Camargo, N° 1312, sala 04, setor A, Bairro Presidente Kennedy, CEP: 85.601-610, em Francisco Beltrão, Estado do Paraná.

Cláusula Terceira: O objeto social é: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar.

Cláusula Quarta: A sociedade começou suas atividades em 01 de setembro de 2022 e seu prazo é indeterminado.

Cláusula Quinta: O Capital Social no valor de R$ 200.000,00 (duzentos mil reais), já integralizados, divididos em 200.000,00 (duzentos mil) quotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada quota. Fica assim distribuído entre a sócia:

	QUOTAS	**CAPITAL**	**%**
THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO	**200.000,00**	**200.000,00**	**100**
TOTAL	**200.000,00**	**200.000,00**	**100**

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Sexta: O aumento do capital social somente se dará por aceitação de unanimidade dos sócios, sendo proporcionais às quotas integralizadas conforme cláusula quinta, ou mediante pactuação entre as partes.

Cláusula Sétima: A sócia não poderá ceder ou alienar por qualquer título sua respectiva quota a terceiro sem o prévio consentimento dos demais sócios, ficando assegurada a estes a preferência na aquisição, em igualdade de condições, e na proporção das quotas que possuírem, observando o seguinte:

I – A Sócia alienante deverá comunicar o outro por escrito a sua intenção de venda de suas quotas, sendo que os demais sócios terão o prazo de 60 (sessenta) dias para exercer o seu direito de preferência;

II – Exercido o direito de preferência, far-se-á imediatamente a alteração contratual pertinente;

III– Findo o prazo estabelecido no inciso I, sem que os demais sócios se manifestem ou havendo sobras, poderão as quotas serem cedidas ou alienadas a terceiros).

Cláusula Oitava: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para sua aquisição e postas a venda, formalizando se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art 1.057, CC/2002).

Cláusula Nona: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula Decima: A ADMINISTRAÇÃO da sociedade unipessoal caberá a sócia **THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO**, individualmente, com poderes e atribuições de administrar e representar a sociedade em todos os níveis, autorizada o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios. (artigos 997,VI;1.013,1015,1.064,CC/2002).

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Decima Primeira: A Sócia administradora declara, sob as penas da lei, que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Cláusula Decima Segunda: A sócia poderá de comum acordo, fixar retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula Decima Terceira: Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o(s) Sócio (s) Administrador(s) prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos Sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

Cláusula Decima Quarta: Nos 04 (quatro) meses seguintes ao término do exercício social, os Sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

Cláusula Decima Quinta: As publicações das contas da administração da sociedade e os anúncios de convocação das reuniões ou assembleias, ficam dispensadas, quando os sócios assim declararem por escrito e desde que estejam cientes do local, data, hora e ordem do dia, da reunião a ser realizada, bem como, declararem ter recebido com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias à data da reunião, os documentos do Balanço e Demonstrações Financeiras do exercício social a serem discutidos e analisados, devidamente assinados pelos administradores da sociedade e pelo Contabilista responsável, ou ainda, copia autentica de documentos sociais que forem objeto da pauta dessas discussões nas reuniões ou assembleias previstas.

Cláusula Decima Sexta: Tornar-se-ão dispensáveis as reuniões ou assembleias de sócios, quando a sócia assinar os balanços e demonstrações contidas no livro da empresa.

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Decima Sétima: A sociedade poderá, a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os Sócios.

Cláusula Decima Oitava: Falecendo, interditado, tendo separação conjugal, exclusão por justa causa de quaisquer dos sócios, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesses destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução verificada em balanço especialmente levantado

Parágrafo Único: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação ao seu sócio.

Cláusula Decima Nona As deliberações relativas à aprovação das contas dos administradores, aumento/redução do capital, designação/destituição de administradores, modo de remuneração pedido de concordata, distribuição de lucros, alteração contratual fusão, cisão e incorporação e outros assuntos relevantes para a sociedade, serão definidos na reunião dos sócios, por decisão majoritária de quotas.

Cláusula Vigésima: O(s) Sócio(s) que praticar(em) atos não pertinentes à sociedade desde que não previsto no contrato social, ou virem a praticar concorrência desleal, serão excluídos por justa causa. Na ocorrência da justa causa terão descontados de seus haveres os prejuízos por eles ocasionados e a forma de pagamento do valor remanescente, havendo, se dará conforme prevê a clausula sexta deste contrato.

Cláusula Vigésima Primeira: A presente empresa encontra-se enquadrada na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006, como Empresa de Pequeno Porte - EPP.

Cláusula Vigésima Segunda: Casos omissos serão regidos subsidiariamente pelas normas afetas às Sociedades Anônimas.

1º ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA UNIPESSOAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 47.893.919/0001-15
NIRE: 41211004913

Cláusula Vigésima Terceira: Persistindo as omissões, as situações serão resolvidas de acordo com as disposições do Código Civil e de outros dispositivos legais que lhes sejam aplicáveis.

Cláusula Vigésima Quarta: Fica eleito o Foro da Comarca de Francisco Beltrão – PR para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 01 (uma) via.

Francisco Beltrão – PR, 01 de setembro de 2022.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
09209404980	THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO

PARANÁ
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 21/09/2022 11:21 SOB Nº 20226329917.
PROTOCOLO: 226329917 DE 16/09/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12212418471. CNPJ DA SEDE: 47893919000115.
NIRE: 41211004913. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/09/2022.
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARANÁ

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : DORACI DIAS DO NASCIMENTO
REGISTRO..... : PR-057819/O-1
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : ***.815.689-**

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

Emissão: PARANÁ, 22/02/2023 as 08:58:35.
Válido até: 23/05/2023.
Código de Controle: 679810.

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

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
28460	08/09/2026	EFAA16D3E78730B3077417B49325F126

248663

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA MG2

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA TENENTE CAMARGO 1312 SALA 04 SETOR A	47.893.919/0001-15

LOCALIDADE	CIDADE - UF
CENTRO	FRANCISCO BELTRAO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	11688	ANDREIA PINZ DANIELLI	DIRETOR TÉCNICO	TERCEIRIZADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 20 de Outubro de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

R.G. nº 5.394.034-0 SSP/PR

C.P.F./M.F. nº 898.602.920-00

Título de Eleitor nº 606.661.004-26 Zona 051 Sec. 40

Certificado Militar nº **********

Curitiba, 28 de janeiro de 2000
Local e data da Expedição

Presidente do Regional

Assinatura do Portador

Polegar Direito

29 OUT. 2021

FRANCIELE PASCOALI (ESCREVENTE)
RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
IDENTIDADE PROFISSIONAL DE FARMACÊUTICO

Inscrição nº -11688- Em 26/01/99

Portador: ANDREIA PINZ

Filiação Nilso Pinz e Neiva Pinz

Data Nasc. 15/02/74 Nacionalidade Brasileira

Naturalidade Toledo - PR

Diplomado pela Universidade Estadual de Ponta Grossa - UEPG Em 05/02/98

Fator Rh Positivo Gr. Sangüíneo "A"

A presente Cédula é válida como prova de Identidade, para qualquer efeito, de acordo com art. 1º da Lei nº 6.206/75

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 5.394.034-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **5.394.034-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/11/2016

NOME: **ANDREIA PINZ DANIELLI**

FILIAÇÃO: NILSO PINZ
NEIVA PINZ

NATURALIDADE: TOLEDO/PR DATA DE NASCIMENTO: 15/02/1974

DOC. ORIGEM: COMARCA=TOLEDO/PR, NOVA SANTA ROSA
C.CAS=1582, LIVRO=4B, FOLHA=206

PIS/PASEP: 127.09512.51-5

CPF: 898.802.920-00

CURITIBA/PR

MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO
DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

FUN45679

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia

1º Tabelionato de Notas
Autenticação de Documentos
Autentico esta cópia que está conforme ao
documento original apresentado. Dou fé.
Francisco Beltrão - PR
10 FEV. 2022
FRANCIELE PASQUALI (ESCREVENTE)
( ) RAFAEL FRANCISCO SANTOS LEAL (TABELIÃO)

9501605341

16.828.768-0

16.828.768-0

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:52:15 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:45:20 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:45:20 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:44:26 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO DE FATO IMPEDITIVO

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:45:20 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:52:15 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:46:14 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:49:49 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO ME/EPP

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de Pregão, que estou (amos) sob o regime de EPP, para efeito do disposto na LC 123/2006.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:48:40 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

Prefeitura Municipal de Cajati
Pregão Eletrônico nº 028/2023 – Processo Administrativo Eletrônico nº 212/2023.

A empresa MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão, Estado do Paraná, telefone (46) 2601-1397, e-mail para contato: comercial01.mg2@gmail.com, possuidora da Inscrição Estadual nº 90964515-87 por intermédio do seu representante legal Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, portadora do documento de Identidade nº 10.564.611-9, inscrito no CPF sob o nº 092.094.049-80, DECLARA, que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão/PR, 17 de abril de 2023.

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980

Assinado de forma digital por THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO:09209404980
Dados: 2023.04.13 16:46:14 -03'00'

Thais Caroline Candeia Baseggio
Sócia / Administradora
CPF 092.094.049-80

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/94551409206864753333

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 94551409206864753333-1
Data: 14/09/2020 09:41:38
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKL75124-I5Z7;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
1Doc: 4421/6328
TJPB

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/94551409206864753333

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 94551409206864753333-2
Data: 14/09/2020 09:41:38
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKL75125-ZOWZ;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

1Doc: 4425/6328
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

Cadastro de Inscrições Estaduais

Data/Hora Host CELEPAR
08/11/2022 - 15 41 46

Informações do Contribuinte

Inscrição Estadual	**90964515-87** **Inscrição CNPJ** **47.893.919/0001-15**
Nome Empresarial	**Mg2 Distribuidora de Medicamentos Ltda**
Endereço	Rua Tenente Camargo, 1312. Sl 4 Setor A. Presidente Kennedy 85601-610 - Francisco Beltrao - PR
Telefone	(46)99910-5896
E-mail	THACANDEIA@HOTMAIL.COM
Atividade Econômica Principal	4644-3/01 - Comercio Atacadista de Medicamentos e Drogas de Uso Humano
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s)	4645-1/01 - Comercio Atacadista de Instrumentos e Materiais para Uso Medico, Cirurgico, Hospitalar e de Laboratorios 4649-4/08 - Comercio Atacadista de Produtos de Higiene, Limpeza e Conservacao Domiciliar
Características do Estabelecimento	Unidade Produtiva com Atividade no Local
Formas de Atuação	Estabelecimento Fixo(Loja, Posto de Combustível, Etc)
Início das Atividades	09/2022
Código SRP Atual:	1.1011.112 - Desde 09/2022
Situação Cadastral Atual:	Ativo - Desde 09/2022
Regime Pagamento Atual:	1011.112 - Regime Normal / Normal - Dia 12 do Mes+1 - Desde 09/2022
SPED (EFD, NF-e, CT-e, NFC-e):	Maiores informações clique aqui

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Número 317440

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A PRESIDENTE KENNEDY
CEP: 85601610
Município: Francisco Beltrão
Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Atividade(s) Secundária(s): 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Protocolo: PRP2267467158
Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 22 de setembro de 2022

Elóis Felício Rodrigues
Secretaria Municipal da Fazenda

Código de Autenticidade: 22XFAHCPMI
EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ
Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107067/2006-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/08/2008
Nome Comercial	amoxicilina	**Registro**	125680147	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 ATIVA	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.107067/2006-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/08/2008
Nome Comercial	amoxicilina	**Registro**	125680147	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1256801470017	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1256801470025	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256801470033	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1256801470041	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256801470051	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 840 ATIVA	1256801470068	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Princípio Ativo	AMOXICILINA TRI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 ANOS
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256801470076	CAPSULA GELATINOSA DURA	25/08/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROPHAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25000.023666/9906	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/07/2000
Nome Comercial	AZITROPHAR	**Registro**	141070006	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410700060063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 kg
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 CANCELADA OU CADUCA	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 CANCELADA OU CADUCA	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060101	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060111	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060136	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060144	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML **ATIVA**	1410700060152	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060160	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060179	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060187	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060195	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060209	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060217	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060225	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060233	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060241	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROPHAR

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25000.023666/9906	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/07/2000
Nome Comercial	AZITROPHAR	**Registro**	141070006	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 **ATIVA**	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 **ATIVA**	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 **ATIVA**	1410700060063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060101	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060111	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 CANCELADA OU CADUCA	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700060136	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1410700060144	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML **ATIVA**	1410700060152	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML **ATIVA**	1410700060160	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML **ATIVA**	1410700060179	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML **ATIVA**	1410700060187	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

19	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060195	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410700060209	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060217	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060225	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060233	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700060241	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESCAB-IFAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA	**CNPJ**	00.376.959/0001-26	**Autorização**	1.03.531-2
Processo	25351.108452/2005-01	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	10/07/2006
Nome Comercial	ESCAB-IFAL	**Registro**	135310021	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			**ATC**	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1353100210010	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100210029	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML ATIVA	1353100210037	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses

Princípio Ativo	BENZOATO DE BENZILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA **CNPJ:** - 00.376.959/0001-26 **Endereço:** CAMAQUÃ - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML ATIVA	1353100210045	EMULSAO TOPICA	10/07/2006	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.076855/2005-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	**Registro**	103700472	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBONATO DE LÍTIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.695995/2008-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	CARBONATO DE LÍTIO	**Registro**	113430167	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			**Medicamento de referência**	CARBOLITIUM
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 ATIVA	1134301670011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50 ATIVA	1134301670028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1134301670036	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301670044	COMPRIMIDO SIMPLES	01/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromidrato de citalopram

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.143074/2012-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/11/2018
Nome Comercial	bromidrato de citalopram	**Registro**	125680272	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7 ATIVA	1256802720017	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14 ATIVA	1256802720025	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15 ATIVA	1256802720033	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 28 ATIVA	1256802720041	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30 ATIVA	1256802720051	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300 ATIVA	1256802720068	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500 ATIVA	1256802720076	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600 ATIVA	1256802720084	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7 ATIVA	1256802720092	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14 ATIVA	1256802720106	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15 ATIVA	1256802720114	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28 ATIVA	1256802720122	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802720130	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802720149	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (fita de alumínio sem impressão 255 mm + fita de PVDC 40 cristal 258 mm x 0,250 mm) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802720157	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600 ATIVA	1256802720165	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7 ATIVA	1256802720173	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14 ATIVA	1256802720181	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15 ATIVA	1256802720191	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 28 ATIVA	1256802720203	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30 ATIVA	1256802720211	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 300 ATIVA	1256802720221	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500 ATIVA	1256802720238	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600 ATIVA	1256802720246	Comprimido Revestido	12/11/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELSPAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.004661/9703	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/08/2000
Nome Comercial	BELSPAN	**Registro**	105710107	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	DIPIRONA, BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057101070011	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1057101070021	SOLUÇAO ORAL	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG + 4 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1057101070038	SOLUÇAO INJETAVEL	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG + 10 MG SUP RET CT STR X 6 CANCELADA OU CADUCA	1057101070046	SUPOSITORIO RETAL	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1057101070054	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1057101070062	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT) ATIVA	1057101070070	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1057101070089	SOLUÇAO ORAL	21/08/2000	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUCOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.034133/9635	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/11/1997
Nome Comercial	FLUCOL	**Registro**	105710084	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 08 CANCELADA OU CADUCA	1057100840018	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 08 CANCELADA OU CADUCA	1057100840026	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 1 ATIVA	1057100840034	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/09/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS AMB X 2 ATIVA	1057100840042	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/09/2000	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1 ATIVA	1057100840050	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1057100840069	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/11/1997	36 meses

Princípio Ativo	FLUCONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	**Registro**	103920167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	IVERMECTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 5 anos
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	**Registro**	125680202	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			**Medicamento de referência**	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Princípio Ativo	losartana potássica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha

Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metformina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.106762/2006-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	**Registro**	125680151	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZOILMETRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.399452/2019-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/09/2019
Nome Comercial	BENZOILMETRONIDAZOL	**Registro**	105710154	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDA
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED ATIVA	1057101540018	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED ATIVA	1057101540026	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	Pediátrico acima de 1 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED ATIVA	1057101540034	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NIMELIT

Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25000.016463/9909	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/07/2000
Nome Comercial	NIMELIT	**Registro**	103920073	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	NIMESULIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1039200730011	COMPRIMIDO SIMPLES	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730021	SUSPENSAO ORAL	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	50MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730038	SUSPENSAO ORAL	07/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1039200730046	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SUS OR CT 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1039200730054	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730062	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1039200730070	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1039200730089	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2002	24 meses
Princípio Ativo	NIMESULIDA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.408.105/0001-33 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML CANCELADA OU CADUCA	1039200730097	SUSPENSAO ORAL	05/06/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.383105/2009-44	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/08/2010
Nome Comercial	NITRATO DE MICONAZOL	**Registro**	113430179	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL			**Medicamento de referência**	NITRATO DE MICONAZOL (LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA)
Classe Terapêutica	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES			**ATC**	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM CT BG AL X 80 G + 14 APLIC ATIVA	1134301790015	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC ATIVA	1134301790023	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA () • Acessório - APLICADOR 700 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM CT BG PLAS X 80 G + 14 APLIC **ATIVA**	1134301790031	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAS X 80 G + 700 APLIC **ATIVA**	1134301790041	CREME VAGINAL	23/08/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMOPREL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.002265/9705	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/10/1997
Nome Comercial	OMOPREL	**Registro**	105710083	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 **CANCELADA OU CADUCA**	1057100830012	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 07 **CANCELADA OU CADUCA**	1057100830020	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 **CANCELADA OU CADUCA**	1057100830039	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 7 **CANCELADA OU CADUCA**	1057100830047	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 14 **CANCELADA OU CADUCA**	1057100830055	CAPSULA GELATINOSA DURA	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07 **CANCELADA OU CADUCA**	1057100830063	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 **ATIVA**	1057100830071	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 **ATIVA**	1057100830081	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1057100830098	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Belfar Limitada **CNPJ:** - 18.324.343/0005-09 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

10	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7 ATIVA	1057100830101	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14 ATIVA	1057100830111	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1057100830128	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA	1057100830136	CAPSULA GELATINOSA DURA	22/10/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato sódico de prednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.577996/2009-81	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/09/2012
Nome Comercial	fosfato sódico de prednisolona	**Registro**	113430184	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	Prelone
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + COP ATIVA	1134301840012	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP ATIVA	1134301840020	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1134301840039	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Acessório - COPO DOSADOR 50 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico

Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1134301840047	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 100 ML + COP ATIVA	1134301840055	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET AMB X 100 ML + 50 COP ATIVA	1134301840063	SOLUÇAO ORAL	17/09/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.654377/2021-67	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/10/2021
Nome Comercial	PROMETAZOL	**Registro**	113430202	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020061	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.428759/2014-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/10/2018
Nome Comercial	cloridrato de sertralina	**Registro**	125680271	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Medicamento de referência**	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1256802710011	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256802710038	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1256802710046	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1256802710054	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256802710062	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1256802710070	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1256802710089	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1256802710097	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1256802710100	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256802710119	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256802710127	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1256802710135	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1256802710143	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256802710151	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1256802710161	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1256802710178	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256802710186	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1256802710194	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1256802710208	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

21	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1256802710216	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1256802710224	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256802710232	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256802710240	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1256802710259	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1256802710267	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 900 ATIVA	1256802710275	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 960 ATIVA	1256802710283	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha laminada de alumínio liso sem impressão cor prata 105 x 0,21 mm + Laminado de plastico Policloreto de Vinila (PVC) liso e transparente 110 x 0,25 mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 600 ATIVA	1256802710291	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 900 ATIVA	1256802710305	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 960 ATIVA	1256802710313	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1256802710321	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1256802710331	Comprimido Revestido	01/10/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SINVASTATINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.125264/2011-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/11/2015
Nome Comercial	SINVASTATINA	**Registro**	141070108	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	SINVASTATINA			**Medicamento de referência**	ZOCOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	Acesse aqui			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080017	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080025	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080033	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080051	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080068	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080076	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Princípio Ativo	SINVASTATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio e plástico pvc/pe/pvdc transparente) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** FARGIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME **CNPJ:** - 03.835.214/0001-76 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Revestimento • **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080084	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1410701080092	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1410701080106	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1410701080114	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000 ATIVA	1410701080130	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 CANCELADA OU CADUCA	1410701080149	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1410701080157	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 CANCELADA OU CADUCA	1410701080165	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1410701080173	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/11/2015	18 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SPIRIVA RESPIMAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	60.831.658/0001-77	**Autorização**	1.00.367-8
Processo	25351.016611/0166	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	20/06/2002
Nome Comercial	SPIRIVA RESPIMAT	**Registro**	103670137	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1036701370013	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 + HANDIHALER CANCELADA OU CADUCA	1036701370021	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1036701370031	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	18 MCG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 + HANDIHALER CANCELADA OU CADUCA	1036701370048	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1036701370056	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	18 MCG CAP GEL DURA CT 3 BL AL/AL X 10 + HANDIHALER CANCELADA OU CADUCA	1036701370064	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT ATIVA	1036701370072	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	20/06/2002	36 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONOIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Embalagem	• Primária - Frasco de vidro opaco (frasco plástico interno contendo a solução e envolvido por um cilindro de alumínio) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - INALADOR 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA KG **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA, S.A. **Endereço:** PRAT DE LA RIBA 50, 08174, SANT CUGAT DEL VALLÈS - BARCELONA - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INALATÓRIA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa Fácil

LICENÇA SANITÁRIA
Número 021/2023

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Inscrição Municipal: 317440
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A, PRESIDENTE KENNEDY
CEP: 85601610
Município: Francisco Beltrão
Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)
Atividade(s) Secundária(s): 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)
Responsável Técnico:
Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 12 de janeiro de 2023
Validade: sexta, 12 de janeiro de 2024

Andréa Maria Zorzo de Almeida
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Observação

- **Estabelecimento autorizado a comercializar amedicamentos contendo as substâncias constatnes no anexo I da Portaria 344/98.**

RT: ANDREIA PINZ DANIELLI CRF 11688-PR

Código de Autenticidade: 23OIG1ODU7
EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO Angela M. Aziliero da Silva
Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa Fácil

LICENÇA SANITÁRIA
Número 021/2023

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Inscrição Municipal: 317440
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A, PRESIDENTE KENNEDY
CEP: 85601610
Município: Francisco Beltrão
Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)
Atividade(s) Secundária(s): 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)
Responsável Técnico:
Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 12 de janeiro de 2023
Validade: sexta, 12 de janeiro de 2024

Andréa Maria Zorzo de Almeida
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Observação

- **Estabelecimento autorizado a comercializar amedicamentos contendo as substâncias constatnes no anexo I da Portaria 344/98.**

RT: ANDREIA PINZ DANIELLI CRF 11688-PR

Código de Autenticidade: 23OIG1ODU7
EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO Angela M. Aziliero da Silva
Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa Fácil

LICENÇA SANITÁRIA
Número 021/2023

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Inscrição Municipal: 317440
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A, PRESIDENTE KENNEDY
CEP: 85601610
Município: Francisco Beltrão
Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)
Atividade(s) Secundária(s): 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)
Responsável Técnico:
Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 12 de janeiro de 2023
Validade: sexta, 12 de janeiro de 2024

Andréa Maria Zorzo de Almeida
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Observação

- **Estabelecimento autorizado a comercializar amedicamentos contendo as substâncias constatnes no anexo I da Portaria 344/98.**

RT: ANDREIA PINZ DANIELLI CRF 11688-PR

Código de Autenticidade: 23OIG1ODU7
EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO Angela M. Aziliero da Silva
Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90964515-87	47.893.919/0001-15	09/2022

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	**RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SL 4 SETOR A - PRESIDENTE KENNEDY - CEP 85601-610 FONE: (46) 2601-1397**
Município de Instalação	**FRANCISCO BELTRAO - PR, DESDE 09/2022**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 09/2022**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS** **4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**092.094.049-80**	**THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**

Este CICAD tem validade até 22/04/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90964515-87

Emitido Eletronicamente via Internet
23/03/2023 17:07:15

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Número 317440

Razão Social: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia: MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CNPJ: 47.893.919/0001-15
Endereço: RUA TENENTE CAMARGO, 1312, SALA 4 SETOR A PRESIDENTE KENNEDY
CEP: 85601610
Município: Francisco Beltrão
Atividade Principal: 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
Atividade(s) Secundária(s): 4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
Protocolo: PRP2267467158
Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 22 de setembro de 2022

Elóis Felício Rodrigues
Secretaria Municipal da Fazenda

Código de Autenticidade: 22XFAHCPMI
EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ
Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Proc. Administrativo 65- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 26/04/2023 às 10:46:02

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante NOVA MEDICAMENTOS LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

316_317_merged_merged_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	26/04/2023 10:46:38	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	26/04/2023 10:50:22	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Lavinia Ferreira Guatura	26/04/2023 10:53:28	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Lucielen de Jesus Camargo ...	26/04/2023 11:16:13	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Philippe Gutierres Cecilia	26/04/2023 11:20:34	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Delvair Terezinha Constant...	26/04/2023 15:49:53	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **5E6A-5FEF-FF1D-CEBF**

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.546251/2010-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/08/2017
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	**Registro**	116370146	**Vencimento do Registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO			**Medicamento de referência**	Zofran®
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10 ATIVA	1163701460016	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
2	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100 ATIVA	1163701460024	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
3	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1163701460032	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
4	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10 ATIVA	1163701460040	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses
5	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100 ATIVA	1163701460059	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses
6	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1163701460067	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS SIGMA PHARMA LTDA	**CNPJ**	00.923.140/0001-31	**Autorização**	1.03.569-5
Processo	25351.245420/2007-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	**Registro**	135690461	**Vencimento do Registro**	06/2024
Princípio Ativo	PANTOPRAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7 ATIVA	1356904610012	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1356904610020	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1356904610039	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

4	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280 ATIVA	1356904610047	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7 ATIVA	1356904610055	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	PANTOPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 12.424.020/0001-79 - MANAUS - AM - BRASIL • EMS S/A - 57.507.378/0003-65 - HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1356904610063	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1356904610071	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280 ATIVA	1356904610081	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42 ATIVA	1356904610098	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 ATIVA	1356904610101	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 42 ATIVA	1356904610111	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56 ATIVA	1356904610128	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	01/06/2009	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PROMETAZINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.007281/2012-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/08/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	**Registro**	103700691	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910011	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1037006910021	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
3	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 100 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910038	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
4	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.) ATIVA	1037006910046	COMPRIMIDO REVESTIDO	08/08/2016	24 meses
5	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1037006910054	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
6	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1037006910062	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

7	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 60 G ATIVA	1037006910070	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
8	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910089	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
9	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910097	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
10	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910100	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
11	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910119	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
12	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910127	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
13	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910135	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
14	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 15 G ATIVA	1037006910143	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
15	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G ATIVA	1037006910151	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
16	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 60 G ATIVA	1037006910161	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
17	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910178	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
18	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910186	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

19	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910194	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
20	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910208	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
21	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910216	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
22	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 60 G (EMB HOSP) ATIVA	1037006910224	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
23	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910232	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
24	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910240	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
25	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G CANCELADA OU CADUCA	1037006910259	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
26	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910267	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
27	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910275	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
28	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910283	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
29	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 15 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910291	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

30	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 30 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910305	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses
31	20 MG/G CREM DERM CX 300 BG AL REV EPOXI-FENOLICO PIGMENTADO X 60 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037006910313	CREME DERMATOLOGICO	08/08/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VYNAXA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.176278/2017-54	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/10/2018
Nome Comercial	VYNAXA	**Registro**	102351283	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	Xarelto
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO

2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5 **ATIVA**	1023512830015	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 **ATIVA**	1023512830023	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 **ATIVA**	1023512830031	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 **ATIVA**	1023512830041	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
10	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) **ATIVA**	1023512830058	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
11	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 **ATIVA**	1023512830066	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
14	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 **ATIVA**	1023512830074	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
15	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 **ATIVA**	1023512830082	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 **ATIVA**	1023512830090	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 **ATIVA**	1023512830112	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 **ATIVA**	1023512830120	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
25	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 **ATIVA**	1023512830139	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
27	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 **ATIVA**	1023512830147	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses
30	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) **ATIVA**	1023512830155	Comprimido Revestido	29/10/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: REPOFLOR					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25000.000910/9756	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	27/04/1999
Nome Comercial	REPOFLOR	**Registro**	102350420	**Vencimento do Registro**	04/2029
Princípio Ativo	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA			**ATC**	OUTROS COADJUVANTES DO TRATAMENTO DA DIARREIA
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 12 ATIVA	1023504200016	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/1999	24 meses
2	200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1 G ATIVA	1023504200024	PO ORAL	27/04/1999	24 meses
3	200 MG PO OR CT 4 SACH X 1G ATIVA	1023504200032	PO ORAL	27/04/1999	24 meses
4	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 6 ATIVA	1023504200040	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/1999	24 meses
5	200 MG PO OR CT 10 ENV KRAFT POLIET X 1 G (EMB FRAC) ATIVA	1023504200059	PO ORAL	27/04/1999	24 meses
6	100 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 12 ATIVA	1023504200067	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/1999	24 meses
7	200 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 6 ATIVA	1023504200075	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/1999	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AERODINI					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.000327/9609	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	18/03/1996
Nome Comercial	AERODINI	**Registro**	103700096	**Vencimento do Registro**	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE SALBUTAMOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037000960017	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1996	24 meses
2	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1037000960025	SOLUÇAO ORAL	18/03/1996	24 meses
3	100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES ATIVA	1037000960033	AEROSSOL ORAL	18/03/1996	24 meses
4	2 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1037000960041	COMPRIMIDO SIMPLES	18/03/1996	24 meses
5	100 MCG/DOSE AER CT TB AL + ESPAÇ X 200 DOSES ATIVA	1037000960051	AEROSSOL ORAL	18/03/1996	24 meses
6	100 MCG/DOSE AER CX 50 TB AL + 50 ESPAÇ X 200 DOSES (EMB HOSP) ATIVA	1037000960068	AEROSSOL ORAL	18/03/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELFACTRIM

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.035418/0133	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/04/2002
Nome Comercial	BELFACTRIM	**Registro**	105710130	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	SULFAMETOXAZOL, TRIMETOPRIMA			**Medicamento de referência**	Bactrim
Classe Terapêutica	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS			**ATC**	TRIMETOPRIMA EM ASSOCIACAO COM SULFAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 CANCELADA OU CADUCA	1057101300017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
2	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1057101300025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
3	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1057101300033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
4	(800 + 160) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1057101300041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
5	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 90 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1057101300051	SUSPENSAO ORAL	11/04/2002	24 meses

6	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 90 ML + CP MED **CANCELADA OU CADUCA**	1057101300068	SUSPENSAO ORAL	11/04/2002	24 meses
7	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 **ATIVA**	1057101300076	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
8	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 **ATIVA**	1057101300084	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
9	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 **ATIVA**	1057101300092	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses
10	(400 + 80) MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 **ATIVA**	1057101300106	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: maleato de timolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.467752/2016-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/02/2017
Nome Comercial	maleato de timolol	**Registro**	105830876	**Vencimento do registro**	02/2027
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL			**Medicamento de referência**	TIMOPTOL
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSO

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1058308760015	SOLUÇAO OFTALMICA	06/02/2017	24 meses
2	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1058308760023	SOLUÇAO OFTALMICA	06/02/2017	24 meses
3	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 3 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1058308760031	SOLUÇAO OFTALMICA	06/02/2017	24 meses
4	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML **ATIVA**	1058308760041	SOLUÇAO OFTALMICA	06/02/2017	24 meses
5	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1058308760058	SOLUÇAO OFTALMICA	06/02/2017	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.362248/2013-04	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/03/2020
Nome Comercial	cloridrato de tramadol	**Registro**	125680310	**Vencimento do registro**	03/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL®
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ATIVA	1256803100012	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
2	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1256803100020	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
3	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ATIVA	1256803100039	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
4	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1256803100047	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
5	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 90 ATIVA	1256803100055	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
6	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ATIVA	1256803100063	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
7	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 150 ATIVA	1256803100071	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 ATIVA	1256803100081	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
9	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 300 ATIVA	1256803100098	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 ATIVA	1256803100101	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses
11	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 800 ATIVA	1256803100111	Cápsula dura	23/03/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.200797/2018-21	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/06/2018
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	109740260	**Vencimento do Registro**	06/2023
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10 **ATIVA**	1097402600019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20 **ATIVA**	1097402600027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100 **ATIVA**	1097402600035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 **ATIVA**	1097402600043	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/06/2018	24 meses

Voltar

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/184682505221970226119

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 184682505221970226119-1
Data: 25/05/2022 16:41:35
Valor Total do Ato: R$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANA52621-ZP8E:

CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

1D: 15776328

PREFEITURA DE
PATO BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde,de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: **NOVA MEDICAMENTOS LTDA ME**

C.N.P.J.: **41.365.113/0001-78** ÁREA CONSTRUIDA: ***120 m2***

ENDEREÇO: **RUA GENUINO PIACENTINI 59**

BAIRRO: **SANTA TEREZINHA**

RAMO DE ATIVIDADE: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS e COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)**

C.N.A.E.:

PRINCIPAL: **200205 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

SECUNDÁRIO: **532222 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS**

SECUNDÁRIO: **532288 COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)**

RESPONSAVEL TÉCNICO: **MÔNICA RODRIGUES DOS SANTOS**

DATA DE VISTORIA: **25/05/2022**

DATA DE VENCIMENTO: **25/05/2023**

GRAU DE RISCO: **RISCO 2**

Nº REG CONSELHO: **31446 / CRF / PR**

Nº DE LICENÇA: **1523**

Este documento deve ser Afixado em local visível ao público (art.166 - Código de Sáude do Paraná)

Luciana V. Venturi
Farmacêutica
CRF 21473

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Divisão de Vigilância Santária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pato Branco - PR (46) **3213-1720**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 25 de maio de 2022 16:48:30 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/05/2022 16:55:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NOVA MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 184682505221970226119-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0362cca1b50ef018a7d843cdc92dd2ff586b3246246c2747cee31bcdf221dbe4ec92f301ce1ca263b6de91ced5763db22a2d16a741cf3a7738ce320021a5e661

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

ICP Brasil

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Empresa Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 1196/2021

Nome Fantasia:

Razão Social: NOVA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 41.365.113/0001-78

Inscrição Municipal: 813640

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

Município: Pato Branco **Endereço:** RUA GENUINO PIACENTINI, 59,, , SANTA TEREZINHA

CEP: 85506220

Local e data: Pato Branco, quarta, 18 de agosto de 2021

Validade:

IVAN FERNANDO PAULA DE LIMA
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Observação

Código de Autenticidade: **21AAEWTAEP**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem interessar possa que, nos termos do artigo 120, parágrafo único, do Código Tributário Municipal (Lei Complementar 001/98), a obrigatoriedade de renovação do Alvará de Licença para os estabelecimentos localizados no território deste Município ocorre apenas nas hipóteses de mudança de atividade ou transferência de local de funcionamento.

Caso contrário, e enquanto o estabelecimento permanecer em atividade considera-se válido, por tempo indeterminado, o mesmo Alvará de Licença expedido por ocasião da sua inscrição inicial.

A prova de inscrição do contribuinte junto a municipalidade é feita através da cópia do alvará e a comprovação do pagamento da Taxa de Verificação e Regular Funcionamento do exercício, sendo válido até o vencimento da taxa do exercício seguinte.

E por ser a expressão da verdade, firma-se a presente Declaração.

Edifício da Prefeitura Municipal de Pato Branco, Estado do Paraná, aos dez dias do mês de maio de dois mil e vinte e dois.

JULLI REBONATTO:04253326919
Assinado de forma digital por JULLI REBONATTO:04253326919
Dados: 2022.05.10 10:38:02 -03'00'

Julli Rebonatto

Chefe de Tributação e Fiscalização

Associado: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Cooperativa: 0737 **Conta Corrente:** 51175-0 **Impresso em** 10/08/2022 13:56:13

Boletos

Solicitante:	FABIO
Cooperativa Origem:	0737
Conta Origem:	51175-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	41.365.113/0001-78
Instituição Emissora:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Razão Social do Beneficiário:	MUNICIPIO DE PATO BRANCO
Nome Fantasia do Beneficiário:	MUNICIPIO DE PATO BRANCO
CPF/CNPJ do Beneficiário:	76.995.448/0001-54
Nome do Pagador:	NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador:	41.365.113/0001-78
Número de Controle:	1409589198
Código de Barras:	10495798480000010004014876214090489910000028404
Data de Vencimento:	20/05/2022
Data da Transação:	09/05/2022
Hora da Transação:	10:23
Data do Pagamento:	09/05/2022
Valor do Título (R$):	284,04
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	284,04
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	66E7.5196.233B.FECF.BC6C.AFF3.E1A8.2F1A

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
NIRE – 41209818852
CNPJ – 41.365.113/0001-78

FABIANE TESSER, brasileira, divorciada, nascida em 15/06/1981, natural de Pato Branco – PR, portadora do RG nº 7.601.012-9 – SSP-PR, CPF nº 029.408.729-02, residente e domiciliada na Rua Pedro Soares, 299, térreo, bairro Vila Isabel, Pato Branco – PR, CEP – 85504-317 e **FABIO EMANUEL REBONATTO**, brasileiro, divorciado, nascido em 06/10/1987 em Renascença - PR, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 046.973.639-90, portador da CNH nº 04037299505, data de expedição 25/01/2017, residente e domiciliado na Rua Severino Oldoni, 203, parque do Som, Pato Branco - PR, CEP - 85505-448. Sócios componente da sociedade empresária limitada que gira sob nome de **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**", com sede e foro na Rua Genuino Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco – PR, CEP – 85506-220. CNPJ 41.365.113/0001-78, com seu contrato social arquivado na JUCEPAR sob nº 41209818852 por despacho em sessão de26/03/2021, e última alteração contratual, devidamente registrada na Junta Comercial do Paraná, sob nº 20223380806 em 25/05/2022 altera seu contrato primitivo, pelas clausulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – AUMENTO CAPITAL SOCIAL, O capital social no valor de R$ 220.000,00 (Duzentos e vinte mil reais), fica elevado para R$ 220.000,00 (Duzentos e vinte mil reais), sendo o aumento de R$ 20.000,00 (Vinte mil reais), subscritos e integralizados, em moeda corrente do Pais no presente ato, pelos sócios na proporção de suas quotas.

CLAUSULA SEGUNDA – CAPITAL SOCIAL – em virtude da alteração, o capital social, fica assim distribuído entre os sócios.

SOCIO	%	QUOTAS	VALOR
FABIANE TESSER	50	110.000	110.000,00
FABIO EMANUEL REBONATTO	50	110.000	110.000,00
TOTAL	100	220.000	220.000,00

CLAUSULA TERCEIRA – RETIRADA DE PRO-LABORE- Os sócios, de comum acordo, fixam uma retirada mensal a critério de ambos os sócios, a título de "pró-labore", na proporção de 64% (Sessenta e quatro por cento), para o Sócio Fabio Emanuel Rebonatto e 36% (Trinta e seis por cento), para a Sócia Fabiane Tesser, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
NIRE – 41209818852
CNPJ – 41.365.113/0001-78

CLÁUSULA QUARTA - Em consonância ao que determina o artigo 2.031 da Lei 10.406/2002, os sócios resolvem consolidar seu contrato e posteriores alterações, tornando assim sem efeito a partir desta data, as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo, que adequado as disposições da Lei 10.406/2002, aplicáveis a este tipo de sociedade passa a ter a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 41.365.113/0001-78
NIRE 41209818852

FABIANE TESSER, brasileira, divorciada, nascida em 15/06/1981, natural de Pato Branco – PR, portadora do RG nº 7.601.012-9 – SSP-PR, CPF nº 029.408.729-02, residente e domiciliada na Rua Pedro Soares, 299, térreo, bairro Vila Isabel, Pato Branco – PR, CEP – 85504-317 e **FABIO EMANUEL REBONATTO**, brasileiro, divorciado, nascido em 06/10/1987 em Renascença - PR, empresário, inscrito no CPF/MF sob nº 046.973.639-90, portador da CNH nº 04037299505, data de expedição 25/01/2017, residente e domiciliado na Rua Severino Oldoni, 203, parque do Som, Pato Branco - PR, CEP - 85505-448. Sócios componente da sociedade empresária limitada que gira sob nome de **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**", com sede e foro na Rua Genuíno Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco – PR, CEP – 85506-220. CNPJ 41.365.113/0001-78, com seu contrato social arquivado na JUCEPAR sob nº 41209818852 por despacho em sessão de26/03/2021.

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sob o nome empresarial de **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**, com sede e foro na com sede e foro na Rua Genuíno Piacentini, 59, Bairro Santa Terezinha, Pato Branco – PR, CEP – 85506-220.

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade é por prazo indeterminado iniciando suas atividades em 25 de março de 2021.

CLÁUSULA TERCEIRA – O ramo de atividade da empresa é de: Comercio de Medicamentos e Drogas de uso humano; Comercio Atacadista de material hospitalar.

CLÁUSULA QUARTA – O capital social totalmente subscrito e integralizado no valor de R$ 220.000,00 (Duzentos e vinte mil reais),

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
NIRE – 41209818852
CNPJ – 41.365.113/0001-78

dividido em 220.000 (Duzentos e vinte mil) quotas de R$1,00(um real) cada uma e fica assim distribuído entre os sócios:

SOCIO	%	QUOTAS	VALOR
FABIANE TESSER	50	110.000	110.000,00
FABIO EMANUEL REBONATTO	50	110.000	110.000,00
TOTAL	100	220.000	220.000,00

CLÁUSULA QUINTA – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SEXTA – As quotas da sociedade são indivisíveis e não poderão ser transferidas ou alienadas a terceiros sem o consentimento dos demais sócios a quem fica assegurado o direito da preferência em igualdade de condições, preço e direito de preferência para a suas aquisições, formalizando, se realizada a cessão, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA SÉTIMA - Os cargos de administração da sociedade poderão ser exercidos por pessoas naturais, residentes no País, sócios ou não, nomeados e contrato ou alteração contratual ou em separado como ata de reunião ou assembleias dos sócios, e neste caso a investidura se dará mediante termo de posse no livro de atas da administração.

CLÁUSULA OITAVA– A administração da sociedade caberá ao sócio **FABIO EMANUEL REBONATTO** com poderes e atribuições de administrar a sociedade, autorizado o uso do nome empresarial INDIVIDUALMENTE, vedado, no entanto, em atividades estranhas aos interesses sociais, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer cotista ou de terceiros, bem como onerar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos demais sócios.

CLÁUSULA NONA – O administrador declara sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA DÉCIMA – Todo dia 31 de dezembro será procedido o levantamento do balanço geral da sociedade, na forma da lei 6404 e das respectivas normas contábeis da NBC.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Ao termino de cada exercício social, o administrador prestara contas justificativas de administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
NIRE – 41209818852
CNPJ – 41.365.113/0001-78

balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas cotas os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – O administrador FABIO EMANUEL REBONATTO, dentro de 60(sessenta) dias do encerramento do balanço geral da sociedade enviara para cada sócio uma cópia do mesmo, pelo correio, para as devidas análises e correções.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - As deliberações sociais serão formalizadas em alteração contratual, quando tomada por todos os sócios e por esses assinados ou ainda formalizada em ata de reunião de sócios, quando as deliberações forem tomadas pelos sócios com a maioria do capital presente na reunião.**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA** – A reunião convocada pelo administrador e ou sócio com 10(dez) dias de antecedência, mediante a expedição de cartas convocatórias, com local, data, hora e ordem do dia da reunião, para o endereço que os sócios, para esse fim, informarem na sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – A sociedade poderá abrir filiais, mediante alteração contratual para tal fim, assinada por todos os sócios.

CLAUSULA DÉCIMA SÉTIMA – Os sócios, de comum acordo, fixam uma retirada mensal a critério de ambos os sócios, a título de "pró-labore", na proporção de 64% (Sessenta e quatro por cento), para o Sócio Fabio Emanuel Rebonatto e 36% (Trinta e seis por cento), para a Sócia Fabiane Tesser, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

§ - 1° - A distribuição de Lucros entre os sócios será na proporção de suas quotas, integralizadas no capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – No caso de um ou mais sócios desejarem retirar-se da sociedade, deverão notificar por escrito, com antecedência de no mínimo 60(sessenta) dias e seus haveres serão reembolsados de acordo com a cláusula 19ª.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – No caso de falecimento de um dos sócios a sociedade não se dissolverá, nem se extinguirá, cabendo aos sócios remanescentes determinar o levantamento de um balanço especial na data do falecimento ocorrido. Os herdeiros do "de cujos" deverão em 90(noventa) dias da data do balanço geral especial, manifestar sua vontade de serem ou não integrados à mesma sociedade com os direitos e obrigações do pré-morto ou, então receberão todos os seus haveres, apurada a atada reunião do balanço geral especial, em bens patrimoniais ou em espécie, ou em partes de ambas as formas. A parte em espécie deverá ser paga a partir de 120(cento e vinte) dias do

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
NIRE – 41209818852
CNPJ – 41.365.113/0001-78

balanço especial em parcelas sucessivas, sendo estas em número nunca inferior a 12(doze) parcelas, uma vez comprovado a não haver condições financeiras, ou em condições estipuladas entre os sócios ou herdeiros, em reunião convocada para tal fim.

CLÁUSULA VIGESIMA – DECLARAÇÃO DE MICRO-EMPRESA: Declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

CLAUSULA VIGESIMA PRIMEIRA- DA INCOMUNICABILIDADE. - As quotas sociais dos sócios, não se comunicam ao patrimônio do seu cônjuge ou convivente (união estável); também são incomunicáveis os bens, direitos, obrigações da sociedade e a responsabilidade por eventuais danos decorrentes do exercício do objeto social.

Parágrafo primeiro: O acréscimo patrimonial da sociedade após o casamento ou união estável também não se comunica com o cônjuge ou convivente (união estável).

Parágrafo segundo: A incomunicabilidade das quotas e do patrimônio da sociedade, prevista nesta cláusula e nos respectivos parágrafos, não será suprimida em qualquer tempo e será mantida mesmo nas hipóteses de doação, alienação, aquisição por herança ou outro ato que se importe em transferência da titularidade das quotas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA – Fica eleito o foro da comarca de Pato Branco, Paraná, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E, por assim estarem justos e em perfeito acordo, em tudo quanto neste instrumento foi lavrado em 01(Uma) única via, obriga-se a cumprir o presente contrato.

Pato Branco, 13 de fevereiro de 2023.

FABIANE TESSER

FABIO EMANUEL REBONATTO

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, PAULO ROBERTO PEGORARO, com inscrição ativa no CRC/PR, sob o n° 027390, registrado em 22/02/1989, inscrito no CPF n° 28534433968, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
28534433968	027390	PAULO ROBERTO PEGORARO

CERTIFICO O REGISTRO EM 28/02/2023 23:27 SOB Nº 20231424175.
PROTOCOLO: 231424175 DE 28/02/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302728729. CNPJ DA SEDE: 41365113000178.
NIRE: 41209818852. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 13/02/2023.
NOVA MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.
---
foppa e zanella ltda / 11.175.226/0003-01
25351.881239/2016-91 / 7440190
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3028479211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973
---
jaqueline silva de andrade / 02.992.593/0001-45
25351.555493/2013-94 / 7033481
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3043854213
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

DROGARIA CBFARMA LTDA - EPP / 19.791.725/0001-73
25351.106589/2015-94 / 7365403
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3044139211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

VIZAMED INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI / 37.842.193/0001-38
25351.655907/2021-94 / 8226271
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2939864217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
25351.655907/2021-94 / 8226271
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2940224218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.092, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

C R G DE MELO JUNIOR COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 06.023.734/0001-72
25351.879727/2021-04 / 1260475
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041477211

PHARMA PALACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI / 42.542.011/0001-43
25351.879884/2021-10 / 1260552
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041647214

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA / 31.378.288/0004-09
25351.875036/2021-23 / 1260518
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3026931217

Nova Medicamentos Ltda / 41.365.113/0001-78
25351.019103/2021-27 / 1260597
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3073827218

KOMTUR PHARMACEUTICALS DO BRASIL COM, IMPORT, EXPORT, MEDIC, PROD. FARM. LTDA / 24.585.456/0001-29
25351.018956/2021-41 / 1260570
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3073597212
---
fns transportes ltda me / 17.345.237/0001-07
25351.879809/2021-41 / 1260489
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041564211

TELES FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E SERVIÇOS VETERINÁRIOS LTDA. / 38.310.427/0001-69
25351.793776/2021-42 / 1260461
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2839865213

RIO DERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 37.421.566/0001-05
25351.851161/2021-48 / 1260458
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2973533215

PORTELA SANTOS E FERREIRA LTDA / 28.108.406/0001-01
25351.781486/2021-56 / 1260444
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2807198211

RESOLUÇÃO RE Nº 3.093, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

5S TRANSPORTES E LOGÍSTICA FARMACÊUTICA LTDA. / 09.461.008/0001-20
25351.373363/2010-10 / 1226009
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2871019215

FORMULA VIVA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME / 25.448.830/0001-07
25351.490032/2016-10 / 1160083
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3109562213

LABCORP BRASIL SERVICOS FARMACEUTICOS LTDA. / 09.011.459/0001-65
25351.611626/2017-43 / 1171085
70310 - AE - ALTERAÇÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA / 2871052212

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA / 78.950.011/0001-20
25351.310713/2020-81 / 1245512
7117 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INDÚSTRIA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0853217211

RESOLUÇÃO RE Nº 3.094, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

rio novo encomendas e cargas ltda / 31.358.879/0002-52
25351.799086/2021-05 /
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0048514217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0181253/21-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

BDN TRADING LTDA / 28.224.918/0001-33
25351.875205/2021-25 /
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3027098217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

COMERCIAL SÃO JUDAS TADEU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. / 41.600.953/0001-78
25351.879858/2021-83 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041619211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.095, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SUSANA ANDRÉIA GRIEBELER / 74.757.568/0001-98
25351.829997/2016-07 / 1151079
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3043791211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

FARMÁCIA SANTA CRUZ DE ITAPIRA LTDA. / 49.916.158/0001-03
25351.467467/2014-91 / 1114953
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3074805214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

1Doc: 46556328

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Medicamentos Ltda

CNPJ
41.365.113/0001-78

Nome Fantasia
Nova Medicamentos

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Genuino Piacentini 59 - Santa Terezinha CEP: 85.506-220

Cidade/UF
PATO BRANCO/PR

Responsável Técnico
MONICA RODRIGUES DOS SANTOS

Responsável Legal
FABIANE TESSER REBONATO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.26059-7

Data do Cadastro
12/08/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.019103/2021-27

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

ENDEREÇO: VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000477
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 4516249/20-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados
.....
EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI NORGE AS
ENDEREÇO: SVINESUNDSVEIEN 80 AND SVINESUNDSVEIEN 336, HALDEN, NO - 1788 - PAÍS: NORUEGA - CÓDIGO ÚNICO: A.000235
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 0511404/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: XCELIENCE, LLC
ENDEREÇO: 4910 SAVARESE CIR, TAMPA, FLORIDA (FL) 33634, UNITED STATES (USA) - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.001499
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 2360580/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas
.....
EMPRESA FABRICANTE: ROTTENDORF PHARMA GMBH
ENDEREÇO: AM FLEIGENDAHL 3, 59320 ENNIGERLOH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000534
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 4478922/20-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO RE Nº 3.125, DE 12 DE AGOSTO DE 2021

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

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Amgen, Inc.
Endereço: One Amgen Center Drive, Thousand Oaks, California (CA) 91320.
País: Estados Unidos da América. Código único: A.001197
Solicitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Expediente(s): 0462200/21-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: erenumabe.

Fabricante: PCAS Finland OY
Endereço: Messukentänkatu 8, Turku, FI-20210
País: Finlândia Código Único: A.000724
Solicitante: Recordati Rare Diseases Comércio De Medicamentos Ltda CNPJ: 53.056.057/0001-79
Expediente: 4420508/20-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hemina.

Fabricante: Productos Biologicos S.A.U.
Endereço: Av. Cadí 43 - 49, Polígono Industrial Sant Pere de Molanta - 08734 - Olèrdola (Barcelona)
País: Espanha Código Único: A.001334
Solicitante: Sanofi Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0010-92
Expediente: 4175080/20-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suína.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.140, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 3º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 346/2020, de 13 de março de 2020, resolve:

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

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RUSAN PHARMA LIMITED
ENDEREÇO: KHASRA NO. 122, MI,CENTRAL HOPE TOWN,SELAQUI,DISTRICT: DEHRADUN-248197 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001526
EMPRESA SOLICITANTE: RAVIMED FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 31.434.320/0001-83
AUTORIZ/MS: 1186810 - EXPEDIENTE(s): 2158451/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação

RESOLUÇÃO RE Nº 3.154, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: PHILIPS DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 61086336014406
Produto - (Lote): DESCALCIFICANTE PHILIPS SAECO (TODOS);
Tipo de Produto: Saneantes
Expediente nº: 3127331/21-9
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão, Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a importação do produto sem registro infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.163, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o art. 7º da Lei nº9.782, de 26 de janeiro de 1999, alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o § 2º do art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021;

considerando a Resolução-RE nº 392, de 20 de fevereiro de 2018, resolve:

Art. 1º Fica reconhecido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), para realização de Auditorias Regulatórias em estabelecimentos fabris de produtos para saúde, o seguinte Organismo Auditor:

Nome da empresa: NCC Certificações do Brasil Ltda	**Número de identificação DUNS:** 90-373-3449
Endereço: 360 Orosimbo Maia Ave. Suites 101A114 and 211A215, Campinas, São Paulo, Brazil	
Nº do Processo: 25351.925028/2020-54	

Art. 2º O Organismo Auditor reconhecido deve assegurar livre acesso aos técnicos da Anvisa às suas dependências, documentos e registros para realização de avaliações, quando assim for necessário, para averiguar a devida observância aos requisitos regulatórios aplicáveis ao escopo de sua atuação.

Art. 3º Este reconhecimento é condicionado ao cumprimento dos requisitos estabelecidos no Programa MDSAP e tem validade até 10 de julho de 2022, podendo ser revogado ou renovado a critério da Anvisa.

Art. 4º Fica revogada a Resolução nº 2.710, de 29 de julho de 2000.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RETIFICAÇÃO

No Anexo da Resolução nº 2.750, de 13 de julho de 2021, publicada no Diário Oficial da União n° 134, de 19 de julho de 2021, seção 1, pág. 165,

Onde se lê:

"CNPJ: 03.898.370/0001-14

Leia-se:

"CNPJ: 03.878.370/0001-14"

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 3.155, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AMED ENRIQUE CESAR CHOROT / 41.006.657/0001-43 25351.875803/2021-02 / 7830724 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3028745216 ---------- JD ALBUQUERQUE DE ABREU / 13.390.741/0003-30 25351.590132/2021-02 / 7831140 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2704219214 ---------- TECMAX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS EIRELI / 30.743.469/0001-81 25351.040951/2021-03 / 3106560 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3110119218 ---------- Nova Medicamentos Ltda / 41.365.113/0001-78 25351.881173/2021-05 / 1260609 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3043470214 ---------- E.C.M DA SILVA TRANSPORTES LTDA / 31.602.955/0001-42 25351.013442/2021-08 / 3106508 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3058416211 ---------- COSMETICFY INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 41.591.391/0001-43 25351.850417/2021-08 / 4036434 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2971443213 25351.850417/2021-08 / 4036434 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2971527212 ---------- Total Distribuidora de Medicamentos PE LTDA / 30.061.628/0001-68 25351.041015/2021-10 / 1260717 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3110176211 ---------- CR COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PEFUMARIA EIRELI / 35.358.021/0001-68 25351.881268/2021-11 / 7830937 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3043884215 ---------- PEREIRA &FERIA LTDA / 42.468.378/0001-64 25351.881284/2021-11 / 7830999 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3043958212 ---------- ---------- EXOTICA PERFUMES E COSMETICO ELRELI /

1Doc: 45696328

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Medicamentos Ltda

CNPJ
41.365.113/0001-78

Nome Fantasia
Nova Medicamentos

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Genuino Piacentini 59 - Santa Terezinha CEP: 85.506-220

Cidade/UF
PATO BRANCO/PR

Responsável Técnico
MONICA RODRIGUES DOS SANTOS

Responsável Legal
FABIANE TESSER REBONATO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.26060-9

Data do Cadastro
16/08/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.881173/2021-05

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
41.365.113/0001-78 **MATRIZ**		**26/03/2021**

NOME EMPRESARIAL
NOVA MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	**ME**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R GENUINO PIACENTINI	**59**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.506-220	**SANTA TEREZINHA**	**PATO BRANCO**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
FINANCEIRO@FFMED.COM.BR	**(46) 2604-1710**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**26/03/2021**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **04/04/2023** às **07:52:18** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

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

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

Nome: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.365.113/0001-78

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:48:22 do dia 04/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/10/2023.
Código de controle da certidão: **792C.709F.60FC.6159**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 030034245-91

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.365.113/0001-78**
Nome: **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 02/08/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (04/04/2023 07:50:38)

1Doc: 4565/6328

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CONTRIBUINTE

CÓDIGO....: 41365113000178
NOME.....: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF..: 41.365.113/0001-78
ENDEREÇO..: GENUINO PIACENTINI , 59 - SANTA TEREZINHA
CEP.....: 85506220
MUNICIPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Consulta de Débitos

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro de contribuintes do sujeito passivo acima identificado, que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXIGIBILIDADE ENCONTRAM-SE SUSPENSA referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.patobranco.pr.gov.br> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 04/04/2023.
Válida até: 03/07/2023.
Ano da Certidão.....: 2023
Número da certidão.....: 0022369
Código de autenticidade da certidão: 885904844885904

Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pato Branco - PR em, 04 de Abril de 2023.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CADASTRO ECONÔMICO

CADASTRO MUNICIPAL: 813640-0

NOME/RAZÃO: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF..: 41.365.113/0001-78
LOCALIZ...: RUA GENUINO PIACENTINI, 000059 - SANTA TEREZINHA
ALVARÁ NR.: 1196/2021
MUNICIPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Licitação

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro econômico do sujeito passivo acima identificado, que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXIGIBILIDADE ENCONTRAM-SE SUSPENSA referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.patobranco.pr.gov.br> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 04/04/2023.
Válida até: 03/07/2023.
Ano da Certidão.....: 2023
Número da certidão.....: 0022370
Código de autenticidade da certidão: 568816274568816

Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pato Branco - PR em, 04 de Abril de 2023.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - CADASTRO ECONÔMICO

CADASTRO MUNICIPAL: 813640-0

NOME/RAZÃO: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF..: 41.365.113/0001-78
LOCALIZ...: RUA GENUINO PIACENTINI, 000059 - SANTA TEREZINHA
ALVARÁ NR.: 1196/2021
MUNICIPIO.: PATO BRANCO UF: PR

FINALIDADE: Cadastro

Certificamos para os devidos fins que de conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura no cadastro econômico do sujeito passivo acima identificado, que CONSTAM DÉBITOS NÃO VENCIDOS OU CUJA EXIGIBILIDADE ENCONTRAM-SE SUSPENSA referente a Tributos Municipais inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

A Fazenda Municipal reserva-se o direito de cobrar Dívidas posteriormente constatadas, mesmo referente a períodos compreendidos nesta CERTIDÃO.

A presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.patobranco.pr.gov.br> ou através do QR Code com os dados abaixo:

Emitida em: 04/04/2023.
Válida até: 03/07/2023.
Ano da Certidão.....: 2023
Número da certidão.....: 0022371
Código de autenticidade da certidão: 952750793952750

Certidão emitida no Portal do Cidadão, com base na Lei Municipal.

Pato Branco - PR em, 04 de Abril de 2023.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.365.113/0001-78
Razão Social: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: GENUINO PIACENTINI 59 / SANTA TEREZINHA / PATO BRANCO / PR / 85506-220

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

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

Validade:01/04/2023 a 30/04/2023

Certificação Número: 2023040104121474005912

Informação obtida em 04/04/2023 07:47:21

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

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

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

Nome: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.365.113/0001-78

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:48:22 do dia 04/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/10/2023.
Código de controle da certidão: **792C.709F.60FC.6159**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 41.365.113/0001-78
Certidão nº: 14016650/2023
Expedição: 04/04/2023, às 07:51:29
Validade: 01/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **41.365.113/0001-78, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
C O M A R C A D E P A T O B R A N C O

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Rua Maria Bueno, nº 284 - Trevo da Guarany
cartoriodistribuidorpb@gmail.com
PATO BRANCO/PR - 85501-560

T I T U L A R
DIRSO ANTONIO VERONESE
J U R A M E N T A D O S
DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de FALÊNCIA E CONCORDATA, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

NOVA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 41.365.113/0001-78, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 07 de Marco de 2023

JULIANO VERONESE

Certificação

Custas = R$ 38,16
Página 0001/0001

1Doc: 4572/6328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
C O M A R C A D E P A T O B R A N C O

OFICIO DO DISTRIBUIDOR E ANEXOS
Rua Maria Bueno, nº 284 - Trevo da Guarany
cartoriodistribuidorpb@gmail.com
PATO BRANCO/PR - 85501-560

T I T U L A R
DIRSO ANTONIO VERONESE
J U R A M E N T A D O S
DILMAR ALUIZIO VERONESE
JULIANO VERONESE

Certidão Negativa

Certifico, a pedido de parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição de RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

NOVA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 41.365.113/0001-78, no período compreendido desde 14/12/1960, data de instalação deste cartório, até a presente data.

PATO BRANCO/PR, 07 de Marco de 2023

JULIANO VERONESE

Certificação

Custas = R$ 38,16
Página 0001/0001

1Doc: 4573/6328

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: NOVA MEDICAMENTOS LTDA.
CNPJ: 41.365.113/0001-78
IE: 90886238-40 **INSCRIÇÃO MUNICIPAL:** 813640-0
ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59
BAIRRO: SANTA TEREZINHA **CEP:** 85.506-220
CIDADE: PATO BRANCO – PR
SÓCIOS
SÓCIO ADMINISTRADOR
NOME: FABIO EMANUEL REBONATTO – **CPF**: 046.973.639-90 – **RG –** 9.266.980-7
RUA PEDRO SOARES, 299 – VILA ISABEL – PATO BRANCO - PR
SÓCIO
NOME: FABIANE TESSER – **CPF**: 029.408-729-02 – **RG –** 7.601.012-9
RUA PEDRO SOARES, 299 – VILA ISABEL – PATO BRANCO - PR

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DA ATA
NOME: Fabio Emanuel Rebonatto
FUNÇÃO: SÓCIO ADMINISTRADOR
DATA DE NASCIMENTO: 06/10/1987
RG: 9.266.980-7 CPF: 046.973.639-90

ENDEREÇO E CONTATO PARA ENVIO DA ATA E CONTRATO PARA ASSINATURA
NOME: Amanda Pereira
E-MAIL: licitacao@novamedicamento.com.br
TELEFONE: 46 2604-1710 – WHATSAPP: 46 99979-5447
ENDEREÇO: RUA GENUINO PIACENTINI, 59
BAIRRO: SANTA TEREZINHA CEP: 85.506.220
CIDADE: PATO BRANCO – PR

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: SICREDI - Nº 748
AG 0737 **C/C** 51175-0
E-MAIL: financeiro@novamedicamento.com.br
CONTATO: RAQUEL

CONTATO PARA ENVIO DE SOLICITAÇÕES/EMPENHOS
NOME: RICARDO CALDART
E-MAIL: compras@novamedicamento.com.br
TELEFONE: 46 2604-0154 – WHATSAPP: 46 99106-9161

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

Assinado digitalmente por:
FABIO EMANUEL
REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023
08:04:09

_____
Fabio Emanuel Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio Emanuel Rebonatto, portador do CPF: 046.973.639-90, DECLARA sob as penas da Lei nº 10.520 de 17/07/2002, que cumprimos plenamente os requisitos para sua habilitação, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no edital convocatório.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

Assinado digitalmente por:
FABIO EMANUEL
REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023 08:03:56

Fabio Emanuel Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio Emanuel Rebonatto, portador do CPF: 046.973.639-90, DECLARA, não foi declarada inidônea e nem está suspensa do direito de licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e que comunicará a esta Administração a superveniência de fato impeditivo.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
FABIO EMANUEL
REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023 08:04:34

_____

Fabio Emanuel Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio Emanuel Rebonatto, portador do CPF: 046.973.639-90, DECLARA, sob as penas da Lei, que não está impedida de participar de licitação em qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, direta ou indireta, federal, estadual ou municipal. Declara, também, que está obrigada sob as penas na lei, a declarar, quando de sua ocorrência, fatos supervenientes impeditivos de sua habilitação.

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
FABIO EMANUEL
REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023 08:04:22

_____

Fabio Emanuel Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio Emanuel Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA, sob as penas da lei, que não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Genuino Piacentini, 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

Assinado digitalmente por: FABIO EMANUEL REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023 08:05:14

Fabio Emanuel Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO DISPOSTO NO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII DA CF/88

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio Emanuel Rebonatto, portador do CPF: 046.973.639-90, DECLARA para fins do disposto no inc. V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, regulamentada pelo Decreto Federal nº 4.358/2002, que não possui em seu quadro de funcionários, menores de 18 (dezoito) anos desempenhando trabalhos noturnos, perigosos ou insalubres ou menores de 16 (dezesseis) anos desempenhando quaisquer trabalhos.

Ressalva: emprega menores, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (N).

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
FABIO EMANUEL
REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023 08:04:46

_____

Fabio Emanuel Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, que tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

Assinado digitalmente por: FABIO EMANUEL REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023 08:05:28

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Genuino Piacentini , 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio E. Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA:

a) cumpre plenamente os requisitos de habilitação;

b) inexiste fato impeditivo de sua participação no citado certame; declarando-se, ainda, ciente de todas as disposições relativas à licitação em causa e sua plena concordância com as condições constantes no edital;

c) não haverá prestação de serviço, na execução da Ata de Registro de Preços, de cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de agente público que exerce cargo em comissão ou função de confiança no âmbito do Município.

d) não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública qualquer esfera de governo;

e) nos termos do inciso V do artigo 27 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações, que a empresa encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal;

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente

Pato Branco, 11 de Abril de 2023.

Assinado digitalmente por: FABIO EMANUEL REBONATTO:04697363990
O tempo: 11-04-2023 08:04:33

_____

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua Genuino Piacentini , 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
27194	31/03/2027	8B22438161B464958767BBC6BFA64808

241519

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
NOVA MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA NOVA MEDICAMENTOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA GENUINO PIACENTINI 59	41.365.113/0001-78

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTA TEREZINHA	PATO BRANCO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	31446	MONICA RODRIGUES DOS SANTOS	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 6 de Abril de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
DRª. MONICA RODRIGUES DOS SANTOS

CRF/UF
31446 / PR

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
06/06/1988

DIPLOMADO PELA
UNIPAR

DATA DE CONCLUSÃO
24/01/2018

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE/UF
FRANCISCO BELTRÃO / PR

ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ

FILIAÇÃO
VALDEMAR RODRIGUES DOS SANTOS
NEUZA DOS SANTOS

RG
92587273 SSP PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
03/04/2001

CPF
009.386.239-31

TÍTULO DE ELEITOR
090788060604

ZONA
073

SEÇÃO
0131

GRUPO SANGUÍNEO
O

FATOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
11/03/2020

MIRIAN RAMOS FIORENTIN
PRESIDENTE DO CRF / PR

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

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópias
PUF02267

2º TABELIONATO DE NOTAS
RUA CARAMURU 327
PATO BRANCO - PR
FONE (46) 3225-1246
20 OUT. 2021
CONFERE COM O
ORIGINAL APRESENTADO
TANNY RECK REFINSKI
CPF 098.704.819-81
ESCREVENTE JURAMENTADA

Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **04/05/2020**

Nome Civil: **MONICA RODRIGUES DOS SANTOS**
CPF: **009.386.239-31**
Data de Nascimento: **08/05/1986**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **NEUZA DOS SANTOS**

Contratos de Trabalho

- 15/09/2021 - Aberto

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.365.113/0001-78
Ocupação: **223405 - FARMACEUTICO**
Salário Contratual: **R$ 4.428,00**
Remuneração Inicial: **R$ 4.428,00**
Última Remuneração Informada: **R$ 4.428,00** (10/2021)

Anotações

15/09/2021 - Admissão

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/184682505221970226119

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 184682505221970226119-1
Data: 25/05/2022 16:41:35
Valor Total do Ato: R$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANA52621-ZP8E:

CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

1Dp:
TJPB
15556328

PREFEITURA DE
PATO BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde,de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: **NOVA MEDICAMENTOS LTDA ME**

C.N.P.J.: **41.365.113/0001-78** ÁREA CONSTRUIDA: ***120 m2***

ENDEREÇO: **RUA GENUINO PIACENTINI 59**

BAIRRO: **SANTA TEREZINHA**

RAMO DE ATIVIDADE: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS e COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)**

C.N.A.E.:

PRINCIPAL: 200205 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
SECUNDÁRIO: 532222 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
SECUNDÁRIO: 532288 COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)

RESPONSAVEL TÉCNICO: **MÔNICA RODRIGUES DOS SANTOS**

DATA DE VISTORIA: **25/05/2022**

DATA DE VENCIMENTO: **25/05/2023**

GRAU DE RISCO: **RISCO 2**

Nº REG CONSELHO: **31446 / CRF / PR**

Nº DE LICENÇA: **1523**

Este documento deve ser Afixado em local visível ao público (art.166 - Código de Sáude do Paraná)

Luciana V. Vantroni
Farmacêutica
CRF 21473

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Divisão de Vigilância Santária - Rua Xavantes, 411 - Centro - Pato Branco - PR (46) **3213-1720**

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 25 de maio de 2022 16:48:30 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/05/2022 16:55:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NOVA MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 184682505221970226119-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0362cca1b50ef018a7d843cdc92dd2ff586b3246246c2747cee31bcdf221dbe4ec92f301ce1ca263b6de91ced5763db22a2d16a741cf3a7738ce320021a5e661

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

ICP Brasil

Nova Medicamentos

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006

A empresa Nova Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, com endereço na Rua Genuino Piacentini, 59, Santa Terezinha, Pato Branco – PR, por intermédio de seu representante Sr. Fabio Emanuel Rebonatto, CPF 046.973.639-90, DECLARA que se enquadra na condição de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, podendo usufruir dos benefícios e vantagens legalmente instituídas pela Lei Complementar 123/2006.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Pato Branco, 04 de Abril de 2023.

Assinado digitalmente por: FABIO EMANUEL REBONATTO:04697363990
O tempo: 04-04-2023 08:05:00

Fabio E. Rebonatto
CPF 046.973.639-90
Representante Legal

PAULO ROBERTO PEGORARO:28534433968

Assinado de forma digital por PAULO ROBERTO PEGORARO:28534433968
Dados: 2023.04.04 10:14:40 -03'00'

Paulo Roberto Pegoraro
CRC: PR-027390/C-9
Contador

41.365.113/0001-78
NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Genuino Piacentini , 59
Santa Terezinha
85.506-220 Pato Branco/PR

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90886238-40	41.365.113/0001-78	03/2021

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**NOVA MEDICAMENTOS LTDA**
Título do Estabelecimento	
Endereço do Estabelecimento	**RUA GENUINO PIACENTINI, 59 - SANTA TEREZINHA - CEP 85506-220 FONE: (46) 9105-5818**
Município de Instalação	**PATO BRANCO - PR, DESDE 03/2021**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 03/2021**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**046.973.639-90**	**FABIO EMANUEL REBONATTO**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**
CPF	**029.408.729-02**	**FABIANE TESSER**	**SÓCIO**

Este CICAD tem validade até 27/04/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90886238-40

Emitido Eletronicamente via Internet
28/03/2023 10:06:06

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.
---
foppa e zanella ltda / 11.175.226/0003-01
25351.881239/2016-91 / 7440190
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3028479211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973
---
jaqueline silva de andrade / 02.992.593/0001-45
25351.555493/2013-94 / 7033481
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3043854213
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

DROGARIA CBFARMA LTDA - EPP / 19.791.725/0001-73
25351.106589/2015-94 / 7365403
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3044139211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

VIZAMED INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI / 37.842.193/0001-38
25351.655907/2021-94 / 8226271
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2939864217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
25351.655907/2021-94 / 8226271
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2940224218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.092, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

C R G DE MELO JUNIOR COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 06.023.734/0001-72
25351.879727/2021-04 / 1260475
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041477211

PHARMA PALACE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI / 42.542.011/0001-43
25351.879884/2021-10 / 1260552
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041647214

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA / 31.378.288/0004-09
25351.875036/2021-23 / 1260518
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3026931217

Nova Medicamentos Ltda / 41.365.113/0001-78
25351.019103/2021-27 / 1260597
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3073827218

KOMTUR PHARMACEUTICALS DO BRASIL COM, IMPORT, EXPORT, MEDIC, PROD. FARM. LTDA / 24.585.456/0001-29
25351.018956/2021-41 / 1260570
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3073597212
---
fns transportes ltda me / 17.345.237/0001-07
25351.879809/2021-41 / 1260489
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041564211

TELES FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO E SERVIÇOS VETERINÁRIOS LTDA. / 38.310.427/0001-69
25351.793776/2021-42 / 1260461
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2839865213

RIO DERME FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO EIRELI / 37.421.566/0001-05
25351.851161/2021-48 / 1260458
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2973533215

PORTELA SANTOS E FERREIRA LTDA / 28.108.406/0001-01
25351.781486/2021-56 / 1260444
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 2807198211

RESOLUÇÃO RE Nº 3.093, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

5S TRANSPORTES E LOGÍSTICA FARMACÊUTICA LTDA. / 09.461.008/0001-20
25351.373363/2010-10 / 1226009
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 2871019215

FORMULA VIVA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA ME / 25.448.830/0001-07
25351.490032/2016-10 / 1160083
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3109562213

LABCORP BRASIL SERVICOS FARMACEUTICOS LTDA. / 09.011.459/0001-65
25351.611626/2017-43 / 1171085
70310 - AE - ALTERAÇÃO - LABORATÓRIOS OU INSTITUIÇÕES DE PESQUISA / 2871052212

HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA / 78.950.011/0001-20
25351.310713/2020-81 / 1245512
7117 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INDÚSTRIA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 0853217211

RESOLUÇÃO RE Nº 3.094, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

rio novo encomendas e cargas ltda / 31.358.879/0002-52
25351.799086/2021-05 /
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 0048514217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não cumprimento da exigência formulada sob o número de notificação 0181253/21-0, contrariando os artigos 6º e 11 da RDC nº 204/2005. É de responsabilidade do interessado a verificação quanto a existência de exigências, conforme estabelecem os artigos 4º e 5º da RDC 204/2005.

BDN TRADING LTDA / 28.224.918/0001-33
25351.875205/2021-25 /
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3027098217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

COMERCIAL SÃO JUDAS TADEU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. / 41.600.953/0001-78
25351.879858/2021-83 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3041619211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.095, DE 11 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SUSANA ANDRÉIA GRIEBELER / 74.757.568/0001-98
25351.829997/2016-07 / 1151079
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3043791211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

FARMÁCIA SANTA CRUZ DE ITAPIRA LTDA. / 49.916.158/0001-03
25351.467467/2014-91 / 1114953
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3074805214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

1Doc: 45996328

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Medicamentos Ltda

CNPJ
41.365.113/0001-78

Nome Fantasia
Nova Medicamentos

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Genuino Piacentini 59 - Santa Terezinha CEP: 85.506-220

Cidade/UF
PATO BRANCO/PR

Responsável Técnico
MONICA RODRIGUES DOS SANTOS

Responsável Legal
FABIANE TESSER REBONATO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.26059-7

Data do Cadastro
12/08/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.019103/2021-27

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

ENDEREÇO: VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - PAÍS: ITÁLIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000477
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 4516249/20-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados
.....
EMPRESA FABRICANTE: FRESENIUS KABI NORGE AS
ENDEREÇO: SVINESUNDSVEIEN 80 AND SVINESUNDSVEIEN 336, HALDEN, NO - 1788 - PAÍS: NORUEGA - CÓDIGO ÚNICO: A.000235
EMPRESA SOLICITANTE: WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 61.072.393/0001-33
AUTORIZ/MS: 1021101 - EXPEDIENTE(s): 0511404/21-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Grande Volume com Esterilização Terminal
.....
EMPRESA FABRICANTE: XCELIENCE, LLC
ENDEREÇO: 4910 SAVARESE CIR, TAMPA, FLORIDA (FL) 33634, UNITED STATES (USA) - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.001499
EMPRESA SOLICITANTE: TAKEDA PHARMA LTDA. - CNPJ: 60.397.775/0001-74
AUTORIZ/MS: 1006398 - EXPEDIENTE(s): 2360580/21-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas
.....
EMPRESA FABRICANTE: ROTTENDORF PHARMA GMBH
ENDEREÇO: AM FLEIGENDAHL 3, 59320 ENNIGERLOH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000534
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 4478922/20-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos; Comprimidos Revestidos

RESOLUÇÃO RE Nº 3.125, DE 12 DE AGOSTO DE 2021

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

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Fabricante: Amgen, Inc.
Endereço: One Amgen Center Drive, Thousand Oaks, California (CA) 91320.
País: Estados Unidos da América. Código único: A.001197
Solicitante: Novartis Biociências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Expediente(s): 0462200/21-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: erenumabe.

Fabricante: PCAS Finland OY
Endereço: Messukentänkatu 8, Turku, FI-20210
País: Finlândia Código Único: A.000724
Solicitante: Recordati Rare Diseases Comércio De Medicamentos Ltda CNPJ: 53.056.057/0001-79
Expediente: 4420508/20-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: hemina.

Fabricante: Productos Biologicos S.A.U.
Endereço: Av. Cadí 43 - 49, Polígono Industrial Sant Pere de Molanta - 08734 - Olèrdola (Barcelona)
País: Espanha Código Único: A.001334
Solicitante: Sanofi Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0010-92
Expediente: 4175080/20-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos: Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suína.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.140, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

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

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 3º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 346/2020, de 13 de março de 2020, resolve:

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

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

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: RUSAN PHARMA LIMITED
ENDEREÇO: KHASRA NO. 122, MI,CENTRAL HOPE TOWN,SELAQUI,DISTRICT: DEHRADUN-248197 - PAÍS: ÍNDIA - CÓDIGO ÚNICO: A.001526
EMPRESA SOLICITANTE: RAVIMED FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 31.434.320/0001-83
AUTORIZ/MS: 1186810 - EXPEDIENTE(s): 2158451/21-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis: Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Suspensões Parenterais de Pequeno Volume com Preparação

RESOLUÇÃO RE Nº 3.154, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a(s) medida(s) preventiva(s) constante(s) no ANEXO.

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

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

Empresa: PHILIPS DO BRASIL LTDA. - CNPJ: 61086336014406
Produto - (Lote): DESCALCIFICANTE PHILIPS SAECO (TODOS);
Tipo de Produto: Saneantes
Expediente nº: 3127331/21-9
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Apreensão, Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Importação, Propaganda, Uso
Motivação: Considerando a importação do produto sem registro infringindo os arts. 2º e 12 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.163, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o art. 7º da Lei nº9.782, de 26 de janeiro de 1999, alterado pelo art. 128 da Lei nº 13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o § 2º do art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021;

considerando a Resolução-RE nº 392, de 20 de fevereiro de 2018, resolve:

Art. 1º Fica reconhecido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), para realização de Auditorias Regulatórias em estabelecimentos fabris de produtos para saúde, o seguinte Organismo Auditor:

Nome da empresa: NCC Certificações do Brasil Ltda	**Número de identificação DUNS:** 90-373-3449
Endereço: 360 Orosimbo Maia Ave. Suites 101A114 and 211A215, Campinas, São Paulo, Brazil	
Nº do Processo: 25351.925028/2020-54	

Art. 2º O Organismo Auditor reconhecido deve assegurar livre acesso aos técnicos da Anvisa às suas dependências, documentos e registros para realização de avaliações, quando assim for necessário, para averiguar a devida observância aos requisitos regulatórios aplicáveis ao escopo de sua atuação.

Art. 3º Este reconhecimento é condicionado ao cumprimento dos requisitos estabelecidos no Programa MDSAP e tem validade até 10 de julho de 2022, podendo ser revogado ou renovado a critério da Anvisa.

Art. 4º Fica revogada a Resolução nº 2.710, de 29 de julho de 2000.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

RETIFICAÇÃO

No Anexo da Resolução nº 2.750, de 13 de julho de 2021, publicada no Diário Oficial da União n° 134, de 19 de julho de 2021, seção 1, pág. 165,

Onde se lê:

"CNPJ: 03.898.370/0001-14

Leia-se:

"CNPJ: 03.878.370/0001-14"

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 3.155, DE 13 DE AGOSTO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

AMED ENRIQUE CESAR CHOROT / 41.006.657/0001-43 25351.875803/2021-02 / 7830724 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3028745216 ---------- JD ALBUQUERQUE DE ABREU / 13.390.741/0003-30 25351.590132/2021-02 / 7831140 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2704219214 ---------- TECMAX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS EIRELI / 30.743.469/0001-81 25351.040951/2021-03 / 3106560 712 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3110119218 ---------- Nova Medicamentos Ltda / 41.365.113/0001-78 25351.881173/2021-05 / 1260609 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3043470214 ---------- E.C.M DA SILVA TRANSPORTES LTDA / 31.602.955/0001-42 25351.013442/2021-08 / 3106508 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3058416211 ---------- COSMETICFY INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 41.591.391/0001-43 25351.850417/2021-08 / 4036434 722 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2971443213 25351.850417/2021-08 / 4036434 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 2971527212 ---------- Total Distribuidora de Medicamentos PE LTDA / 30.061.628/0001-68 25351.041015/2021-10 / 1260717 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3110176211 ---------- CR COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PEFUMARIA EIRELI / 35.358.021/0001-68 25351.881268/2021-11 / 7830937 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3043884215 ---------- PEREIRA &FERIA LTDA / 42.468.378/0001-64 25351.881284/2021-11 / 7830999 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3043958212 ---------- ---------- EXOTICA PERFUMES E COSMETICO ELRELI /

1Doc: 46916328

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Medicamentos Ltda

CNPJ
41.365.113/0001-78

Nome Fantasia
Nova Medicamentos

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Genuino Piacentini 59 - Santa Terezinha CEP: 85.506-220

Cidade/UF
PATO BRANCO/PR

Responsável Técnico
MONICA RODRIGUES DOS SANTOS

Responsável Legal
FABIANE TESSER REBONATO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.26060-9

Data do Cadastro
16/08/2021

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.881173/2021-05

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/184682505221970226119

CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 184682505221970226119-1
Data: 25/05/2022 16:41:35
Valor Total do Ato: R$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: ANA52621-ZP8E:

CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

1Dp:
TJPB
15536328

PREFEITURA DE
PATO BRANCO
Secretaria de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

A Secretaria Municipal de Saúde,de acordo com a Lei nº 1341/94 de 07 de dezembro de 1994, alterada pela Lei nº 1483/96 de 23 de agosto de 1996 e Decreto Municipal nº 3449/98 de 22 de junho de 1998, concede a presente

LICENÇA SANITÁRIA

RAZÃO SOCIAL: **NOVA MEDICAMENTOS LTDA ME**

C.N.P.J.: **41.365.113/0001-78** ÁREA CONSTRUIDA: ***120 m2***

ENDEREÇO: **RUA GENUINO PIACENTINI 59**

BAIRRO: **SANTA TEREZINHA**

RAMO DE ATIVIDADE: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO, COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS e COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)**

C.N.A.E.:

PRINCIPAL: 200205 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
SECUNDÁRIO: 532222 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
SECUNDÁRIO: 532288 COM. ATACADISTA DE MEDICAMENTOS INCLUSIVE OS DE CONTROLE ESPECIAL (PORT.344/98)

RESPONSAVEL TÉCNICO: **MÔNICA RODRIGUES DOS SANTOS**

DATA DE VISTORIA: **25/05/2022**

DATA DE VENCIMENTO: **25/05/2023**

GRAU DE RISCO: **RISCO 2**

Nº REG CONSELHO: **31446 / CRF / PR**

Nº DE LICENÇA: **1523**

Este documento deve ser Afixado em local visível ao público (art.166 - Código de Sáude do Paraná)

Luciana V. Ventorin
Farmacêutica
CRF 21473

RESPONSÁVEL PELA INSPEÇÃO

COORD. DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em quarta-feira, 25 de maio de 2022 16:48:30 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/05/2022 16:55:59 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NOVA MEDICAMENTOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 184682505221970226119-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b0362cca1b50ef018a7d843cdc92dd2ff586b3246246c2747cee31bcdf221dbe4ec92f301ce1ca263b6de91ced5763db22a2d16a741cf3a7738ce320021a5e661

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

ICP Brasil

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Empresa Fácil

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

Número 1196/2021

Nome Fantasia:

Razão Social: NOVA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 41.365.113/0001-78

Inscrição Municipal: 813640

Atividade Principal (CNAE) 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE): 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço)

Município: Pato Branco **Endereço:** RUA GENUINO PIACENTINI, 59,, , SANTA TEREZINHA

CEP: 85506220

Local e data: Pato Branco, quarta, 18 de agosto de 2021

Validade:

IVAN FERNANDO PAULA DE LIMA
Secretaria Municipal de Administração e Finanças

Observação

Código de Autenticidade: **21AAEWTAEP**

"EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO SILVANE FIORINI"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e a quem interessar possa que, nos termos do artigo 120, parágrafo único, do Código Tributário Municipal (Lei Complementar 001/98), a obrigatoriedade de renovação do Alvará de Licença para os estabelecimentos localizados no território deste Município ocorre apenas nas hipóteses de mudança de atividade ou transferência de local de funcionamento.

Caso contrário, e enquanto o estabelecimento permanecer em atividade considera-se válido, por tempo indeterminado, o mesmo Alvará de Licença expedido por ocasião da sua inscrição inicial.

A prova de inscrição do contribuinte junto a municipalidade é feita através da cópia do alvará e a comprovação do pagamento da Taxa de Verificação e Regular Funcionamento do exercício, sendo válido até o vencimento da taxa do exercício seguinte.

E por ser a expressão da verdade, firma-se a presente Declaração.

Edifício da Prefeitura Municipal de Pato Branco, Estado do Paraná, aos dez dias do mês de maio de dois mil e vinte e dois.

JULLI REBONATTO:04253326919
Assinado de forma digital por JULLI REBONATTO:04253326919
Dados: 2022.05.10 10:38:02 -03'00'

Julli Rebonatto

Chefe de Tributação e Fiscalização

Associado: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Cooperativa: 0737 **Conta Corrente:** 51175-0 **Impresso em** 10/08/2022 13:56:13

Boletos

Solicitante:	FABIO
Cooperativa Origem:	0737
Conta Origem:	51175-0
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	41.365.113/0001-78
Instituição Emissora:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Razão Social do Beneficiário:	MUNICIPIO DE PATO BRANCO
Nome Fantasia do Beneficiário:	MUNICIPIO DE PATO BRANCO
CPF/CNPJ do Beneficiário:	76.995.448/0001-54
Nome do Pagador:	NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador:	41.365.113/0001-78
Número de Controle:	1409589198
Código de Barras:	10495798480000010004014876214090489910000028404
Data de Vencimento:	20/05/2022
Data da Transação:	09/05/2022
Hora da Transação:	10:23
Data do Pagamento:	09/05/2022
Valor do Título (R$):	284,04
Valor do Desconto (R$):	0,00
Valor do Juros/Mora (R$):	0,00
Valor da Multa (R$):	0,00
Valor do Abatimento (R$):	0,00
Valor Pago (R$):	284,04
Descrição do Pagamento:	
Autenticação Eletrônica:	66E7.5196.233B.FECF.BC6C.AFF3.E1A8.2F1A

* A transação acima foi realizada via Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
27194	31/03/2027	8B22438161B464958767BBC6BFA64808

241519

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
NOVA MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA NOVA MEDICAMENTOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA GENUINO PIACENTINI 59	41.365.113/0001-78

LOCALIDADE	CIDADE - UF
SANTA TEREZINHA	PATO BRANCO-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	31446	MONICA RODRIGUES DOS SANTOS	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 6 de Abril de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CÉDULA DE IDENTIDADE

NOME
DRª. MONICA RODRIGUES DOS SANTOS

CRF/UF
31446 / PR

CATEGORIA PROFISSIONAL
FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO
06/06/1988

DIPLOMADO PELA
UNIPAR

DATA DE CONCLUSÃO
24/01/2018

NACIONALIDADE
BRASILEIRA

NATURALIDADE/UF
FRANCISCO BELTRÃO / PR

ASSINATURA DO PORTADOR

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ

FILIAÇÃO
VALDEMAR RODRIGUES DOS SANTOS
NEUZA DOS SANTOS

RG
92587273 SSP PR

DATA DE EXPEDIÇÃO
03/04/2001

CPF
009.386.239-31

TÍTULO DE ELEITOR
090788060604

ZONA
073

SEÇÃO
0131

GRUPO SANGUÍNEO
O

FATOR RH
POSITIVO

OBSERVAÇÕES

LOCAL
BRASÍLIA

DATA DE EXPEDIÇÃO
11/03/2020

MIRIAN RAMOS FIORENTIN
PRESIDENTE DO CRF / PR

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

SELO FUNARPEN
Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópias
PUF02267

2º TABELIONATO DE NOTAS
RUA CARAMURU 327
PATO BRANCO - PR
FONE (46) 3225-1246
20 OUT. 2021
CONFERE COM O
ORIGINAL APRESENTADO
TANNY RECK REFINSKI
CPF 098.704.819-81
ESCREVENTE JURAMENTADA

Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **04/05/2020**

Nome Civil: **MONICA RODRIGUES DOS SANTOS**
CPF: **009.386.239-31**
Data de Nascimento: **08/05/1986**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **NEUZA DOS SANTOS**

Contratos de Trabalho

- 15/09/2021 - Aberto

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 41.365.113/0001-78
Ocupação: **223405 - FARMACEUTICO**
Salário Contratual: **R$ 4.428,00**
Remuneração Inicial: **R$ 4.428,00**
Última Remuneração Informada: **R$ 4.428,00** (10/2021)

Anotações

15/09/2021 - Admissão

PREFEITURA MUNICIPAL DE
BOA VISTA DO BURICÁ/RS

Boa Vista do Buricá/RS, 10 de Outubro de 2022.

DECLARAÇÃO

A Secretaria Municipal da Saúde de Boa Vista do Buricá/RS, DECLARA para os devidos fins, que a empresaNOVA Medicamentos Ltda., inscrita no CNPJ nº41.365.113/0001-78, **não possui** qualquer pendência contratual com esta Municipalidade.

Mariele Andres
Secretaria Saúde
Matricula 11234

Secretária Municipal da Saúde

1Doc: 4601/6328

CIMAU
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
DO MÉDIO ALTO URUGUAI

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa NOVA MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 41.365.113/0001-78, sito a Rua Genuíno Piacentini nº 59, Bairro Santa Terezinha na cidade de Pato Branco – PR, faz parte do quadro de fornecedores de medicamentos e materiais hospitalares em geral, medicamentos de uso humano excepcionais, medicamentos de uso humano especiais, medicamentos de uso humano genéricos.

Atestamos ainda, que o fornecimento ocorre de forma satisfatória tanto na forma quantitativa como qualitativa, assim como em nossos registros inexistem fatos que desabonem a conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas, até a presente data.

Pato Branco – PR, 01 de junho de 2022.

VOLMIR FRANQUINI BORGES
SECRETÁRIO EXECUTIVO- CIMAU

02.493.318/0001-87

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL
DO MÉDIO ALTO URUGUAI

Rua Júlio de Castilhos, 350
CEP 98360-000 - Rodeio Bonito - RS

Volmir F. Borges
CPF 559.158.250-87
Sec. Executivo

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 07/06/2022 17:26:55 que o documento de hash (SHA-256) ce4eb746f07a396fd52466e61e44c1fb6c831c1befd5591469de6d2b65823d79 foi validado em 07/06/2022 17:06:19 através da transação blockchain 0x42c9a1a3aef7001bbade6508fd61b71a59084b8cc81f0a5233c0a8b09e53fb3f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 67790: 1-Doc: 46026328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Atestado de Capacidade Técnica** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ce4eb746f07a396fd52466e61e44c1fb6c831c1befd5591469de6d2b65823d79** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **67778** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"ATESTADO DE CAPACIDADE"**, cujo assunto é descrito como **"ATESTADO DE CAPACIDADE"**, faz prova de que em **07/06/2022 17:06:12**, o responsável **Nova Medicamentos Ltda (41.365.113/0001-78)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nova Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **07/06/2022 17:10:33** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x42c9a1a3aef7001bbade6508fd61b71a59084b8cc81f0a5233c0a8b09e53fb3f**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua Genuino Placentini, 59 - Santa Terezinha
Pato Branco - PR 85.506-220
(46) 2604-1710

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
4122 0541 3651 1300 0178 5500 1000 0014 3213 5930 5481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141220107914896 10/05/2022 09:36:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
908.86238-40		41.365.113/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI - CIMAU			02.493.318/0001-87	10/05/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA JULIO DE CASTILHO, 350	CENTRO		98360-000	10/05/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
RODEIO BONITO	(00)0000-0000	RS	217/0012944	09:36:41

FATURA/DUPLICATA

001 09/06/2022 R$ 32.111,14		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32.000,89	3.840,10	0,00	0,00	32.111,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.111,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BAUER EXPRESS	0-Rem (CIF)				04.353.469/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BR 158, 25	PATO BRANCO	PR	902.30994-27

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
70	CXS				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3050	ACETILCISTEINA 20MG/ML FR 120ML GEOLAB cProdANVISA=1542301400078 PMC=0,00 Lote=2202317 Qtd=200 Fab=01/02/2022 Val=28/02/2024 EAN: 7899095203532	30049059	000	6102	UN	200	5,1499	1.029,98	1.029,98	123,60	12
2834	ACETILCISTEINA 40MG/ML FR 120ML GEOLAB cProdANVISA=1542301400035 PMC=0,00 Lote=2106036 Qtd=230 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2023 EAN: 7899095203556	30049059	000	6102	UN	230	6,1199	1.407,58	1.407,58	168,91	12
723	ALPRAZOLAM 2MG C/ 30 CPR (B1) EMS cProdANVISA=1023506630204 PMC=0,00 Lote=2R6677 Qtd=3.300 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024 EAN: 7896004718842	30049064	000	6102	UN	3.300	0,1210	399,30	399,30	47,92	12
1333	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI AMP TEUTO cProdANVISA=1037001000149 PMC=0,00 Lote=44270001 Qtd=150 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2023 EAN: 7896112144151	30041013	000	6102	UN	150	5,2499	787,49	787,49	94,50	12
2169	BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA IM/IV 5ML C/ 50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700230028 PMC=0,00 Lote=21111548 Qtd=50 Fab=01/02/2022 Val=30/11/2023 EAN: 7898122910894	30049099	000	6102	AMP	50	5,8900	294,50	294,50	35,34	12
2987	CARBAMAZEPINA 200MG C/ 30 CPR (C1) TEUTO cProdANVISA=1037004720029 PMC=0,00 Lote=1921504 Qtd=18.420 Fab=04/02/2022 Val=05/02/2024 EAN: 7896112119210	30049069	000	6102	CPR	18.420	0,1846	3.400,33	3.400,33	408,04	12
7	CARBAMAZEPINA 400MG C/ 30 CPR (C1) TEUTO cProdANVISA=1037004720061 PMC=0,00 Lote=1925105 Qtd=6.810 Fab=01/01/2021 Val=31/01/2023 EAN: 7896112119258	30049069	000	6102	CPR	6.810	0,3899	2.655,22	2.655,22	318,63	12
3121	CARVEDILOL 3,125MG C/ 30 CPR EMS	30049069	000	6102	CPR	5.850	0,0938	548,73	548,73	65,85	12

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF OC 26. LIC 1. EDITAL 02/21. PROC 16/21. EMP 199/22. RETENCAO DE R$ 385,33 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 1234/2012 RETENCAO IN RFB n° 1234/2012 DADOS BANCARIOS : SICREDI AG.: 0737 C/C: 51175-0	

Recebemos de NOVA MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/05/2022,Valor Total: R $32.111,14, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO MEDIO ALTO URUGUAI - CIMAU RUA JULIO DE CASTILHO, 350 - CENTRO - RODEIO BONITO/RS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.432
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Rua Genuino Placentini, 59 - Santa Terezinha
Pato Branco - PR 85.506-220
(46) 2604-1710

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
4122 0541 3651 1300 0178 5500 1000 0014 3213 5930 5481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDAS DE MERCADORIAS		141220107914896 10/05/2022 09:36:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO*	*CNPJ*
908.86238-40		41.365.113/0001-78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	cProdANVISA=1023510730048 PMC=0,00 Lote=2P6126 Qtd=5.850 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2023 EAN: 7896004771229										
597	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 75MG C /30 CPR (C1) EMS cProdANVISA=1023508850023 PMC=0,00 Lote=2O9670 Qtd=3.360 Fab=10/08/2021 Val=10/08/2023 EAN: 7896004709567	30049059	000	6102	CPR	3.360	0,2100	705,60	705,60	84,67	12
2645	CLORIDRATO BUPROPIONA 150MG C/ 60 CPR (C1) NOVA QUIMICA cProdANVISA=1267503190054 PMC=0,00 Lote=1Y5351 Qtd=6.300 Fab=01/10/2020 Val=31/10/2022 EAN: 7895296099059	30049039	000	6102	CPR	6.300	0,3499	2.204,37	2.204,37	264,52	12
1376	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 75MG C/ 20CPR (C1) EMS cProdANVISA=1356906140064 PMC=0,00 Lote=2Q9083 Qtd=1.000 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024 EAN: 7894916503051	30049099	000	6102	UN	1.000	0,9790	979,00	979,00	117,48	12
2122	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/ 30 CPS (C1) GERMED cProdANVISA=1023510880031 PMC=0,00 Lote=2Q4999 Qtd=330 Fab=01/09/2021 Val=30/09/2023 EAN: 7896004754031	30049079	000	6102	CPR	330	1,1145	367,79	367,79	44,13	12
2122	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG C/ 30 CPS (C1) GERMED cProdANVISA=1023510880031 PMC=0,00 Lote=2R1887 Qtd=4.650 Fab=01/02/2022 Val=31/01/2024 EAN: 7896004754031	30049079	000	6102	CPR	4.650	1,1145	5.182,43	5.182,43	621,89	12
2282	CLORIDRATO ONDANSETRONA 4MG0 CPR BLAU FARMACEUTICA S.A cProdANVISA=1163701460016 PMC=0,00 Lote=21071359 Qtd=800 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2023 EAN: 7896014679546	30049069	000	6102	CPR	800	0,0924	73,92	73,92	8,87	12
3404	CLORIDRATO TANSULOSINA 0.4MG C/ 30 CPR GEOLAB cProdANVISA=1542301820026 PMC=0,00 Lote=2203389 Qtd=1.200 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2024 EAN: 7899095259560	30049079	000	6102	CPR	1.200	0,8000	960,00	960,00	115,20	12
2919	COLCHICINA 0,5MG 30 CPR MULTILAB cProdANVISA=1181901440025 PMC=0,00 Lote=1X3813 Qtd=300 Fab=01/09/2020 Val=30/09/2022 EAN: 7896472516308	30044990	000	6102	CPR	300	0,1700	51,00	51,00	6,12	12
861	DIPIRONA + ADIFENINA + PROMETAZINA GTS FR 20ML LEGRAND cProdANVISA=1677302100085 PMC=0,00 Lote=2H4432 Qtd=150 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023 EAN: 7896004741826	30049099	000	6102	FR	150	4,1000	615,00	615,00	73,80	12
3096	DOMPERIDONA 10MG C/ 60 CPR NOVA QUIMICA cProdANVISA=1267502310056 PMC=0,00 Lote=2S1012 Qtd=5.880 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024 EAN: 7895296048057	30049069	000	6102	CPR	5.880	0,0829	487,45	487,45	58,49	12
3096	DOMPERIDONA 10MG C/ 60 CPR NOVA QUIMICA cProdANVISA=1267502310056 PMC=0,00 Lote=2Q1566 Qtd=1.500 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2023 EAN: 7895296048057	30049069	000	6102	CPR	1.500	0,0829	124,35	124,35	14,92	12
1104	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG C/ 28 CPR EMS cProdANVISA=1023511820032 PMC=0,00 Lote=2S1674 Qtd=1.960 Fab=01/02/2022 Val=28/02/2024 EAN: 7896004742069	30049099	000	6102	CPR	1.960	0,7799	1.528,60	1.528,60	183,43	12
419	LEVOTIROXINA 175MCG C/ 30 CPR MERCK cProdANVISA=1008903920191 PMC=0,00 Lote=BR137195 Qtd=600 Fab=01/06/2021 Val=31/05/2023 EAN: 7891721020193	30043981	000	6102	CPR	600	0,2950	177,00	177,00	21,24	12
1923	LEVOTIROXINA 200MCG C/ 30 CPR MERCK cProdANVISA=1008903920221 PMC=0,00 Lote=BR138851 Qtd=900 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2023 EAN: 7891721020247	30043981	000	6102	CPR	900	0,5300	477,00	477,00	57,24	12
159	LEVOTIROXINA 88MCG C/ 30 CPR MERCK cProdANVISA=1008903920663 PMC=0,00 Lote=BR137826 Qtd=600 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2023 EAN: 7891721019944	30043981	000	6102	CPR	600	0,2250	135,00	135,00	16,20	12
3288	PANTOPRAZOL 40MG C/ 42 CPR CIMED cProdANVISA=1438101950290 PMC=0,00 Lote=2204285 Qtd=21.000 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024 EAN: 7896523226323	30049069	000	6102	UN	21.000	0,1390	2.919,00	2.919,00	350,28	12
697	PARACETAMOL 100MG FR 15ML EMS cProdANVISA=1023507930066 PMC=0,00 Lote=207264 Qtd=31 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2023 EAN: 7896004716299	30049045	000	6102	UN	31	5,7000	176,70	176,70	21,20	12
3315	PREGABALINA 75MG C/30CPR (C1) TEUTO cProdANVISA=1037005890051 PMC=0,00 Lote=72130101 Qtd=5.100 Fab=01/12/2021 Val=31/12/2023 EAN: 7896112172130	30049039	000	6102	CPR	5.100	0,2055	1.048,05	1.048,05	125,77	12
3315	PREGABALINA 75MG C/30CPR (C1) TEUTO	30049039	000	6102	CPR	3.000	0,2055	616,50	616,50	73,98	12

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua Genuino Placentini, 59 - Santa Terezinha
Pato Branco - PR 85.506-220
(46) 2604-1710

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
4122 0541 3651 1300 0178 5500 1000 0014 3213 5930 5481

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDAS DE MERCADORIAS		141220107914896 10/05/2022 09:36:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO*	*CNPJ*
908.86238-40		41.365.113/0001-78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	cProdANVISA=1037005890051 PMC=0,00 Lote=72130110 Qtd=3.000 Fab=20/01/2022 Val=20/01/2024 EAN: 7896112172130										
522	RISEDRONATO SODICO 35MG C/ 4 CPR EMS cProdANVISA=1023509740035 PMC=0,00 Lote=2M5204 Qtd=20 Fab=01/05/2021 Val=31/05/2023 EAN: 7896004728667	30049059	040	6102	UN	20	5,5125	110,25	0,00	0,00	0
3245	ROSUVASTATINA CALCICA 10 MG C/ 30 CPR ALTHAIA cProdANVISA=1351700410065 PMC=0,00 Lote=21070245 Qtd=900 Fab=15/07/2021 Val=15/07/2023 EAN: 7898569760458	30049079	000	6102	CPR	900	0,1800	162,00	162,00	19,44	12
3382	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG C/ 04 SACHES CIFARMA cProdANVISA=1156000980010 PMC=0,00 Lote=1MJ22 Qtd=300 Fab=01/11/2020 Val=30/11/2022 EAN: 7898158692238	30049099	000	6102	CPR	300	1,1500	345,00	345,00	41,40	12
1256	SUCCINATO DESVENLAFAXINA 100MG C/ 30CPR (C1) ALTHAIA cProdANVISA=1351700340067 PMC=0,00 Lote=21120080 Qtd=300 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2023 EAN: 7898569764753	30049099	000	6102	CPR	300	1,0500	315,00	315,00	37,80	12
3398	SUCCINATO DESVENLAFAXINA 50MG C/ 30 CPR (C1) DAIICHI-SANKYO cProdANVISA=1057307260053 PMC=0,00 Lote=2107354 Qtd=2.100 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2023 EAN: 7897411650558	30049099	000	6102	CPR	2.100	0,8700	1.827,00	1.827,00	219,24	12

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

Cirenor
Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste do RS

ATESTADO

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REGIÃO NORDESTE– CIRENOR, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua 14 de Julho, 458, Sananduva - RS, inscrito no CNPJ sob o nº 15.344.304/0001-43, neste ato representado por Debora Rahmeier, RG 7084324552, CPF 903.376.549-72, Diretora de Programas e Projetos no Consórcio, conforme item 11.3.4.IV do Edital de PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 006/2022 bem como a Resolução 003/2021, vem por meio deste, atestar que a empresa **NOVA MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ 41.365.113/0001-78 , encontra-se em dia com as entregas de medicamentos ao CIRENOR.

Esse documento é valido somente para o edital em questão.

Sananduva/RS, 31 de outubro de 2022.

Debora Rahmeier

Consórcio Intermunicipal da Região Nordeste do RS
DEBORA RAHMEIER
CPF 903.376.549-72

CONIMS
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **NOVA MEDICAMENTOS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 41.365.113/0001-78, situada na Rua Genuíno Piacentini nº 59, Bairro Santa Terezinha, CEP 85506-220, na cidade de Pato Branco/PR, realizou a entrega de produtos ao ***CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE,*** CNPJ nº 00.136.858/0001-88, estabelecida na Rua Afonso Pena, nº 1902, Bairro Anchieta, conforme Ata de Registro de Preços nº 562/2021 ajustado entre as partes em 30/12/2021, oriundo do Processo de Licitação nº 167/2021 e Pregão Eletrônico nº 039/2021, homologado em 28/12/2021, cujo objeto era a formação de registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos (farmácia básica e psicotrópicos).

Informamos ainda, que o fornecimento ocorreu de forma satisfatória, tanto na forma quantitativa como qualitativa, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Pato Branco/PR, 02 de março de 2023.

LHUANNA GABRIELA V. PÉRICO
COORDENADORA DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

Documento assinado digitalmente - L0Y-566-J86-9V5
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 02/03/2023 às 08:48:23

Assinantes

✓ Lhuanna Gabriela Vardânega Périco

Assinou em 02/03/2023 às 08:49:02 com o CPF 07973492941, em nome de LHUANNA GABRIELA VARDANEGA PERICO

Eu, Lhuanna Gabriela Vardânega Périco, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

L0Y **566** **J86** **9V5**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Rua Genuino Piacentini, 59 - Santa Terezinha
Pato Branco - PR 85.506-220
(46) 2604-1710

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.657
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 0141 3651 1300 0178 5500 1000 0056 5712 9775 1055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141230016843959 20/01/2023 14:54:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
908.86238-40		41.365.113/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE			00.136.858/0001-88	20/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA AFONSO PENA, 1902	centro	85501-530		20/01/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PATO BRANCO	(00)0000-0000	PR		14:53:52

FATURA/DUPLICATA

001 19/02/2023 R$ 10.143,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.502,72	1.530,49	0,00	0,00	10.143,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.143,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1091	CARISOP+ DICLOF+ DIPIR+ PARAC00 CPR NEO QUIMICA cProdANVISA=1558402340085 PMC=0,00 Lote=B22B0078 Qtd=100 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024 EAN: 7896714257594	30049099	000	5102	CPR	100	0,122	12,20	12,20	2,20	18
1100	CILOSTAZOL 100MG C/ 60 CPR BIOSINTETICA cProdANVISA=1057305530045 PMC=0,00 Lote=2208682 Qtd=5.400 Fab=01/07/2022 Val=31/07/2024 EAN: 7896181925866	30049069	000	5102	CPR	5.400	0,400	2.160,00	2.160,00	388,80	18
597	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 75MG C /30 CPR (C1) EMS cProdANVISA=1023508850023 PMC=0,00 Lote=2O9671 Qtd=1.800 Fab=10/08/2021 Val=10/08/2023 EAN: 7896004709567	30049099	000	5102	CPR	1.800	0,215	387,00	387,00	69,66	18
3275	COLECALCIFEROL 50.000 UI C/ 4 CPS GEOLAB cProdANVISA=1542303020221 PMC=0,00 Lote=2110505 Qtd=1.472 Fab=21/07/2021 Val=31/07/2023 EAN: 7899095263239	30045050	000	5102	CPR	1.472	0,760	1.118,72	1.118,72	201,37	18
2114	METRONIDAZOL 400MG C/ 24 CPR TEUTO cProdANVISA=1037007140082 PMC=0,00 Lote=42660074 Qtd=312 Fab=01/07/2022 Val=31/07/2024 EAN: 7896112102663	30049066	000	5102	CPR	312	0,340	106,08	106,08	19,09	18
1842	PARACET 300MG + CARISOP 125MG + DICLOFEN 50MG+ CAFEINA 30 MG C/200 NEO QUIMICA cProdANVISA=1558402340093 PMC=0,00 Lote=B22C0439 Qtd=27.400 Fab=14/03/2022 Val=14/03/2024 EAN: 7896714257600	30049099	000	5102	CPR	27.400	0,122	3.342,80	3.342,80	601,70	18
2533	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG2 CPS LEGRAND cProdANVISA=1023504200016 PMC=0,00 Lote=2V8550 Qtd=2.808 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2024 EAN: 7896004715247	30049099	000	5102	CPR	2.808	0,490	1.375,92	1.375,92	247,67	18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF SOL 120/23. PROC ADM 167/21. PE 39/21. DADOS BANCARIOS : SICREDI AG.: 0737 C/C: 51175-0	

Recebemos de NOVA MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/01/2023,Valor Total: R$10.143,60, Destinatário: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE RUA AFONSO PENA, 1902 - centro - PATO BRANCO/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.657
SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA MEDICAMENTOS LTDA

Rua Genuino Piacentini, 59 - Santa Terezinha
Pato Branco - PR 85.506-220
(46) 2604-1710

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.657
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 0141 3651 1300 0178 5500 1000 0056 5712 9775 1055

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		*PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO*
VENDAS DE MERCADORIAS		141230016843959 20/01/2023 14:54:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	*INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO*	*CNPJ*
908.86238-40		41.365.113/0001-78

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
626	TOPIRAMATO 25MG C/ 60 CPR (C1) EMS cProdANVISA=1023507530092 PMC=0,00 Lote=3B9509 Qtd=12.720 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2024 EAN: 7896004713021	30049079	040	5102	UN	12.720	0,129	1.640,88	0,00	0,00	0

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NOVA MEDICAMENTOS LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2314650807
NIRE (Sede) 41209818852	**CNPJ** 41.365.113/0001-78	**Data de Ato Constitutivo** 26/03/2021	**Início de Atividade** 25/03/2021
Endereço Completo Rua GENUINO PIACENTINI, Nº 59, SANTA TEREZINHA - Pato Branco/PR - CEP 85506-220			
Objeto Social COMERCIO DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR.			
Capital Social R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) **Capital Integralizado** R$ 200.000,00 (duzentos mil reais)		**Porte** ME (Microempresa)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
FABIO EMANUEL REBONATTO	046.973.639-90	R$ 100.000,00	Sócio	S	Indeterminado
Nome	**CPF/CNPJ**	**Participação no capital**	**Espécie de sócio**	**Administrador**	**Término do mandato**
FABIANE TESSER	029.408.729-02	R$ 100.000,00	Sócio	N	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
FABIO EMANUEL REBONATTO	046.973.639-90	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data	**Número**	**Ato/eventos**	**Situação**
25/05/2022	20223380806	002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 02/02/2023, às 07:45:11 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **OP1RXKVS**.

PRC2314650807

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ácido tranexâmico					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.124865/2009-15	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/06/2010
Nome Comercial	ácido tranexâmico	**Registro**	102350990	**Vencimento do Registro**	06/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			**Medicamento de referência**	TRANSAMIN
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			**ATC**	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1023509900016	Comprimido	14/06/2010	24 meses
2	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24 ATIVA	1023509900024	Comprimido	14/06/2010	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	**Registro**	103700100	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	-	**Bula Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA **ATIVA**	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA **ATIVA**	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) **ATIVA**	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML **ATIVA**	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) **CANCELADA OU CADUCA**	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML **ATIVA**	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.016037/88	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	11/12/2003
Nome Comercial	CINETOL	**Registro**	102980096	**Vencimento do Registro**	02/2024
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Expandir Todas

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 **ATIVA**	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1029800960029	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 **ATIVA**	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 **ATIVA**	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 **ATIVA**	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 **ATIVA**	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 **ATIVA**	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1029800960088	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1029800960096	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1029800960101	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML **CANCELADA OU CADUCA**	1029800960118	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML **ATIVA**	1029800960126	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Voltar

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.076855/2005-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	**Registro**	103700472	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTE

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.020858/0122	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2002
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	103700382	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CEFALEXINA			**Medicamento de referência**	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1037003820011	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1037003820021	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1037003820038	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 ATIVA	1037003820046	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
5	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037003820054	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
6	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037003820062	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses
7	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1037003820070	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ciclobenzaprina

Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	**CNPJ**	04.301.884/0001-75	**Autorização**	1.05.167-9
Processo	25351.104970/2013-91	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/09/2019
Nome Comercial	cloridrato de ciclobenzaprina	**Registro**	151670057	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA			**Medicamento de referência**	Miosan®
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES			**ATC**	RELAXANTES MUSCULARES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4 ATIVA	1516700570016	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 4 ATIVA	1516700570024	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1516700570032	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1516700570040	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1516700570059	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
6	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1516700570067	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
7	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1516700570075	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1516700570083	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50 ATIVA	1516700570091	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
10	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1516700570105	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
11	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1516700570113	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
12	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1516700570121	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses

13	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1516700570131	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
14	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSX 14 ATIVA	1516700570148	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
15	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1516700570156	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
16	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1516700570164	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
17	10 MG COM REV CTBL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1516700570172	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
18	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50 ATIVA	1516700570180	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
19	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1516700570199	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses
20	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1516700570202	Comprimido Revestido	30/09/2019	36 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cilostazol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.689296/2018-82	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	cilostazol	**Registro**	105730553	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CILOSTAZOL			**Medicamento de referência**	CEBRALAT
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-	**Bula Paciente**		**Bula Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305530010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1057305530029	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305530037	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
4	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305530045	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
5	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1057305530053	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305530061	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
7	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1057305530071	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1057305530088	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.144362/2005-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/09/2005
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	**Registro**	103700471	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado			**Medicamento de referência**	DALACIN C
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 16 ATIVA	1037004710015	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses
2	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1037004710023	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses
3	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1037004710031	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses
4	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1037004710041	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses
5	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 320 ATIVA	1037004710058	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/09/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de bupropiona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.099171/2016-02	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/12/2016
Nome Comercial	cloridrato de bupropiona	**Registro**	154230252	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			**Medicamento de referência**	WELLBUTRIN SR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12 ATIVA	1542302520018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	19/12/2016	24 meses
2	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1542302520026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	19/12/2016	24 meses
3	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1542302520034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	19/12/2016	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25001.004147/85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/05/2001
Nome Comercial	SANTIAZEPAM	**Registro**	101860019	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600190011	SOLUÇAO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ATIVA	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ATIVA	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ATIVA	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ATIVA	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 ATIVA	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 ATIVA	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BELSPAN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25000.004661/9703	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/08/2000
Nome Comercial	BELSPAN	**Registro**	105710107	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	DIPIRONA, BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057101070011	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
2	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1057101070021	SOLUÇAO ORAL	21/08/2000	24 meses
3	500 MG + 4 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1057101070038	SOLUÇAO INJETAVEL	21/08/2000	24 meses
4	1000 MG + 10 MG SUP RET CT STR X 6 CANCELADA OU CADUCA	1057101070046	SUPOSITORIO RETAL	21/08/2000	24 meses
5	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1057101070054	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
6	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1057101070062	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
7	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB MULT) ATIVA	1057101070070	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/08/2000	24 meses
8	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1057101070089	SOLUÇAO ORAL	21/08/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MENOPRIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	17.562.075/0001-69	**Autorização**	1.01.560-1
Processo	25351.143943/2020-29	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/06/2020
Nome Comercial	MENOPRIN	**Registro**	115600218	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS			**ATC**	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 21 ATIVA	1156002180011	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
2	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28 ATIVA	1156002180021	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
3	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 ATIVA	1156002180038	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
4	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1400 ATIVA	1156002180046	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: levonorgestrel + etinilestradiol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.725325/2020-00	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/03/2021
Nome Comercial	levonorgestrel + etinilestradiol	**Registro**	109740311	**Vencimento do registro**	03/2031
Princípio Ativo	LEVONORGESTREL MICRONIZADO, ETINILESTRADIOL			**Medicamento de referência**	NORDETTE®
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			**ATC**	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 21 ATIVA	1097403110015	Comprimido Revestido	22/03/2021	24 meses
2	(0,15 + 0,03) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 63 ATIVA	1097403110023	Comprimido Revestido	22/03/2021	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENOCRIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.015475/73	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	FENOCRIS	**Registro**	102980016	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800160121	******* Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160030	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses

16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160111	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160102	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160189	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160197	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FINASTERIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA	**CNPJ**	04.301.884/0001-75	**Autorização**	1.05.167-9
Processo	25351.267433/2007-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/05/2008
Nome Comercial	FINASTERIDA	**Registro**	151670030	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	FINASTERIDA			**Medicamento de referência**	PROSCAR
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			**ATC**	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1516700300019	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1516700300027	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1516700300035	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1516700300043	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1516700300051	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/05/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALO

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.007918/75	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	27/10/2000
Nome Comercial	HALO	**Registro**	102980020	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800200134	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200288	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200296	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200301	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200318	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200326	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Proc. Administrativo 66- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 26/04/2023 às 11:37:26

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (P1/2)

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_26T112753_768_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	26/04/2023 11:39:02	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	26/04/2023 11:49:25	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Philippe Gutierres Cecilia	26/04/2023 11:51:19	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Lucielen de Jesus Camargo ...	26/04/2023 13:42:20	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Delvair Terezinha Constant...	26/04/2023 16:10:47	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **DF5D-9635-6C9A-FC1D**

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23736-6

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252173/2020-12

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO SOCIAL

JAQUELINE ALVES COSTA, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Cascavel, Estado do Paraná, nascida em 10 de março de 1986, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 03355343530, expedida pelo DETRAN-PR e do CPF nº 049.541.879-07, residente e domiciliada na Rua Presidente Kennedy, 1603, apto, 202 Bl.02, centro, Cascavel, Estado do Paraná, CEP: 85810-041, **DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS**, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Cascavel, Estado do Paraná, nascida em 19 de maio de 1986, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 03434430606, expedida pelo DETRAN-PR e do CPF nº 048.867.939-75, residente e domiciliada na Rua Márcia Regina, 116, apto 24, bairro neva Cascavel, Estado do Paraná, CEP: 85805-370, resolvem por este instrumento constituir uma **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**, conforme cláusulas a seguir:

1ª . A sociedade girará sob o nome empresarial de **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**., e terá sede e domicilio na **Rua Cuiabá, 5018, sala 02, bairro, Alto Alegre, CEP: 85805-260,** Cascavel , Estado do Paraná.

2ª . O capital Social será R$ 70.000,00 (setenta mil reais) divididos em 70.000 (setenta mil) quotas de valor nominal de 1,00 (um real) cada, integralizadas neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios: **JAQUELINE ALVES COSTA** 35.000 (trinta e cinco mil), quotas R$- 35.000,00 (trinta e cinco mil reais) e **DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS** 35.000 (trinta e cinco mil), quotas R$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais), ficam assim distribuídos entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL R$
JAQUELINE ALVES COSTA	35.000	35.000,00
DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	35.000	35.000,00
TOTAL	70.000	70.000,00

3ª . O objeto será: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.**

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO SOCIAL

4ª . A sociedade iniciará suas atividades em 20 de setembro de 2019 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª . As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado em igualdade e condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª . A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª . A administração da sociedade caberá aos sócios **JAQUELINE ALVES COSTA e DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS** , com os poderes e atribuições de administradores e responderem individualmente pela administração da sociedade, representá-la judicial e extra judicialmente autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

8ª. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

9ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

10ª . A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª . Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO SOCIAL

12ª . Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

13ª. (Os) Administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, de que não est(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª :**DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

15ª. Fica eleito o foro de Cascavel, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em uma via.

Cascavel , PR., 27 de agosto de 2019.

2º Of. de Reg. Civil 5º Tab. de Notas

Jaqueline Alves Costa

JAQUELINE ALVES COSTA

5º TABELIONATO DE NOTAS

DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

TABELIONATO DE NOTAS

3º Tabelionato de Notas
Francisco Smarczewski
Rua Souza Naves, 3445
Cascavel - PR - CEP 85.801-120
(45) 3038-5733
CNPJ: 78.678.448/0001-56

Selo Digital Nº cLkTm.jxFkv.qX2Kq, Controle: FrPwn.8mJ3T
Consulte esse selo em http://funarpen.com.br
Reconheço por Verdadeira a firma de DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS. "0070" 91195E". Dou fé.
Cascavel-Paraná, 28 de agosto de 2019 - 12:48:01h
Em Test° da Verdade
Fernanda Lopata Ferreira de Moraes - Escrevente

2º Ofício de Registro Civil
5º Tabelionato de Notas
Elizabete Versori
Tabeliã Designada
Fone/Fax:(45)3224-5420

Selo Mm2rJ.LTxVy.n7L90-Pb-bOQ.tvnqH
Consulte o Selo Digital em http://funarpen.com.br
RECONHECO e dou fé a firma de JAQUELINE ALVES COSTA; pela forma VERDADEIRA. Cascavel-PR, 28/08/2019 - 10:21:06h.
Em testemunho da verdade
Patricia K. do Nascimento
Escrevente
(635351)

2º Ofício de Registro Civil e Tabelionato de Notas
Elizabete Versori
Tabeliã - Designada
Fone/Fax (45) 3224-5420
Comarca de Cascavel

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2315598661
NIRE (Sede) 41209134694	**CNPJ** 34.772.843/0001-28	**Data de Ato Constitutivo** 05/09/2019	**Início de Atividade** 20/09/2019
Endereço Completo Rua Cuiabá, Nº 5018, SALA 02;, Alto Alegre - Cascavel/PR - CEP 85805-260			
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.			
Capital Social R$ 70.000,00 (setenta mil reais) **Capital Integralizado** R$ 70.000,00 (setenta mil reais)		**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
JAQUELINE ALVES COSTA	049.541.879-07	R$ 35.000,00	Sócio	S	Indeterminado
DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	048.867.939-75	R$ 35.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
JAQUELINE ALVES COSTA	049.541.879-07	Indeterminado
DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	048.867.939-75	Indeterminado

Último Arquivamento

Data	Número	Ato/eventos	Situação
05/09/2019	20194747026	090 / 316 - ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE	ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/04/2023, às 15:59:37 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **JVCHRDGC**.

PRC2315598661

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** PRC2315598930
NIRE 41209134694 **CNPJ 34.772.843/0001-28**	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS
Endereço Completo Cuiabá, Nº 5018, SALA 02;, Alto Alegre - Cascavel/PR - CEP 85805-260	

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
090	41209134694	05/09/2019	CONTRATO
090	20194747026	05/09/2019	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Esta certidão foi emitida automaticamente em 11/04/2023, às 16:03:18 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **TXMRA7E3**.

PRC2315598930

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

QR-CODE

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

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

SERPRO / DENATRAN

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO. Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
Para verificar a validade deste documento acesse "https://cenad.pb.gov.br/" e informe o código 136971808209936000859

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 136971808209936000859-1
Data: 18/08/2020 12:39:34
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI64618-9809;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/08/2020 12:46:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 136971808209936000859-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4630013d49fe25cbf1debcc94796a6fbd72be00b69024c2d64d6e2442bfd06cfd576ef3f995f7eb1d229747995b0ec7ae55d1fa6871e3e01b1cb0d41dc5ffce

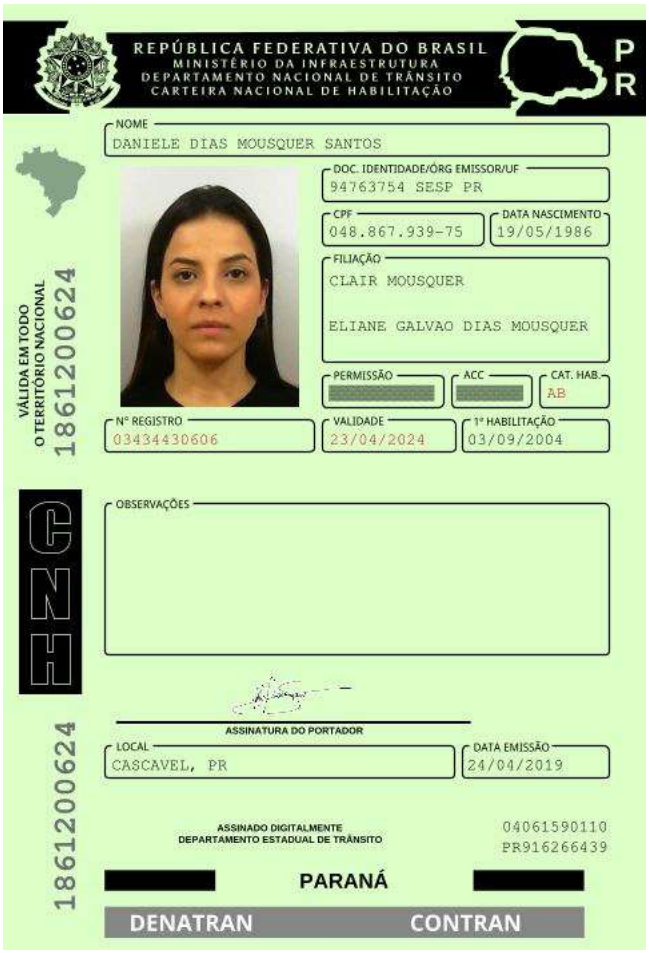
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

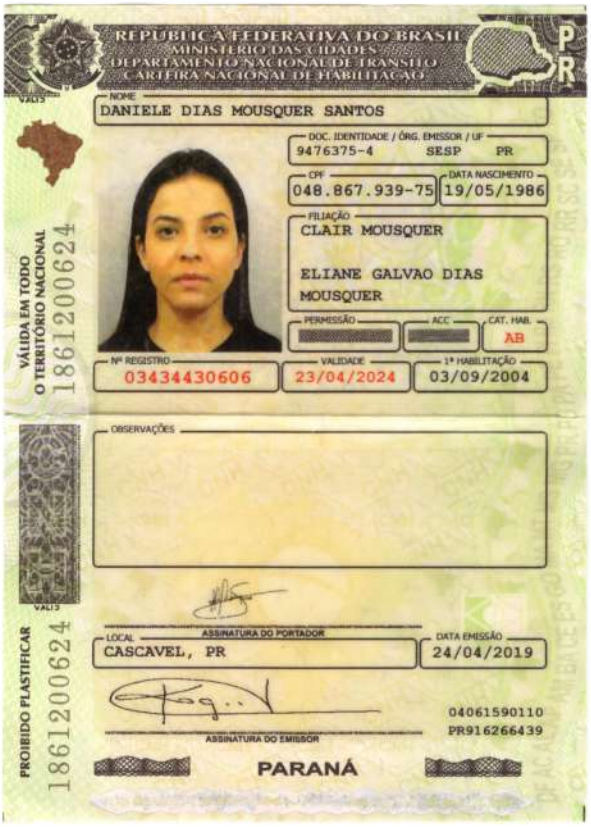


QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >.

SERPRO / DENATRAN

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D



Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Documento Digitalmente Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
Para verificar a validade deste documento acesse "https://cartorio.com.br/verificar.php" e informe o código 136971808204441976821

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 136971808204441976821-1
Data: 18/08/2020 12:39:34
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI64617-78QT;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/08/2020 12:46:47 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 136971808204441976821-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4630013d49fe25cbf1debcc94796a6fbf2bd1c850a118d9e14f8fbb6ac777f766743692cda94788d28bf8262c4ee67cce5a5d1fa6871e3e01b1cb0d41dc5ffce

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

ICP Brasil

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, GUCIELE LEITE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

QR-CODE

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

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

SERPRO / DENATRAN

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO. Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
Para verificar a validade deste documento acesse "https://cartorio.com.br/verificar" e informe o código 136971808209936000859

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 136971808209936000859-1
Data: 18/08/2020 12:39:34
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI64618-9809;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/08/2020 12:46:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 136971808209936000859-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4630013d49fe25cbf1debcc94796a6fbd72be00b69024c2d64d6e2442bfd06cfd576ef3f995f7eb1d229747995b0ec7ae55d1fa6871e3e01b1cb0d41dc5ffce

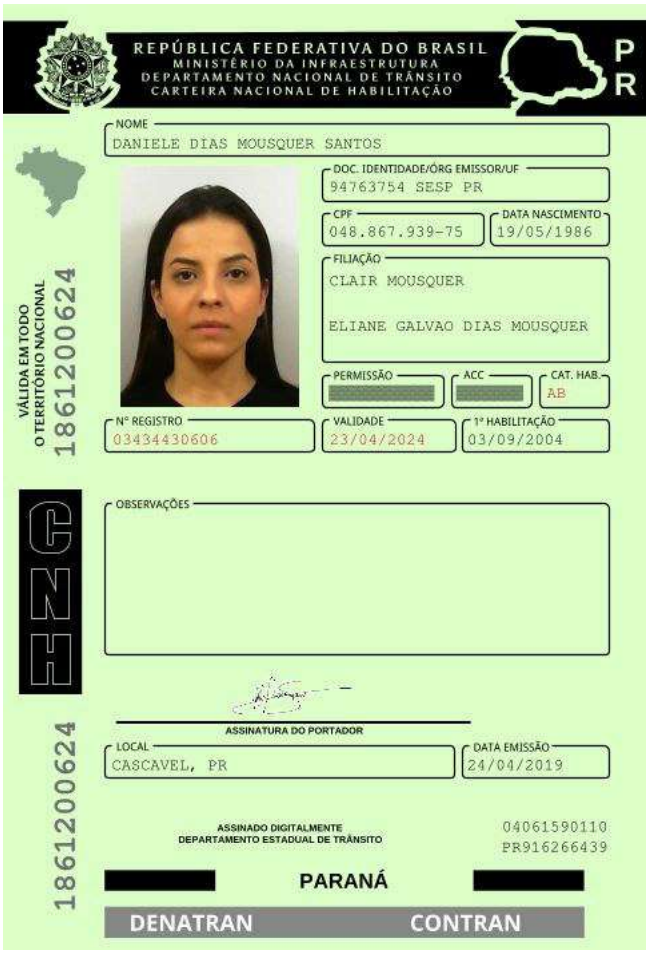
Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

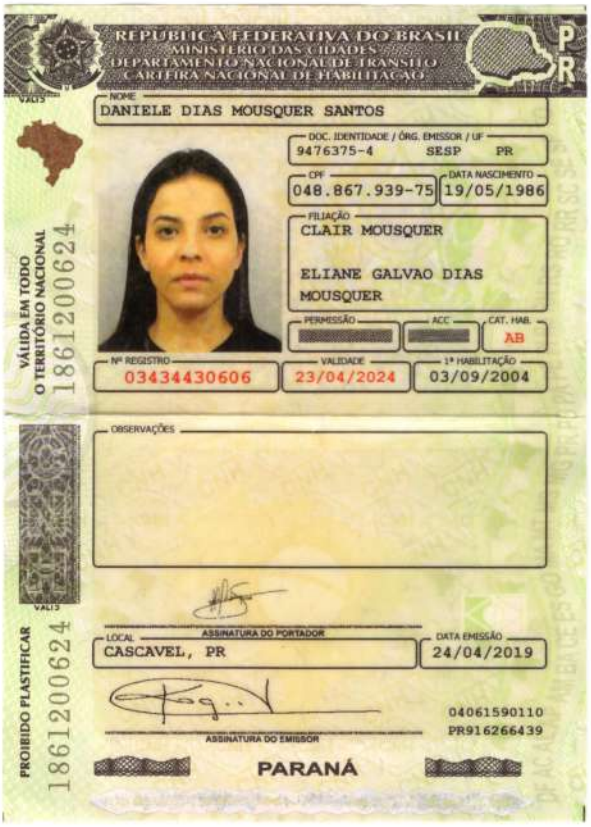


QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço: < http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >.

SERPRO / DENATRAN

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D



Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Documento Digitalmente Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
Para verificar a validade deste documento acesse "https://certidao.tjpb.jus.br/" e informe o código 13697180820444197682 1
Para verificar a validade deste documento acesse "https://certidao.tjpb.jus.br/" e informe o código 13697180820444197682 1

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 136971808204441976821-1
Data: 18/08/2020 12:39:34
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKI64617-78QT;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular
TJPB

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/08/2020 12:46:47 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 136971808204441976821-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4630013d49fe25cbf1debcc94796a6fbf2bd1c850a118d9e14f8fbb6ac777f766743692cda94788d28bf8262c4ee67cce5a5d1fa6871e3e01b1cb0d41dc5ffce

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

ICP Brasil

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JAQUELINE ALVES

DATA DE NASCIMENTO
10/03/1986

Nº INSCRIÇÃO
0832 0254 0647

D.V.

ZONA
184

SEÇÃO
0131

MUNICÍPIO / UF
CASCAVEL/PR

DATA DE EMISSÃO
04/01/2016

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL - JUSTIÇA ELEITORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Digitalizado com CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

POLEGAR DIREITO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Digitalizado com CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 19/05/1986

Nº INSCRIÇÃO: 0868 4800 0639

D.V.

ZONA: 068

SEÇÃO: 0099

MUNICÍPIO / UF: CASCAVEL/PR

DATA DE EMISSÃO: 07/10/2015

JUIZ ELEITORAL

Des. Jucimar Novochadlo

...LIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 19/05/1986

Nº INSCRIÇÃO: 0868 4800 0639

D.V.

ZONA: 068

SEÇÃO: 0099

MUNICÍPIO / UF: CASCAVEL/PR

DATA DE EMISSÃO: 07/10/2015

JUIZ ELEITORAL

Des. Jucimar Novochadlo

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
JAQUELINE ALVES

DATA DE NASCIMENTO
10/03/1986

Nº INSCRIÇÃO
0832 0254 0647

D.V.

ZONA
184

SEÇÃO
0131

MUNICÍPIO / UF
CASCAVEL/PR

DATA DE EMISSÃO
04/01/2016

JUIZ ELEITORAL

DRA. JUCELINA NOVOCHADLO - JUSTIÇA ELEITORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Digitalizado com CamScanner

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Digitalizado com CamScanner

COPEL
Pura Energia
0800 51 00 116 - www.copel.com

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Municipio 156

Classificação:	Tipo de Fornecimento:
B3 Comercial, Servicos, Outras Atividades / Com Ata	Bifasico /50A

DATAS DE LEITURAS	Leitura anterior	Leitura atual	Nº de dias	Próxima Leitura
	25/02/2023	28/03/2023	31	27/04/2023

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: R Cuiaba, 5018 - Sala 02 - Alto Alegre

CEP: 85805-260
Cidade: Cascavel - Estado: PR
CNPJ: 34772843/0001-28
I.E.:9082586064

UNIDADE CONSUMIDORA: **103420576**

CÓDIGO DO CLIENTE: **88237374**

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
03/2023	10/05/2023	R$138,05

NOTA FISCAL No. 30676128 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 29/03/2023

Consulte Chave de Acesso em:
https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl
Chave de Acesso
4123 0304 3688 9800 0106 6600 3030 6761 2810 6168 0483
Protocolo de Autorização: 1412300015622454 - 29/03/2023 às 04:32:22+00:00

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R$) com tributos	Valor (R$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	152	0,333487	50,69	2,22	9,12	0,258940
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	152	0,400329	60,85	2,66	10,95	0,310800
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	26,510000	26,51			
TOTAL				138,05	4,88	20,07	

Tributo	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor (R$)
ICMS	111,54	18%	20,07
COFINS	91,47	4,3897%	4,01
PIS	91,47	0,9519%	0,87

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh

	CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.
MAR23	152	31
FEV23	136	28
JAN23	102	31
DEZ22	143	31
NOV22	104	30
OUT22	79	31
SET22	61	30
AGO22	74	31
JUL22	61	30
JUN22	71	31
MAI22	107	30
ABR22	105	33
MAR22	228	31

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const Medidor	Consumo kWh
0372430003	CONSUMO kWh	TP	6012	6164	1	152

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 29/03/2023

773D.2CD0.ACF4.35D0.B0EB.0D9C.71FC.D7D4

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R$0,87 E COFINS R$4,01 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
Periodos Band.Tarif.: Verde:26/02-28/03

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
103420576	03/2023	10/05/2023	R$138,05

PIX

Nùmero da fatura: FAT-01-20234296168048-27

836100000014 380501110007 001010202347 296168048274

COPEL

Assinado por 1 pessoa: JEAN PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPE GUILHERME DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DILMAIR TEREZINHA CONSTANTINO CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

DANF3EA4B (V1.00)

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R Jose Izidoro Biazetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

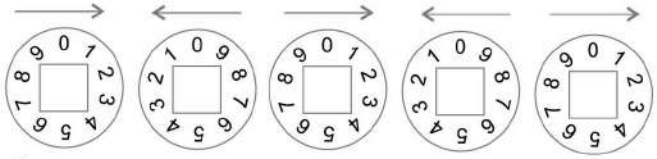
COPEL

Precisou da Copel? **Manda um whats!** **41 3013-8973**

INFORMAÇÕES SUPLEMENTARES

As Informações Suplementares referentes a Histórico de pagamentos, Medição e faturamento, Composição se valores de tarifa, Juros multas e acréscimos, Indicadores de continuidade e limites aplicáveis, estão disponíveis para emissão em www.copel.com e nos canais de atendimento.

EM CASO DE DÚVIDAS, ANOTE AQUI A LEITURA DO MEDIDOR



No medidor de ponteiros, inicie a leitura da direita para a esquerda

DATA DA LEITURA ___/___/___

Copel: 0800 51 00 116
Site: www.copel.com
Ouvidoria Copel: 0800 64 70 606
E-mail: ouvidoria@copel.com
Site: www.copel.com/ouvidoria

Agência Nacional de Energia elétrica - ANEEL: 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Acesse a Agência Virtual da COPEL

Baixe o Aplicativo da COPEL

ANDROID IOS

Cuide bem do seu melhor amigo! Prenda seu cão no dia da leitura. Isso garante a segurança do nosso pessoal e a sua tranquilidade.
(Lei nº 121/199 Lei da Posse Responsável)

COPEL

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
R Cuiaba, 5018 - Sala 02
Alto Alegre
CEP: 85805-260 - Cascavel - PR

DÉBITO AUTOMÁTICO
É SEGURO, FÁCIL E TRANSPARENTE.

ONDE PAGAR SUA CONTA DE LUZ

Em locais credenciados, como Correios, bancos conveniados, supermercados, farmácias, entre outros. Consulte o local mais cômodo para você em www.copel.com.

DÉBITO AUTOMÁTICO É MAIS PRÁTICO E SEGURO!

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

DANF3EA4B (V1.00)

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23738-3

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252171/2020-15

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MONTEGGIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AMAPÁ, 132 - LOJA 01
BAIRRO: PONTA PORÃ CEP: 94935050 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 05.032.608/0001-11
PROCESSO: 25351.124795/2009-50 AUTORIZ/MS: K394MLHWM68H (8.05139.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIRK LABIMED LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. FLORES DA CUNHA, 1320, SALA 110
BAIRRO: IMBUI CEP: 94910002 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 01.624.271/0001-80
PROCESSO: 25351.692192/2015-62 AUTORIZ/MS: KX7181H24729 (8.12993.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAMUTE 3DOTS LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.
ENDEREÇO: rua caju, 120 sala b
BAIRRO: scharlau CEP: 93125190 - SÃO LEOPOLDO/RS
CNPJ: 27.122.253/0001-94
PROCESSO: 25351.043960/2020-67 AUTORIZ/MS: XX81144H20H6 (8.19524.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CITYMEDIC INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI - ME
ENDEREÇO: R VICE-PREFEITO NELSON FIUZA, 367
BAIRRO: JARDIM TERNURA CEP: 18279450 - TATUÍ/SP
CNPJ: 25.318.297/0001-69
PROCESSO: 25351.360952/2018-68 AUTORIZ/MS: 6071910H9H85 (8.16818.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRIOS-MED MATERIAIS HOSPITALARES E SERVIÇOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA JOANA GRACIANA DE ALMEIDA OLIVEIRA, 266, QUADRA 12, LOTE 14
BAIRRO: AMPLIACAO CEP: 24890000 - TANGUÁ/RJ
CNPJ: 21.052.619/0001-10
PROCESSO: 25351.713402/2017-75 AUTORIZ/MS: 52310H1WH298 (8.16483.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ERVIEGAS QUIMICA FINA E PLASTICOS LTDA
ENDEREÇO: AL PLUTAO, 593
BAIRRO: AMERICAN PARK EMPRESARIAL NR CEP: 13347656 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 46.271.011/0001-07
PROCESSO: 25991.011897/77 AUTORIZ/MS: 1.00393.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.063, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AV DOUTOR EZUEL PORTES, 24517
BAIRRO: GUARUJA CEP: 85804603 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 48.740.351/0025-32
PROCESSO: 25351.232703/2020-06 AUTORIZ/MS: 1.23725.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252171/2020-15 AUTORIZ/MS: 1.23738.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BOY VINY EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA LEITE, 118 - GALPÃO -
BAIRRO: ABOLIÇÃO CEP: 20750000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.962.763/0001-74
PROCESSO: 25351.231734/2020-31 AUTORIZ/MS: 1.23726.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J S SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PIZARRO, N. 293, LOTE PQ. DAS PALMEIRAS
BAIRRO: FLORES CEP: 69058199 - MANAUS/AM
CNPJ: 01.177.822/0001-05
PROCESSO: 25351.242569/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23733.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Cooperativa de Consumo de Ribeirão Preto e Região
ENDEREÇO: Rua Vitorio Ferro, 90
BAIRRO: Distrito industrial Abid Rassi CEP: 14680000 - JARDINÓPOLIS/SP
CNPJ: 13.579.508/0001-38
PROCESSO: 25351.231443/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23731.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247524/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23741.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: maxilog express transportes eireli
ENDEREÇO: AV DOM LUIZ DO AMARAL MOUSINHO 369 GALPÃO 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 14340000 - BRODOWSKI/SP
CNPJ: 19.241.360/0001-03
PROCESSO: 25351.252149/2020-75 AUTORIZ/MS: 1.23737.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NILSON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: R ITAJUBÁ, 45
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51150360 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.583.715/0001-63
PROCESSO: 25351.242489/2020-98 AUTORIZ/MS: 1.23742.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.064, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV NATALINO FAUST, Nº 591
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PROCESSO: 25023.080025/2002-11 AUTORIZ/MS: 1.21371.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
ENDEREÇO: Cesar Augusto Dalçoquio, 4255 ARMAZÉM A SALA 29D
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-96
PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.065, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.333030/2014-30 AUTORIZ/MS: 2.07563.7
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: RCM IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PADRE RAPOSO, 934
BAIRRO: MOOCA CEP: 03118001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.074.638/0001-16
PROCESSO: 25351.383935/2015-74 AUTORIZ/MS: 2.08143.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: SANFARMA SANTO ANTÔNIO FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV FREI CIRILO N. 4000 LOJA 15
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60840285 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.467.475/0029-32

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
34.772.843/0001-28 **MATRIZ**		**05/09/2019**

NOME EMPRESARIAL
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	**EPP**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R CUIABA	**5018**	**SALA 02**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.805-260	**ALTO ALEGRE**	**CASCAVEL**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM	**(45) 3303-4090**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**05/09/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **03/04/2023** às **11:09:32** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90825860-64	34.772.843/0001-28	09/2019

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Título do Estabelecimento	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
Endereço do Estabelecimento	**RUA CUIABA, 5018, SL 02; - ALTO ALEGRE - CEP 85805-260 FONE: (45) 3303-4090**
Município de Instalação	**CASCAVEL - PR, DESDE 09/2019**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 06/2021**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**048.867.939-75**	**DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**
CPF	**049.541.879-07**	**JAQUELINE ALVES COSTA**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**

Este CICAD tem validade até 03/05/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90825860-64

Emitido Eletronicamente via Internet
03/04/2023 11:10:39

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Prefeitura Municipal de Cascavel
Secretaria de Finanças

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE ALVARÁ

Declaramos a quem interessar possa que o estabelecimento abaixo discriminado possui inscrição no Cadastro Municipal de econômicos com o número **630015556**, com situação cadastral **Ativo** na presente data.

ESTA DECLARAÇÃO TEM VALIDADE POR 30 DIAS A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA CUIABA, 5018, ALTO ALEGRE

Ramo: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

CPF/CNPJ : 34.772.843/0001-28

Observação: Está declaração *não* tem validade para fins de comprovação de regularidade da licença para funcionamento.

Prefeitura Municipal de Cascavel
Secretaria de Finanças
Setor de alvará

Cascavel, 03/04/2023

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

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

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 34.772.843/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:01:55 do dia 03/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2023.
Código de controle da certidão: **D4DB.6628.848E.E690**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 030025286-05

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **34.772.843/0001-28**
Nome: **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 01/08/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (03/04/2023 11:04:59)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 55844/2023

A presente Certidão é VÁLIDA POR 90 (noventa) DIAS a contar da data de emissão da mesma.

[CONTRIBUINTE]

Código:	**473761785**
Nome/Razão:	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF:	**34.772.843/0001-28**
Endereço:	**RUA CUIABA, 5018**
Complemento:	**SALA 02**
Bairro:	**ALTO ALEGRE** **CEP:** 85.805-265
Cidade:	**Cascavel - PR**

[REQUERENTE]

Código:	473761785
Nome/Razão:	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF:	34.772.843/0001-28

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.

Esta certidão compreende todos os débitos imobiliários e mobiliários, tributários ou não, inscritos ou não em Dívida Ativa, administrados pela Secretaria Municipal de Finanças de Cascavel (SEFIN), tais como Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Contribuição de Melhoria, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Iluminação Pública – CIP incidente sobre lotes vagos, Taxa de Proteção a Desastres, Taxas de Expediente, Multas de Regularização de Obras, Autos de Infração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Imposto Sobre Serviços – ISS, Taxa de Verificação de Regular Funcionamento, Taxa de Licença Sanitária, Taxa de Localização e Funcionamento, Autos de Infração do PROCON e demais débitos para com esta municipalidade.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 3 de abril de 2023.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-000-BUSPNDWYERMZGV-4

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.772.843/0001-28
Razão Social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Endereço: RUA CUIABA 5018 / ALTO ALEGRE / CASCAVEL / PR / 85805-260

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

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

Validade:01/04/2023 a 30/04/2023

Certificação Número: 2023040103532710539127

Informação obtida em 03/04/2023 11:00:51

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.772.843/0001-28
Certidão nº: 13872396/2023
Expedição: 03/04/2023, às 11:11:50
Validade: 30/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.772.843/0001-28, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA

SUBSECRETARIA DE INSPEÇÃO DO TRABALHO

CERTIDÃO

EMPREGADOR: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS)
CNPJ: 34.772.843/0001-28

DATA E HORA DA EMISSÃO: 03/04/2023, às 11h12

Conforme os registros administrativos da Relação Anual de Informações Sociais (RAIS) e do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados (CAGED), recebidos e processados até o momento da emissão desta certidão, certifica-se que o empregador acima identificado **está desobrigado da cota legal para pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, prevista no art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.**

Última competência processada do CAGED: 02/2023

Última competência processada da RAIS: 2021

1. Esta certidão reflete tão somente os dados constantes dos registros administrativos da RAIS e do CAGED. Esses dados são declarados pelo próprio empregador, não havendo validação por parte da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

2. Esta certidão não abrange autos de infração e decisões judiciais relativos à obrigação de preencher vagas com pessoas com deficiência ou beneficiários reabilitados da Previdência Social, conforme art. 93 da Lei nº 8.213 de 1991.

3. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.

4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço http://cdcit.mte.gov.br/inter/cdcit/verifica.seam utilizando o código **58j6dtu**.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.19864-6 (0XM14MH20417)

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252193/2020-85

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NTC SOLUTIONS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: TRAV. TRES DE MAIO 1218, EDIFICIO ALPHA CENTER SALA 302
BAIRRO: SÃO BRAZ CEP: 66063383 - BELÉM/PA
CNPJ: 28.905.977/0001-77
PROCESSO: 25351.247605/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23739.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO-Nº 25
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 36502068 - UBÁ/MG
CNPJ: 26.284.760/0001-61
PROCESSO: 25351.242492/2020-10 AUTORIZ/MS: 7H718L5H1X66 (8.19855.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHEX PRODUTOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO: R ESTADO DE ISRAEL, 334 SALA 0107 EDF ESPACO I
BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070420 - RECIFE/PE
CNPJ: 33.515.812/0001-29
PROCESSO: 25351.231673/2020-11 AUTORIZ/MS: W7H111281819 (8.19852.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ARAYA EXPRESS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA DAS GLICINIAS, 264 - TERREO
BAIRRO: JARDIM LAVORATO CEP: 06817070 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 27.049.737/0001-55
PROCESSO: 25351.584845/2019-12 AUTORIZ/MS: X9817M10WY41 (8.19853.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: G-log Armazéns Gerais ltda
ENDEREÇO: Alameda Bom Pastor, 3250 MODULO 04 SALA 01
BAIRRO: Barro Preto CEP: 83015810 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 20.173.962/0001-50
PROCESSO: 25351.231634/2020-13 AUTORIZ/MS: 95216YY1617W (8.19861.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SEVEN Produtos Laboratoriais Para Diagnostico LTDA
ENDEREÇO: Avenida Londres, 201 Sala 01
BAIRRO: Rio Verde CEP: 83405110 - COLOMBO/PR
CNPJ: 34.182.886/0001-53
PROCESSO: 25351.220903/2020-16 AUTORIZ/MS: 61M17L2Y9160 (8.19849.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Supra Diagnosticos Comercio de Produtos para Laboratórios EIRELI
ENDEREÇO: Rua Baronesa Geraldo de Resende, 278
BAIRRO: Centro CEP: 13150031 - COSMÓPOLIS/SP
CNPJ: 30.479.147/0001-77
PROCESSO: 25351.138826/2019-18 AUTORIZ/MS: 8WW1XWX7171H (8.19854.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247525/2020-18 AUTORIZ/MS: PX74611L9968 (8.19868.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220901/2020-19 AUTORIZ/MS: 4102YW89205X (8.19847.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PAIN MED COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL FREDERICO LUNDGREN 159 SALA 30
BAIRRO: CASA CAIADA CEP: 53040150 - OLINDA/PE
CNPJ: 28.851.101/0001-95
PROCESSO: 25351.252194/2020-20 AUTORIZ/MS: Y3X10XW63026 (8.19867.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Key Trade Importadora e Exportadora Ltda
ENDEREÇO: Rua João Bauer, 498 - Sala 406
BAIRRO: Centro CEP: 88301500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 09.211.470/0001-79
PROCESSO: 25351.241738/2020-28 AUTORIZ/MS: P068566W330W (8.19845.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SAÚDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: Rua Santa Luzia, 17 QUADRA 132 LOTE 01
BAIRRO: Setor Campinas CEP: 74525040 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 32.526.552/0001-24
PROCESSO: 25351.144134/2020-34 AUTORIZ/MS: 59Y139Y2L76H (8.19846.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: K. T. G. DOS SANTOS MATERIAL CIRURGICO HOSPITALAR
ENDEREÇO: RUA DO IPIRANGA, 56 SALA 125
BAIRRO: CENTRO CEP: 28015055 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 35.232.071/0001-02
PROCESSO: 25351.079591/2020-41 AUTORIZ/MS: W00231W1620X (8.19860.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIAG PRIME COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS CIENTIFICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA: SENADOR CANDIDO FERRAZ, 1250
BAIRRO: JOQUEI CEP: 64049250 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.016.542/0003-40
PROCESSO: 25351.220902/2020-63 AUTORIZ/MS: P5Y154384Y40 (8.19848.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL PENQUES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AV JOSE OLEGARIO DE BARROS 642 LOJAS 1,2 ,3
BAIRRO: AREAO CEP: 12060400 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 62.404.306/0001-60
PROCESSO: 25351.093277/2020-71 AUTORIZ/MS: 1L83Y72X029Y (8.19865.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INVICTUS DIAGNOSTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA POTUMAIO, 774, SALA B
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 31050270 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 36.027.538/0001-37
PROCESSO: 25351.235788/2020-76 AUTORIZ/MS: 4L02X905909L (8.19858.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231367/2020-76 AUTORIZ/MS: 8HX142LM8X9W (8.19859.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHOMEDIC MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: TR SIA TRECHO 3 BLOCO D SALA 111 LOTE 985 ED.MARINA OFFICE
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA) CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 23.373.128/0001-04
PROCESSO: 25351.242355/2020-77 AUTORIZ/MS: 1451YMXM862H (8.19869.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos ltda
ENDEREÇO: RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GLEBA "C", UNIDADES 61 E 62, BLOCO 400
BAIRRO: QUINHAU EMBU DAS ARTES CEP: 06833300 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 44.015.477/0008-92
PROCESSO: 25351.235747/2020-80 AUTORIZ/MS: 8082MY62LWX0 (8.19856.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252193/2020-85 AUTORIZ/MS: 0XM14MH20417 (8.19864.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SENSITIVE TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: AV FRANCISCO GONÇALVES VALIM, 219
BAIRRO: REZENDE CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
CNPJ: 28.759.933/0002-67
PROCESSO: 25351.220923/2020-89 AUTORIZ/MS: 82X17913W4X1 (8.19850.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LARISSA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA EDUARDO SANTANA, O4
BAIRRO: PITANGUINHA VELHA CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA
CNPJ: 08.188.931/0001-77
PROCESSO: 25351.242358/2020-19 AUTORIZ/MS: 3.09321.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247577/2020-86 AUTORIZ/MS: 3.09320.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente | Consolidado | Encerrado em - Dezembro/2022

A T I V O

[Anual]

	31/12/2022	31/12/2021
ATIVO		
ATIVO CIRCULANTE	1.729.588,52	1.118.280,36
DISPONIVEL	659.779,22	613.678,29
BENS NUMERARIOS	534.709,71	479.889,66
CAIXA	534.709,71	479.889,66
DEPOSITOS BANCARIOS A VISTA	38.431,00	7.238,18
BANCOS CONTA MOVIMENTO	38.431,00	7.238,18
APLICACOES DE LUQ. IMEDIATA	86.638,51	126.550,45
BANCOS CONTA APLI.FINANCEIRAS	86.638,51	126.550,45
CREDITOS	837.030,16	307.418,27
DUPLICATAS A RECEBER	351.455,04	107.163,65
DUPLICATAS A RECEBER	351.455,04	107.163,65
DEVEDORES POR ADIANTAMENTO	480.000,00	200.000,00
ADIANTAMENTOS A SOCIOS	480.000,00	200.000,00
CREDITOS DE FUNCIONARIOS	5.575,12	254,62
ANTECIPACAO DE FERIAS	5.575,12	254,62
ESTOQUES	232.779,14	197.183,80
ESTOQUES	232.779,14	197.183,80
MERCADORIAS PARA REVENDA	232.779,14	197.183,80
ATIVO PERMANENTE	245.792,65	138.294,83
IMOBILIZADO	245.792,65	138.294,83
BENS EM OPERACOES - CUSTO CORRIG.	248.253,81	138.797,07
TERRENOS	235.062,00	128.572,26
MAQUINAS,APAR.E EQUIPAMENTOS	6.998,00	6.998,00
MOVEIS E UTENCILIOS	3.789,00	822,00
EQUIPAMENTOS DE PROC.ELETRON.DADOS	2.404,81	2.404,81
DEPREC.AMORT.EXAUST/ACUMUL.CORRIG.	(2.461,16)	(502,24)
(-) DEPREC. MOVEIS E UTENSILIOS	(562,91)	(306,99)
(-) DEP. S/ APARELHOS E EQUIPAMENTOS	(1.898,25)	(195,25)
T O T A L D O A T I V O	**1.975.381,17DB**	**1.256.575,19DB**

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R$********1.975.381,17, bem como suas demonstrações.

CASCAVEL / PR, 21/03/2023

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA
CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3
CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

*** BALANÇO PATRIMONIAL ***

Valores Em: Moeda Corrente | Consolidado | Encerrado em - Dezembro/2022

P A S S I V O

[Anual]

	31/12/2022	31/12/2021
PASSIVO		
PASSIVO CIRCULANTE	181.541,88	59.917,50
CREDORES POR FUNCIONAMENTO	181.541,88	59.917,50
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	156.461,20	37.500,00
EMPRESTIMOS BANCÁRIOS	249.971,20	56.202,00
(-) ENCARGOS FINANC.A TRANSCORRER	(93.510,00)	(18.702,00)
OBRIGACOES FISCAIS	19.934,94	16.751,05
SIMPLES A RECOLHER	18.299,13	15.456,85
RETENCOES DE IMPOSTOS A RECOLHER	30,50	
INSS A RECOLHER	735,79	665,98
FGTS A RECOLHER	869,52	628,22
OUTRAS OBRIGACOES	5.145,74	5.666,45
PRO-LABORE A PAGAR	1.078,68	979,00
ORDENADOS E SALARIOS A PAGAR	4.067,06	4.687,45
PASSIVO NÃO CIRCULANTE	112.500,00	112.500,00
EMPRESTIMOS E FINANCIAMENTOS	112.500,00	112.500,00
EMP. E FINANC. A LONGO PRAZO	112.500,00	112.500,00
EMPRESTIMOS	168.606,00	168.606,00
(-) ENCARGOS FINANCEIROS A TRASCOR	(56.106,00)	(56.106,00)
PATRIMONIO LIQUIDO	1.681.339,29	1.084.157,69
CAPITAL SOCIAL	70.000,00	70.000,00
CAPITAL SUBSCRITO	70.000,00	70.000,00
CAPITAL SOCIAL	70.000,00	70.000,00
LUCROS OU PREJUIZOS LIQUIDOS	1.611.339,29	1.014.157,69
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS	1.611.339,29	1.014.157,69
RESULTADO DO EXERCICIO	1.611.339,29	1.014.157,69
T O T A L D O P A S S I V O	**1.975.381,17CR**	**1.256.575,19CR**

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial, somando tanto o Ativo como o Passivo a importância supra de R$********1.975.381,17, bem como suas demonstrações.

CASCAVEL / PR, 21/03/2023

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA
CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3
CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Valores Em: Moeda Corrente | Consolidado | Encerrado em - Dezembro/2022

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

[Anual]

	31/12/2022	31/12/2021
RESULTADO DO EXERCICIO		
REC.LIQ.DE VENDAS DE PROD.E SERVIC		
REC.BRUTA DE VENDAS DE PRO.E SERV.	3.171.981,26	3.602.027,52
VENDAS DE PRODUTOS E MERCADORIAS	3.171.981,26	3.602.027,52
VENDAS MERC.MERCADO INTERNO	3.171.981,26	3.602.027,52
DEDUCAO DA RECEITA BRUTA	(348.074,27)	(364.297,12)
VENDAS CANCELADAS	(15.925,00)	
VENDAS CANCELADAS MERCAD.E PRODUTO	(15.925,00)	
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE VENDAS	(332.149,27)	(364.297,12)
SIMPLES S/REC.BRUTA	(332.149,27)	(364.297,12)
C.M.V. CUSTOS COMERCIAIS	(1.739.091,94)	(2.068.639,49)
CUSTOS DAS MERCADORIAS VENDIDAS	(1.739.091,94)	(2.068.639,49)
COMPRAS DE MERCADORIAS P/REVENDA	(1.741.123,57)	(2.022.906,83)
ENTRADAS MERCADORIAS REC.BONIFIC.		962,90
FRETES SOBRE COMPRAS	(45,57)	
COMPRA PARA USO E CONSUMO		(1.377,06)
(-)DEVOLUCOES DE MERCADORIAS	2.077,20	(45.318,50)
DESPESAS OPERACIONAIS	(96.041,98)	(76.237,96)
OCUPACAO	(22.145,76)	(18.734,83)
ALUGUEL E CONDOMINIO	(22.145,76)	(18.734,83)
UTILIDADES E SERVICOS	(3.683,97)	(2.401,21)
ENERGIA ELETRICA	(1.757,68)	(653,43)
TELEFONE, CELULAR / INTERNET	(1.926,29)	(1.747,78)
PROPAGANDA E PUBLICIDADE	(593,60)	(615,40)
AMOSTRAS	(593,60)	(615,40)
DESPESAS GERAIS	(63.415,80)	(43.097,28)
DESP.C/SERV.DE PROF.	(2.297,00)	
MATERIAL DE ESCRITORIO	(1.580,70)	(956,60)
MATERIAIS P/MANUT.E CONSERVACAO	(1.687,80)	(486,60)
FRETES S/ VENDAS	(57.850,30)	(41.654,08)
IMPOSTOS E TAXAS	(6.202,85)	(11.389,24)
IMPOSTOS E TAXAS OPERACIONAIS	(6.202,85)	(11.389,24)
ADMINISTRATIVAS	(189.543,46)	(118.761,31)
DESPESAS COM PESSOAL	(94.834,09)	(51.177,46)
SALARIOS E ORDENADOS	(77.725,30)	(40.718,89)
FERIAS	(3.350,55)	(3.776,55)
13º SALARIOS	(6.733,50)	(1.864,02)
FGTS	(7.024,74)	(4.818,00)
HONORARIOS	(20.880,00)	(18.960,00)
PRO-LABORE	(14.544,00)	(13.200,00)
HONORARIOS CONTABEIS	(6.336,00)	(5.760,00)
DESPESAS GERAIS	(73.829,37)	(48.623,85)
DESP.DIVERSAS	(63.682,06)	(42.634,65)
SERVICOS PROFISSIONAIS DE PROGRAMAÇÃO	(4.570,00)	(3.070,00)
DESP. BANCARIAS	(3.618,39)	(2.526,25)
ENCARGOS COM DEPRECIACAO	(1.958,92)	(392,95)
RESULTADOS FINANCEIROS LIQUIDOS	(2.048,01)	(390,60)
DESPESAS FINANCEIRAS	(4.404,00)	(2.961,76)
JUROS PAGOS OU INCORRIDOS	(4.404,00)	(23,86)
TARIFAS E DESPESAS		(2.937,90)
RECEITAS FINANCEIRAS	2.355,99	2.571,16
RECEITA SOBRE APLICACAO FINANCEIRA	2.355,99	2.571,16

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Valores Em: Moeda Corrente | Consolidado | Encerrado em - Dezembro/2022

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO

[Anual]

	31/12/2022	31/12/2021

CASCAVEL / PR, 21/03/2023

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3
CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Encerrado em - Dezembro/2022

DLPA-DEMONSTRACAO DOS LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS

Demonstração Comparativa

	Dez./2022	Dez./2021
SALDO NO INICIO DO PERIODO	1.014.157,69	340.456,65
AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIORES (+ OU -)	0.00	0.00
LUCRO OU PREJUIZO DO EXERCICIO (+ OU -)	797.181,60	973.701,04
REVERSAO DE RESERVAS (+)	0.00	0.00
DESTINACAO DO EXERCICIO	0.00	0.00
RESERVA LEGAL	0,00	0,00
RESERVA ESTATUTARIA	0,00	0,00
RESERVA PARA CONTINGENCIA	0,00	0,00
OUTRAS RESERVAS	0,00	0,00
DIVIDENDOS OBRIGATORIOS (POR ACAO)	0,00	0,00
DISTRIBUICAO DE LUCROS	200.000,00	300.000,00
SALDO DE RESERVAS	0,00	0,00
SALDO NO FIM DO EXERCICIO	1.611.339,29	1.014.157,69

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3

CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

DOAR - DEMONSTRACAO DAS ORIGENS E APLICACOES DE RECURSOS

Demonstração Comparativa	Dez./2022	Dez./2021
ORIGENS DE RECUROS	0.00	0.00
LUCRO LIQUIDO DO EXERCICIO	797.181,60	973.701,04
DEPRECIACAO, AMORTIZACAO OU EXAUSTAO	1.958,92	392,95
VARIACAO NOS RESULTADOS DE EXERCICIOS FUTUROS	0,00	0,00
RESULTADO DA CORRECAO MONETARIA DAS DEMONSTRACOES FINANCEIRA	0,00	0,00
REALIZACAO DO CAPITAL SOCIAL	70.000,00	70.000,00
CONTRIBUICOES PARA RESERVA DE CAPITAL	0,00	0,00
AUMENTO DO PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO	112.500,00	112.500,00
REDUCAO DO ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	0,00
ALIENACAO DE INVESTIMENTOS E DIREITOS DO ATIVO PERMANENTE	0,00	0,00
TOTAL DAS ORIGENS	977.722,68	1.155.808,09
APLICACOES DE RECURSOS	0.00	0.00
DIVIDENDOS DISTRIBUIDOS	0,00	0,00
AUMENTOS DE BENS OU DIREITOS DO ATIVO PERMANENTE	0,00	0,00
AUMENTO DO ATIVO REALIZAVEL A LONGO PRAZO	0,00	0,00
REDUCAO DO PASSIVO EXIGIVEL A LONGO PRAZO	112.500,00	112.500,00
TOTAL DAS APLICACOES	112.500,00	112.500,00
AUMENTO OU DIMINUICAO DE CAPITAL CIRCULANTE	865.222,68	1.043.308,09
VARIACAO DO CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO	0.00	0.00
ATIVO CIRCULANTE INICIAL	1.118.280,36	419.475,24
(-) PASSIVO CIRCULANTE INICIAL	59.917,50	10.886,30
CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO INICIAL	1.058.362,86	408.588,94
ATIVO CIRCULANTE FINAL	1.729.588,52	1.118.280,36
(-) PASSIVO CIRCULANTE FINAL	181.541,88	59.917,50
CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO FINAL	1.548.046,64	1.058.362,86
VARIACAO DO CAPITAL CIRCULANTE LIQUIDO	489.683,78	649.773,92

***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***
***

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3

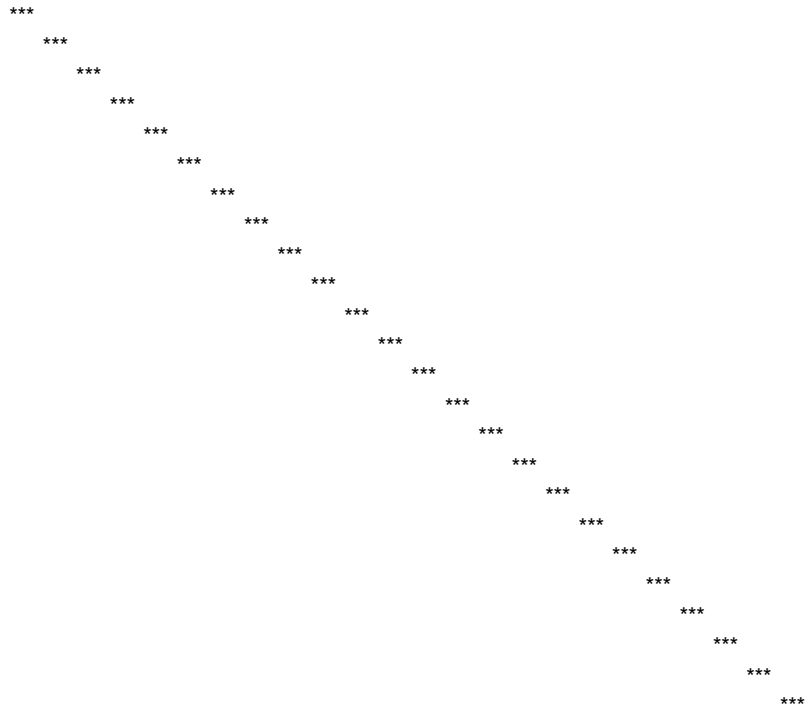
CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Em - Dezembro/2022

DFC - DEMONSTRAÇAO DE FLUXO DE CAIXA
Demonstração Comparativa

	Dez./2022	Dez./2021
ATIVIDADES OPERACIONAIS	0.00	0.00
RECEBIMENTO DE CLIENTES	3.416.272,65	3.610.206,44
RECEBIMENTO DE JUROS	0,00	0,00
DUPLICATAS DESCONTADAS	0,00	0,00
PAGAMENTO A FORNECEDORES DE MERCADORIAS	0,00	0,00
PAGAMENTO DE IMPOSTOS	(344.732,54)	(366.034,68)
PAGAMENTO DE SALARIOS	620,39	(3.296,84)
PAGAMENTO DE JUROS	(4.404,00)	(2.961,76)
PAGAMENTO DE DESPESAS ANTECIPADAMENTE	(67.693,37)	(46.113,89)
CAIXA LIQUIDO CONSUMIDO NAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	3.480.182,41	3.650.061,73
ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	0.00	0.00
RECEBIMENTO PELA VENDA DE IMOBILIZADO	0,00	0,00
PAGAMENTO PELA COMPRA DE IMOBILIZADO	0,00	0,00
CAIXA LIQUIDO CONSUMIDO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	0,00	0,00
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO	0.00	0.00
AUMENTO DE CAPITAL	0,00	0,00
EMPRESTIMOS DE CURTO PRAZO	224.808,00	56.202,00
PAGAMENTO DE DIVIDENDOS	0,00	0,00
CAIXA LIQUIDO GERADO NAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO	224.808,00	56.202,00
AUMENTO LIQUIDO NO CAIXA E EQUIVALENTE - CAIXA	3.704.990,41	3.706.263,73
SALDO DE CAIXA + EQUIVALENTE- CAIXA EXERCICIO ANTERIOR	613.678,29	310.908,09
SALDO DE CAIXA + EQUIVALENTE - CAIXA EXERCICIO ATUAL	659.779,22	613.678,29



JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3

CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Em - Dezembro/2022

DMPL - Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (Demonstração Comparativa)

Código	Descrição	Saldo Anterior	Lucro liquido	Divisao de dividendos	Saldo Final
2472	CAPITAL SOCIAL	70.000,00-C			70.000,00-C
2999	RESULTADO DO EXERCICIO	1.014.157,69-C	200.000,00-D	797.181,60-C	1.611.339,29-C
	Saldos Em - Dezembro/2022	1.084.157,69-C	200.000,00-D	797.181,60-C	1.681.339,29-C

Em - Dezembro/2021

2472	CAPITAL SOCIAL	70.000,00-C			70.000,00-C
2999	RESULTADO DO EXERCICIO	340.456,65-C	300.000,00-D	973.701,04-C	1.014.157,69-C
	Saldos Em - Dezembro/2021	410.456,65-C	300.000,00-D	973.701,04-C	1.084.157,69-C

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

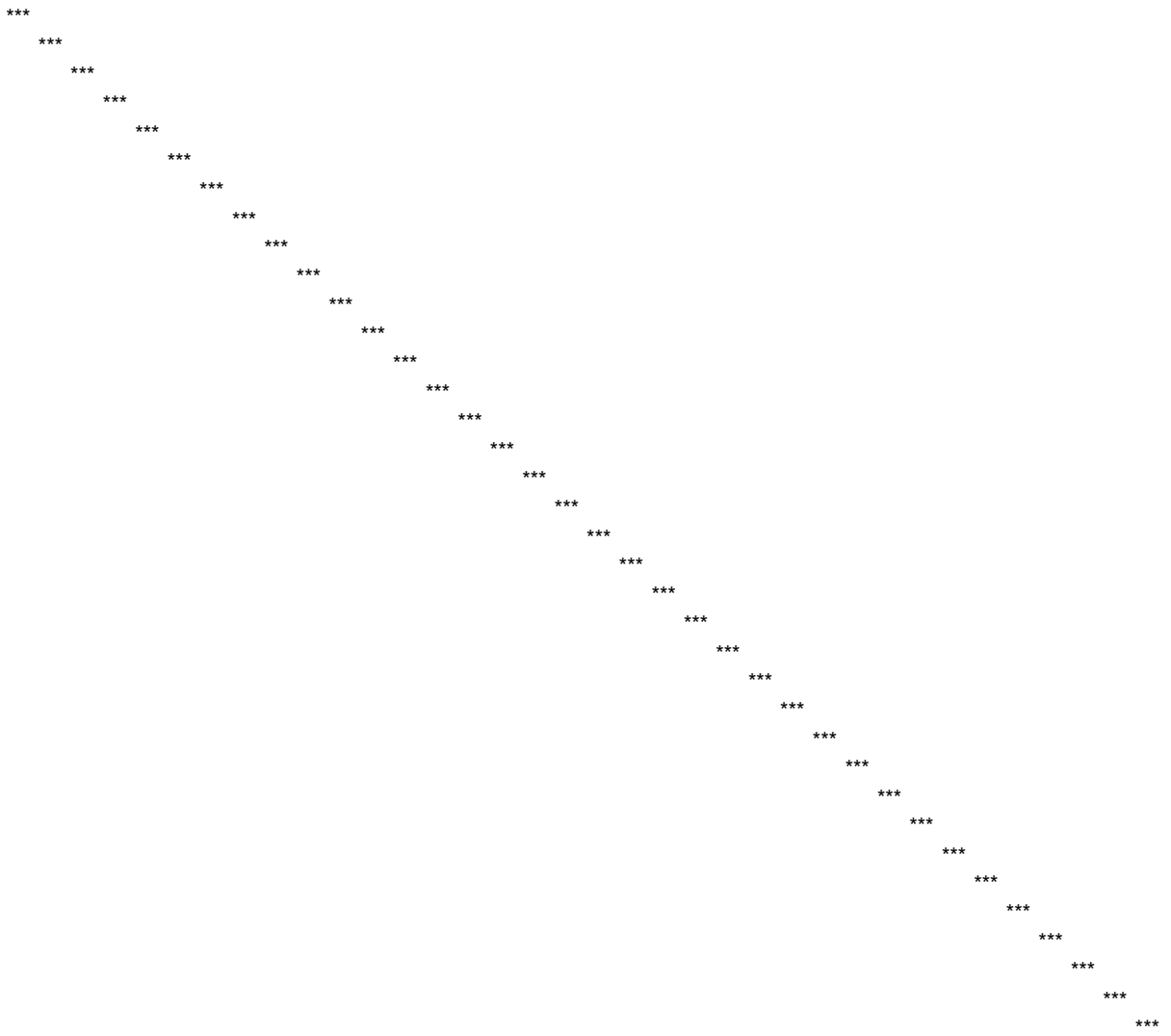
CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3
CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANALISE ECONOMICA FINANCEIRA

LIQUIDEZ CORRENTE	(9,53)
CAPITAL DE GIRO PROPRIO	(1.435.546,64)
LIQUIDEZ SECA	(8,24)
LIQUIDEZ GERAL	(5,88)
SOLVENCIA GERAL	(6,72)
ENDIVIDAMENTO	(0,15)
IMOBILIZADO DO INVESTIMENTO TOTAL	0.00
IMOBILIZADO DO CAPITAL PROPRIO	0.00
RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL	(0,40)
RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO	(0,47)



JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3

CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOTAS EXPLICATIVAS

1. CONTEXTO OPERACIONAL

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, cadastrada no CNPJ sob o número 34.772.843/0001-28, constituída em 20/09/2019, tributada pelo Super Simples EPP com apuração , com ramo de atividade COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO. Com sede no município de CASCAVEL, na RUA CUIABA, nº 5018, ALTO ALEGRE.

2. POLÍTICA ADOTADA

As demonstrações contábeis encerradas em 31 de Dezembro de 2022 (comparativas), aqui compreendidos: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido (DMPL) e Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de Competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrerem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. (VER TEXTO PARA REGIME DE Competência).
As receitas e despesas de natureza financeira são contabilizadas pelo critério “pro rata” dia e calculadas com base no método exponencial, exceto aquelas relativas aos títulos descontados ou ainda as relacionadas às operações com o exterior, que são calculadas com base no método linear.
As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000:
Compreensibilidade, Competência, Relevância, Materialidade, Confiabilidade, Primazia da Essência sobre a Forma, Prudência, Integralidade, Comparabilidade e Tempestividade, estando assim alinhadas com normas internacionais de contabilidade emitidas pelo International Accounting Standards Board (IASB) adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

3. MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa.
Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeira são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência.

4. TESTE DE RECUPERABILIDADE PARA ATIVOS (IMPAIRMENT)

Atendendo ao conteúdo da NBC TG 1000, editada pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1255/2009, a administração da empresa, fez a análise sobre a recuperabilidade dos ativos submetidos a tal resolução levando em conta os principais indicadores de desvalorização, tais como: uma redução sensível, além do esperado, no valor de mercado do ativo; o valor contábil do ativo líquido é maior que o valor justo estimado; obsolescência ou dano físico de ativo; mudanças significativas que afetam o ativo; informações internas (empresa) que espelhem desempenho econômico pior que o esperado. Após está análise à administração chegou à conclusão de que todos os ativos se encontram a valor recuperável através da Venda ou do Uso, dispensando assim a realização dos testes efetivos de Impairment uma vez que não existia indicação relevante de não recuperabilidade.

5. AJUSTE A VALOR PRESENTE

O Ajuste a Valor Presente que tem por objetivo demonstrar o valor presente de um fluxo de caixa, o qual se encontra determinado para as operações de longo prazo, tanto para os ativos e quanto para os passivos, foi realizado no reconhecimento inicial de cada operação de longo prazo em base exponencial pro rata, registrado em conta retificadora para que os ativos e passivos reflitam a realidade. Os juros foram sendo reconhecidos como receitas ou despesas com o transcorrer do tempo como receitas ou despesas financeiras na Demonstração do Resultado do Exercício através do método da taxa efetiva de juros.

6. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOTAS EXPLICATIVAS

pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

7. PROVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTES.

As provisões quando constituídas encontram-se fortemente alicerçadas nas opiniões dos assessores jurídicos ou advogados, levando em conta a natureza das ações, a similaridade com processos anteriores, a complexidade e o posicionamento de Tribunais. Assim, a administração considera que tais provisões são suficientes para atender as perdas decorrentes dos respectivos processos. Mesmo que algum passivo esteja sendo discutido judicialmente, tal obrigação, é mantida até o ganho definitivo quando não couberem mais recursos ou quando da sua prescrição.

8. DETERMINAÇÃO DO RESULTADO

O resultado foi apurado em 31 de Dezembro de 2022 (comparativamente) e está em obediência ao regime de Competência. As Demonstrações Contábeis foram elaboradas e apresentadas em conformidade com a legislação societária, conforme a Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis, os pronunciamentos técnicos, orientações e interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC), pelas normas brasileiras de contabilidade expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, especialmente NBC TG 1000.

9. ATIVOS CIRCULANTES

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando:
a) espera realizar o ativo, ou pretender vendê-lo ou consumi-lo durante o ciclo operacional normal da entidade;
b) o ativo for mantido essencialmente com a finalidade de negociação;
c) espera realizar o ativo no período de até doze meses da data das demonstrações contábeis; ou o ativo for caixa ou equivalente de caixa. (PME, item 4.5).

10. ESTOQUES

Os estoques são avaliados no reconhecimento inicial pelo custo histórico, onde que todos os gastos necessários até o momento da disponibilidade para venda sendo considerados como custos, exceto os tributos recuperáveis. Os descontos comerciais, abatimentos e outros itens semelhantes são deduzidos do custo de aquisição. Os juros incorridos pela aquisição dos estoques são considerados como despesas financeiras e, portanto não são incluídos nos custos de aquisição.
Ao final do período foi realizada a análise de recuperabilidade dos estoques, e de acordo com a experiência da administração da sociedade foram considerados recuperáveis pela venda, menos despesas para completar e vender conforme os requisitos previstos na NBC TG 1000.

11. ATIVOS NÃO CIRCULANTES

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como não circulantes todos aqueles fatos contábeis que não se classificam como sendo circulantes. Os itens classificados neste grupo foram avaliados pela administração quanto a sua recuperabilidade e foram considerados que estão registrados pelos valores recuperáveis pela venda ou pelo uso.

12. IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerando o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME – Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

13. INTANGÍVEL

Os intangíveis estão registrados no reconhecimento inicial ao custo histórico, sendo alocados a tal custo todos os gastos incorridos até o momento em que estiver disponível para ser utilizado. Os eventuais intangíveis produzidos internamente foram considerados integralmente como despesa do período, conforme determina o NBC TG 1000. A amortização foi realizada de acordo com a vida útil estimada, porém na impossibilidade de estimar tal vida útil à mesma foi considerada como sendo de

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOTAS EXPLICATIVAS

dez anos.

14. PASSIVO CIRCULANTE

A classificação das contas é realizada com base no que determinada o Pronunciamento Técnico PME – Pequenas e Médias Empresas, sendo classificados como circulantes quando:
a) espera liquidar o passivo durante o ciclo operacional normal da entidade;
b) o passivo for mantido essencialmente para a finalidade de negociação;
c) o passivo for exigível no período de até dozes meses após a data das demonstrações contábeis; ou a entidade não tiver direito incondicional de diferir a liquidação do passivo durante pelo menos doze meses após a data de divulgação. (PME, item 4.7).

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3

CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CARTA DE RESPONSABILIDADE DA ADMINISTRAÇÃO

Folha:

CASCAVEL,PR, 31 de Dezembro de 2022

À

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
CRC-PR: 040642/O-3
CPF Nº 023.655.189-23

Prezados Senhores:

Declaramos para os devidos fins, como administrador e responsável legal da empresa NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 34.772.843/0001-28, que as informações relativas ao período base 2022, fornecidas a Vossas Senhorias para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de impostos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas.

Também declaramos:

(a) que os controles internos adotados pela nossa empresa são de responsabilidade da administração e estão adequadas ao tipo de atividade e volume de transações;

(b) que não realizamos nenhum tipo de operação que póssa ser considerada ilegal, frente à ligislação vigente;

(c) que todos os documentos que geramos e recebemos de nossos fornecedores estão revestidos de total idoniedade;

(d) que os estoques registrados em conta própria forma por nós avaliados, contados e levantados ficisamente e perfazem a realidade do período encerrado em 2022;

(e) que as informações registradas no sistema de geração e controle interno , denominado , são controladas e validadas com documentação suporte adequada, sendo de nossa inteira responsabilidade todo o conteúdo do banco e arquivos eletrônicos gerados.

Além disso , declaramos que não temos conhecimento de quaisquer fatos ocorridos no período base que possam afetar as demonstrações contábeis ou que as afetam a data desta carta ou , ainda, que possam afetar a continuidade das operações da empresa.

Também confirmamos que não houve:

(a) fraude envolvendo administração ou empregados em cargos de responsabilidade ou confiança;
(b) fraude envolvendo terceiros que poderiam ter efeito material nas demonstrações contábeis;
(c) violação ou possíveis violações de leis , normas ou regulamentos cujos efeitos deveriam ser considerados para divulgação nas demonstrações contábeis, ou mesmo dar origem ao registro de provisão para contingências passivas.

atenciosamente,

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA JAQUELINE ALVES COSTA

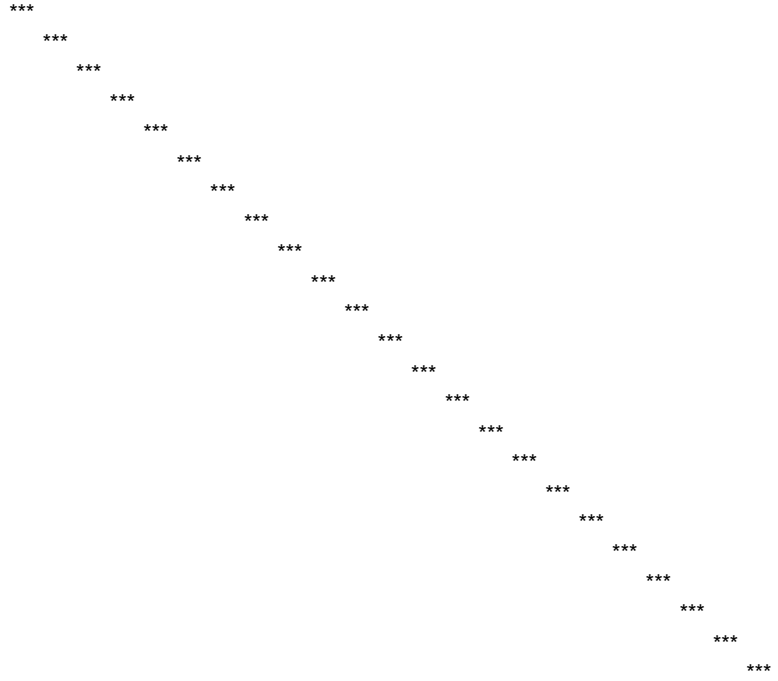
Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Em - Dezembro/2022

DVA - DEMONSTRAÇÃO DO VALOR ADICIONADO

Demonstração Comparativa

	Dez./2022	Dez./2021
RECEITAS	0.00	0.00
VENDAS DE MERCADORIA, PRODUTOS E SERVIÇOS	0,00	0,00
PROVISÃO P/ DEVEDORES DUVIDOSOS - REVERSÃO/(CONSTITUIÇÃO)	0,00	0,00
NÃO OPERACIONAIS	0,00	0,00
INSUMOS ADQUIRIDOS DE TERCEIROS (INCLUI ICMS E IPI)	0.00	0.00
MATÉRIAS-PRIMAS CONSUMIDAS	0,00	0,00
CUSTOS DAS MERCADORIAS E SERVIÇOS VENDIDOS	0,00	0,00
MATERIAIS, ENERGIA, SERVIÇOS DE TERCEIROS E OUTROS	0,00	0,00
PERDA/RECUPERAÇÃO DE VALORES ATIVOS	0,00	0,00
VALOR ADICIONADO BRUTO (1-2)	0.00	0.00
RETENÇÕES	0.00	0.00
DEPRECIAÇÃO, AMORTIZAÇÃO E EXAUSTÃO	0,00	0,00
VALOR ADICIONADO LÍQUIDO PRODUZIDO PELA ENTIDADE (3-4)	0.00	0.00
VALOR ADICIONADO RECEBIDO EM TRANSFERÊNCIA	0.00	0.00
RESULTADO DE EQUIVALÊNCIA PATRIMONIAL	0,00	0,00
RECEITAS FINANCEIRAS	0,00	0,00
VALOR ADICIONADO TOTAL A DISTRIBUIR (5+6)	0.00	0.00
DISTRIBUIÇÃO DO VALOR ADICIONADO	0.00	0.00
PESSOAL E ENCARGOS	0,00	0,00
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	0,00	0,00
JUROS E ALUGUÉIS	0,00	0,00
JUROS S/ CAPITAL PRÓPRIO E DIVIDENDOS	0,00	0,00
LUCROS RETIDOS / PREJUÍZO DO EXERCÍCIO	0,00	0,00



JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3

CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

LIVRO DIÁRIO

Firma: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Folha: 149
Período: 01 de Janeiro de 2022 a 31 de Dezembro de 2022

LIVRO DIÁRIO

Nr. de Ordem: 4

T E R M O D E E N C E R R A M E N T O

Contém este Livro 00149 folhas numeradas eletronicamente por processamento de dados, do número 00001 ao número 00149 e serviu para o lançamento das operações próprias do estabelecimento.

CASCAVEL / PR, 21 de Março de 2023

JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829 SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3
CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4 SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02365518923	MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
04954187907	JAQUELINE ALVES COSTA

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 21/03/2023 08:05 SOB Nº 20231964366.
PROTOCOLO: 231964366 DE 21/03/2023. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 21/03/2023
empresafacil.pr.gov.br

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO, sob a autenticidade n° 12303753468 em 21/03/2023, protocolo 231964366. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Número de Registro:	41209134694
CNPJ:	34772843000128
Munícipio:	Cascavel

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	4
Início e Termino da Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
02365518923	MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA	PRPR040642O-3
04954187907	JAQUELINE ALVES COSTA	

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 21/03/2023 08:05 SOB Nº 20231964366.
PROTOCOLO: 231964366 DE 21/03/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12303753468. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 21/03/2023
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito comprova ªo de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos c digos de verifica ªo.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO, sob a autenticidade n° 12303753468 em 21/03/2023, protocolo 231964366. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa	
Nome Empresarial:	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Número de Registro:	41209134694
CNPJ:	34772843000128
Munícipio:	Cascavel

Identificação de Livro Digital	
Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	4
Início e Termino da Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
02365518923	MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA	PRPR040642O-3
04954187907	JAQUELINE ALVES COSTA	

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 21/03/2023 08:05 SOB Nº 20231964366.
PROTOCOLO: 231964366 DE 21/03/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12303753468. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

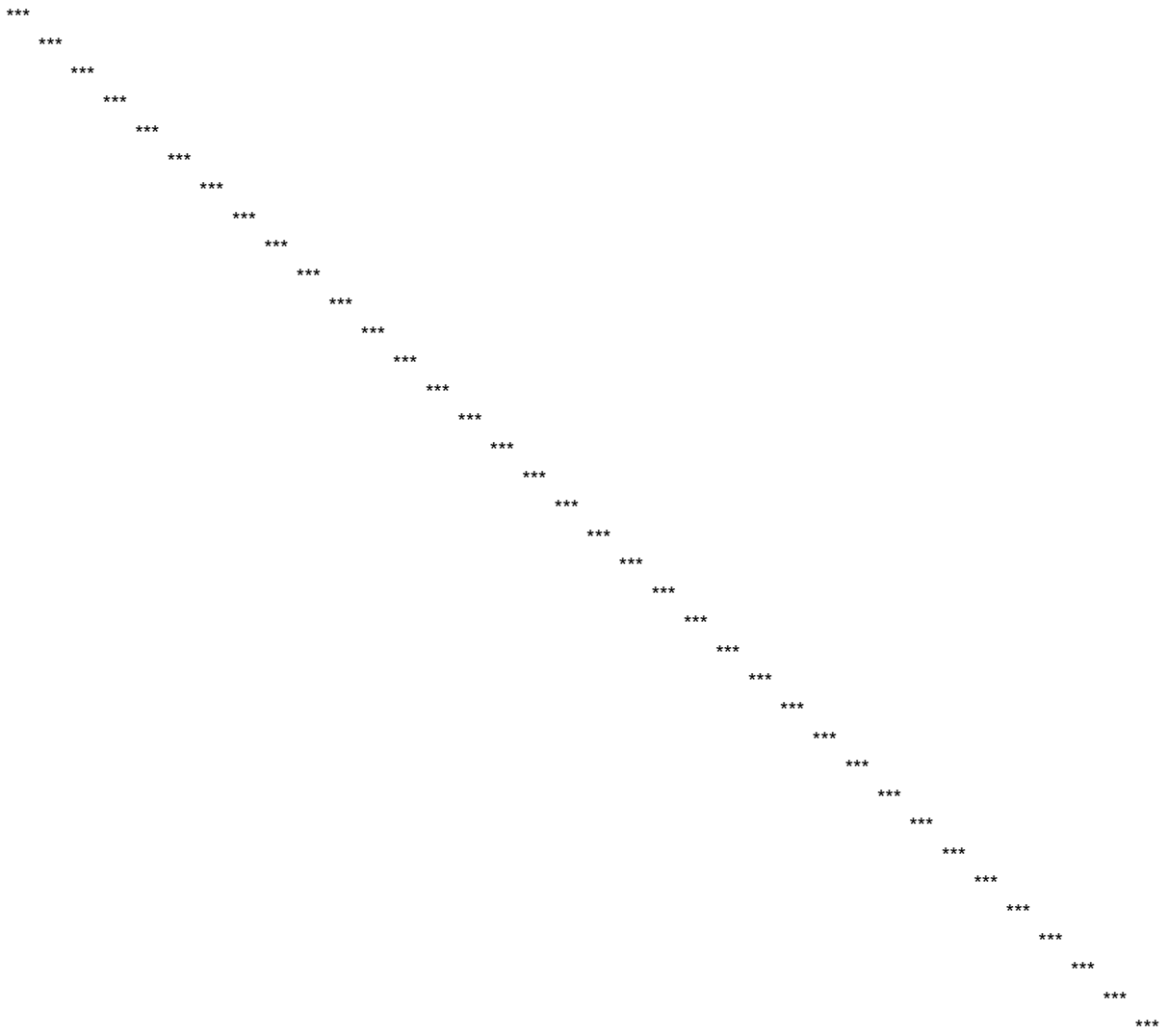
RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 21/03/2023
empresafacil.pr.gov.br

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANALISE ECONOMICA FINANCEIRA

LIQUIDEZ CORRENTE	(9,53)
CAPITAL DE GIRO PROPRIO	(1.435.546,64)
LIQUIDEZ SECA	(8,24)
LIQUIDEZ GERAL	(5,88)
SOLVENCIA GERAL	(6,72)
ENDIVIDAMENTO	(0,15)
IMOBILIZADO DO INVESTIMENTO TOTAL	0.00
IMOBILIZADO DO CAPITAL PROPRIO	0.00
RENTABILIDADE DO INVESTIMENTO TOTAL	(0,40)
RENTABILIDADE DO CAPITAL PROPRIO	(0,47)



JAQUELINE ALVES COSTA
SOCIA ADMINISTRADORA

CPF: 04954187907
RG: 85949829/SESP/PR

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
TECNICO CONTABIL
PR/040642/O-3

CPF: 02365518923
RG: 5.030.314-4/SESP/PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
02365518923	MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
04954187907	JAQUELINE ALVES COSTA

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 21/03/2023 08:05 SOB Nº 20231964366.
PROTOCOLO: 231964366 DE 21/03/2023. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RONALDO ANTONIO DO NASCIMENTO
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 21/03/2023
empresafacil.pr.gov.br

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, **Maria Rozani de Oliveira Calza**, brasileira, com endereço comercial à Rua Cuiabá, 4723, sala 02, Bairro Alto alegre, município de Cascavel, Estado do Paraná, portadora do CPF nº 023.655.189-23 e do CRC/PR nº 040642/O-3, responsável técnica pela empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 34.772.843/0001-28, declara para todos os fins de que a mesma não sofre ação que comprometa suas estabilidades econômicas financeiras.

Por ser expressão da verdade e para que a presente surta os efeitos legais, dato e assino.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA:02365518923
Assinado de forma digital por MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA:02365518923
Dados: 2023.03.10 11:02:27 -03'00'

Maria Rozani de Oliveira Calza
Responsável Técnico
CRC/PR 040642/O-3
CPF Nº 023.655.189-23

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARANÁ

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
REGISTRO..... : PR-040642/O-3
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : ***.655.189-**

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

Emissão: PARANÁ, 10/03/2023 as 10:31:47.
Válido até: 08/06/2023.
Código de Controle: 881557.

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

TJPR
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DO PARANÁ

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, DEPOSITÁRIO PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL
COMARCA DE CASCAVEL - ESTADO DO PARANÁ

RODRIGO TIMÓTHEO TABORDA
DISTRIBUIDOR PÚBLICO

AVENIDA TANCREDO NEVES, 2320 - EDIFÍCIO DO FÓRUM - CEP 85805-036
FONE: (45) 3326-4479 - CNPJ: 00.322.048/0001-16

CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

Rodrigo Timótheo Taborda, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, nos termos da Seção V do CNFJ:

Certifico que, revendo os registros desta Serventia, NÃO FORAM localizadas ações de FALÊNCIA OU CONCORDATA; RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL E RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Lei nº 11.101/2005), em face de:

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 34.772.843/0001-28

Dado e passado nesta cidade e comarca de CASCAVEL, Estado do PARANÁ, ao(s) 11 dia(s) do mês de abril do ano de 2023. Buscas procedidas no(s) ultimo(s) vinte ano(s).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Bel. Rodrigo Timótheo Taborda
Oficial Titular

SERPRO
Assinado digitalmente por:
RODRIGO TIMOTHEO TABORDA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereco : <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>

0000000008448

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R$ 38,16
A presente Certidão Negativa somente terá validade com o Carimbo e ou Assinatura Digital do Oficial do Cartório Distribuidor.

NATHANI

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Certificado digitalmente por:
LAIS LECINIA BARBOZA

Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Paraná

Poder Judiciário

A Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, nos termos do art. 1º do Decreto Judiciário nº 930/2012, de 29/06/2012, veiculado no Diário da Justiça Eletrônico nº 899, de 05/07/2012,

CERTIFICA, para fins de licitações, contratos da administração pública e outras destinações comerciais, que na **Comarca de Cascavel**, existem 1 (um) Ofício de Distribuidor, Contador, Partidor, Avaliador e Depositário Público, 1 (um) 1º Tabelionato de protesto de títulos e 1 (um) 2º Tabelionato de protesto de títulos (Anexo IV do Código de Organização e Divisão Judiciárias do Estado do Paraná - Lei Estadual nº 14.277, de 30 de dezembro de 2003).

Curitiba, 3 de Abril de 2023

LAÍS LECINIA BARBOZA

Diretora do Departamento da Corregedoria-Geral da Justiça, em exercício

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 34.772.843/0001-28, **estabelecida na Rua Cuiabá, nº 5018, sala 02, Alto Alegre, na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, forneceu Medicamentos para este Município** em plenas condições de uso, cumprindo o prazo de entrega estabelecido e todas as demais condições estipuladas.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: N° 006/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2021 – REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015-2021

Lote	Quant.	Unid.	Descrição	Marca / Laboratório
3	30.000	UNID	ACIDO ASCORBICO – CONCENTRACAO / DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FARMACE
30	2.000	UNID	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO – CONCENTRACAO / DOSAGEM 3 MG/ML + 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UNIÃO QUIMICA
43	5.000	UNID	CEFALOTINA SODICA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	BLAU
44	5.000	UNID	CEFAZOLINA SODICA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	BLAU
45	3.000	UNID	CEFOTAXIMA SODICA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AUROBINDO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

55	3.000	UNID	CLORANFENICOL – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO, LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	BLAU
73	3.000	AMP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 30MG+50MG - RESPECTIVAMENTE, INJETAVEL, AMPOLA, PARENTERAL, UNIDADE	UNIÃO QUIMICA
184	5.000	UNID	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO – CONCENTRACAO / DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	SANTISA
186	2.000	UNID	METRONIDAZOL – CONCENTRACAO / DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	HALEX ISTAR
191	500	AMP	NOREPINEFRINA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	HIPOLABOR

Informamos ainda que a empresa vem cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente.

Atestado valido por 6 (seis) meses a contar da data de emissão.

Nova Bandeirantes/MT, 01 de Março de 2023.

Jair Habowski
Secretário de Saúde
CPF: 569.[illegible]039-04

JAIR HABOWSKI
Secretário Mun. de Saúde
PORTARIA Nº 007/2021

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Protocolo 9- 3.256/2022

De: Elaine H. - HOSP-HRC-DIREX-ADM-FARM

Para: DIRADM - Direção Administrativa - CONSAMU

Data: 12/09/2022 às 11:50:19

Setores envolvidos:

DIRADM, DPADM-ALMX, HOSP-HRC-DIREX-ADM-ALMX, HOSP-HRC-DIREX-ADM-FARM

Outros

Prezado Diretor,

Segue o atestado em pdf conforme solicitado.

_

Elaine Aparecida Medeiros Hotz
Encarregada Setor Farmácia

CRF 15672

45 999785991

Anexos:

atestado_de_capacidade_tecnica_NOVA_OESTE1.pdf

Assinado por 5 pessoas: ELAINE APARECIDA MEDEIROS HOTZ, JOSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA
Para verificar as assinaturas, acesse https://consamu.1doc.com.br/verificacao/7FEB-1CD5-24BE-F7D4 e informe o código 7FEB-1CD5-24BE-F7D4
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CONSAMU

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** portadora do CNPJ: 34.772.843/0001-28, é fornecedora de Medicamentos (Levomepromazina, maleato 25 mg comprimido revestido, Octreotida 0,1mg/ml sol inj AMP com 1ml, Tenoxican 40 mg pó liofilizado, Cloridrato de Clonidina - Solução injetável 150 mcg/mL) através do contrato n° 123, do PE n° 49/2020 cumprindo com suas obrigações.

Sem mais a declarar atestamos a sua capacidade.

VALIDADE 12 MESES DE SUA EMISSÃO.

Cascavel, 12 de setembro de 2022.

Elaine Aparecida Medeiros Hotz
Fiscal de contrato
Farmacêutica

Assinado por 5 pessoas: ELAINE APARECIDA MEDEIROS HOTZ, GISELE MANTOVANI BARBOSA, JOSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO GIACOMELLI
Para verificar as assinaturas, acesse https://consamu.1doc.com.br/verificacao/7FEB-1CD5-24BE-F7D4 e informe o código 7FEB-1CD5-24BE-F7D4
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 7FEB-1CD5-24BE-F7D4

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

ELAINE APARECIDA MEDEIROS HOTZ (CPF 031.XXX.XXX-48) em 12/09/2022 11:50:43 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

https://consamu.1doc.com.br/verificacao/7FEB-1CD5-24BE-F7D4

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Divisão de Licitações e Contratos
(17) 3405-9700 ramal 9748
licita@votuporanga.sp.gov.br

Votuporanga, 13 de setembro de 2022.

ATESTADO DE CAPACIDADE E QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 34.772.843/0001-28, localizada na Rua Cuiabá, nº 5018 - sala 02, Alto Alegre, na cidade de Cascavel/PR, forneceu, satisfatoriamente, dentro do prazo, para a Prefeitura do Município de Votuporanga, através de licitação, conforme especificações e quantidades abaixo discriminadas:

- **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2022 - PROCESSO Nº 092/2022** – Registro de Preços para aquisição de **Materiais Farmacológicos (08)** para as Unidades de Saúde Municipais, durante o período de 12 (doze) meses.

ITEM	CÓDIGO	UND	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA	MARCA
10	001.022.668	AMP	1.000	Fenitoína 250mg/ 5ml, 5%, solução injetável, ampola com 5ml.	HIPOLABOR

Vigência: 11/04/2022 a 11/04/2023.

- **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 146/2022 - PROCESSO Nº 213/2022** – Registro de Preços para aquisição de **Materiais Farmacológicos (10)** para as Unidades de Saúde Municipais, durante o período de 12 (doze) meses.

ITEM	CÓDIGO	UND	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA	MARCA
24	001.022.887	AMP	2.000	Vitamina do Complexo B, injetável, ampola com 2ml.	hypofarma

Vigência: 23/06/2022 a 23/06/2023.

E, de acordo com o solicitado e até a presente data, nada tem que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

ANDREA ISABEL DA SILVA THOMÉ
Secretária Municipal da Administração

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA
Assinado por 1 pessoa: ANDREA ISABEL DA SILVA THOMÉ
Para verificar as assinaturas acesse https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/0D55-9635-6C9A-F5AD e informe o código 0D55-9635-6C9A-F5AD
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA
RUA PARÁ, Nº 32227 - PATRIMÔNIO VELHO - CNPJ: 46.599.809/0001-82
PAÇO MUNICIPAL | VOTUPORANGA/SP - CEP 15.502-236
FONE: (17)3405-9700 - WWW.VOTUPORANGA.SP.GOV.BR

CÓDIGO DE ACESSO
27A33AA888B248D5AAA16388450F28D8

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Assinante: ANDREA ISABEL DA SILVA THOMÉ em 13/09/2022 15:44:01
CPF:***.***-.138-79
Unidade certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - AC

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

https://votuporanga.flowdocs.com.br/public/assinaturas/27A33AA888B248D5AAA16388450F28D8

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ – FUNEAS,** estabelecida na Rua do Rosário, nº 144, 10º andar, , bairro Centro, na cidade de Curitiba-PR, inscrita no CNPJ nº 24.039.073/0001-55, aqui representada por seu titular Marcello Augusto Machado, portador do CPF/MF nº 504.725.189-68, e RG nº 4.113.198-5/PR, atesta para todos os fins de direito sob pena de responsabilidade que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ nº 34.772.843/0001-28, localizada na Rua Cuiabá, nº 5018, sala 02 – Cascavel - PR, representada por Sra. Jaqueline Alves Costa, portadora do CPF/MF nº 049.541.879-07, forneceu medicamentos para atender as necessidades das unidades sob gestão desta Fundação, através dos contratos nº 517/2021, 580/2021, 769/2021, 014/2022 e 217/2022 conforme abaixo:

LOTE 22 – EXCLUSIVO PARA ME E EPP									
Lote 22	Código GMS	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
Item 01	6501-279	Atropina, Sulfato, 0,5 mg/ml 1ml ampola	Atropina, Sulfato, 0,5 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Subcutânea/Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário (Código BR:0271050)	HRG	1	20	2.630 ampolas	R$ 1,09	R$ 2.866,70
				HRL	69	830			
				HRSWAP	128	1540			
				HRNP	20	240			

LOTE 34 – EXCLUSIVO PARA ME E EPP – 25%									
Lote 34	Código GMS	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
Item 01	6501-299	Bromoprida, 5 mg/ml 2ml ampola	Bromoprida, 5 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 2 ml. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário (Código BR:0269958)	HRG	17	205	17.322 ampolas	R$ 2,40	R$ 41.572,80
				HRL	663	11.370			
				HIWM	1	15			
				HRSWAP	445	5.336			
				HRNP	34	396			

LOTE 43 – EXCLUSIVO PARA ME E EPP									
Lote 43	Código GMS	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
Item 01	6501-329	Cetoprofeno, 100mg frasco ampola	Cetoprofeno, 100 mg, Pó para solução injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário (Código BR:0448844)	HRG	5	65	7.335 frascos ampola	R$ 6,10	R$ 44.743,50
				HRL	328	3935			
				HIWM	9	105			
				HRSWAP	244	2930			
				HRNP	25	300			

VALOR TOTAL DE TODOS OS LOTES: R$ 89.183,00 (oitenta e nove mil e cento e oitenta e três reais)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

Código GMS	Código CATMAT	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo	Valor total máximo
6502-1025	267512	Amitriptilina, Cloridrato 25mg Comprimido revestido (portaria 344/98)	Blister	HRL	210	2520	5880	R$ 0,16	R$ 403,20
				HIWM	60	720		R$ 0,16	R$ 115,20
				HRSWAP	220	2640		R$ 0,16	R$ 422,40
								VALOR TOTAL:	R$ 940,80

LOTE 01 – EXCLUSIVO ME/EPP

Lote 07 – LOTE EXCLUSIVO MICRO E EPP									
Lote 07	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)
ITEM 01	6504-4714	271003	Diclofenaco Sódico, 25 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 3 ml	HDSPR	25	300	1800	R$ 1,43	R$429,00
				HRG	40	480			R$686,40
				HRL	40	480			R$686,40
				HRNP	3	36			R$51,48
				HZN	25	300			R$429,00
				HZS	17	204			R$291,72
								R$ 2.574,00	

Lote 10 – LOTE EXCLUSIVO MICRO E EPP									
Lote 10	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)
ITEM 01	6501-586	272334	Dimenidrinato + Piridoxina, Cloridrato, 50 mg + 50 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml	HRG	3	36	336	R$ 2,14	R$77,04
				HRL	8	96			R$205,44
				HZN	2	24			R$51,36
				HZS	15	180			R$385,20
								R$ 719,04	

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

Lote 12 – LOTE EXCLUSIVO MICRO E EPP									
Lote 12	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)
ITEM 01	6501-547	481175	Dexametasona, Fosfato Dissódico, 2 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml	CPPI	50	600	7.299	R$ 2,76	R$1.656,00
				HDSPR	01	15			R$41,40
				HRG	07	84			R$231,84
				HRL	250	3.000			R$8.280,00
				HRNP	30	360			R$993,60
				HRSWAP	40	480			R$1.324,80
				HZN	190	2.280			R$6.292,80
				HZS	40	480			R$1.324,80
								R$20.145,24	

Lote	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unit	Valor total
16	6502-1107	BR0267107	Fenitoína 50 mg/ mL SOL INJ AMP 5 mL	Fenitoína, 50 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa	HIWN	1008	8.340	R$ 3,96	R$ 33.026,40
					HRG	600			
					HRL	3600			
					HRNP	120			
					HRSWAP	2160			
					HZN	324			
					HZS	528			

Lote 01 – AMPLA CONCORRENCIA 75%									
Lote 01	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
ITEM 01	6501.217	335091	Acetilcisteína, 100 mg/ml (10%), Solução injetável, Ampola, 3 ml	CPPI	1	9	30.159	R$ 3,04	R$ 27,36
				HIWM	40	360			R$ 1.094,40
				HRG	1	9			R$ 27,36
				HRL	3000	27.000			R$ 82.080,00
				HRSWAP	20	180			R$ 547,20
				HZN	21	189			R$ 574,56
				HZS	268	2.412			R$ 7.332,48
VALOR TOTAL								R$ 91.683,36	

Lote 02 – COTA RESERVADA 25% ME e EPP									
Lote 02	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
ITEM 01	6501.217	335091	Acetilcisteína, 100 mg/ml (10%), Solução injetável, Ampola, 3 ml	CPPI	1	3	10.053	R$ 3,04	R$ 9,12
				HIWM	40	120			R$ 364,80
				HRG	1	3			R$ 9,12
				HRL	3000	9.000			R$ 27.360,00
				HRSWAP	20	60			R$ 182,40
				HZN	21	63			R$ 191,52
				HZS	268	804			R$ 2.444,16
VALOR TOTAL								R$ 30.561,12	

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

Lote 11 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP									
Lote 11	Código	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo	Valor total máximo
ITEM 01	6501-1788	268442	Suxametônio, Cloreto, 100 mg, Pó para solução injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário	HDSPR	0,25	3	3447	R$ 20,13	R$ 60,39
				HIWM	15	180			R$ 3.623,40
				HRG	2	24			R$ 483,12
				HRL	100	1200			R$ 24.156,00
				HRNP	40	480			R$ 9.662,40
				HRSWAP	75	900			R$ 18.117,00
				HZN	40	480			R$ 9.662,40
				HZS	15	180			R$ 3.623,40
TOTAL DO LOTE								R$ 69.388,11	

Em tempo, informo que os serviços são executados com ótima qualidade e atendendo todas as solicitações e demais condições estabelecidas em contrato.

Por ser verdade, firmo o presente.

Curitiba, 07 de outubro de 2022.

assinado digitalmente/eletronicamente
MARCELLO AUGUSTO MACHADO
Diretor Presidente FUNEAS

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

ePROTOCOLO

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 145
Mov. 15

Documento: **AtestadodecapacidadeNovaOesteFUNEAS.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25.

Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:12.

Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento com o código:
a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 34.772.843/0001-28, **estabelecida na Rua Cuiabá, nº 5018, sala 02, Alto Alegre, na cidade de Cascavel, Estado do Paraná, forneceu Medicamentos para este Município** em plenas condições de uso, cumprindo o prazo de entrega estabelecido e todas as demais condições estipuladas.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: N° 006/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2021 – REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015-2021

Lote	Quant.	Unid.	Descrição	Marca / Laboratório
3	30.000	UNID	ACIDO ASCORBICO – CONCENTRACAO / DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	FARMACE
30	2.000	UNID	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO – CONCENTRACAO / DOSAGEM 3 MG/ML + 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	UNIÃO QUIMICA
43	5.000	UNID	CEFALOTINA SODICA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	BLAU
44	5.000	UNID	CEFAZOLINA SODICA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	BLAU
45	3.000	UNID	CEFOTAXIMA SODICA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AUROBINDO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

55	3.000	UNID	CLORANFENICOL – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO, LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	BLAU
73	3.000	AMP	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 30MG+50MG - RESPECTIVAMENTE, INJETAVEL, AMPOLA, PARENTERAL, UNIDADE	UNIÃO QUIMICA
184	5.000	UNID	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO – CONCENTRACAO / DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	SANTISA
186	2.000	UNID	METRONIDAZOL – CONCENTRACAO / DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO BOLSA OU FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	HALEX ISTAR
191	500	AMP	NOREPINEFRINA – CONCENTRACAO / DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	HIPOLABOR

Informamos ainda que a empresa vem cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente.

Atestado valido por 6 (seis) meses a contar da data de emissão.

Nova Bandeirantes/MT, 01 de Março de 2023.

Jair Habowski
Secretário de Saúde
CPF: 569.[illegible]039-04

JAIR HABOWSKI
Secretário Mun. de Saúde
PORTARIA Nº 007/2021

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Protocolo 9- 3.256/2022

De: Elaine H. - HOSP-HRC-DIREX-ADM-FARM

Para: DIRADM - Direção Administrativa - CONSAMU

Data: 12/09/2022 às 11:50:19

Setores envolvidos:

DIRADM, DPADM-ALMX, HOSP-HRC-DIREX-ADM-ALMX, HOSP-HRC-DIREX-ADM-FARM

Outros

Prezado Diretor,

Segue o atestado em pdf conforme solicitado.

_

Elaine Aparecida Medeiros Hotz
Encarregada Setor Farmácia

CRF 15672

45 999785991

Anexos:

atestado_de_capacidade_tecnica_NOVA_OESTE1.pdf

Assinado por 5 pessoas: ELAINE APARECIDA MEDEIROS HOTZ, JOSE ANTONIO DOS SANTOS, JOSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO GANDOLFI
Para verificar as assinaturas, acesse https://consamu.1doc.com.br/verificacao/7FEB-1CD5-24BE-F7D4 e informe o código 7FEB-1CD5-24BE-F7D4
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CONSAMU

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Declaramos para os devidos fins que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** portadora do CNPJ: 34.772.843/0001-28, é fornecedora de Medicamentos (Levomepromazina, maleato 25 mg comprimido revestido, Octreotida 0,1mg/ml sol inj AMP com 1ml, Tenoxican 40 mg pó liofilizado, Cloridrato de Clonidina - Solução injetável 150 mcg/mL) através do contrato n° 123, do PE n° 49/2020 cumprindo com suas obrigações.

Sem mais a declarar atestamos a sua capacidade.

VALIDADE 12 MESES DE SUA EMISSÃO.

Cascavel, 12 de setembro de 2022.

Elaine Aparecida Medeiros Hotz
Fiscal de contrato
Farmacêutica

Assinado por 5 pessoas: ELAINE APARECIDA MEDEIROS HOTZ, GUSTAVO BANDEIRA DOS SANTOS, JOSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO
Para verificar as assinaturas, acesse https://consamu.1doc.com.br/verificacao/7FEB-1CD5-24BE-F7D4 e informe o código 7FEB-1CD5-24BE-F7D4
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 7FEB-1CD5-24BE-F7D4

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

ELAINE APARECIDA MEDEIROS HOTZ (CPF 031.XXX.XXX-48) em 12/09/2022 11:50:43 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

https://consamu.1doc.com.br/verificacao/7FEB-1CD5-24BE-F7D4

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Votuporanga, 13 de setembro de 2022.

ATESTADO DE CAPACIDADE E QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 34.772.843/0001-28, localizada na Rua Cuiabá, nº 5018 - sala 02, Alto Alegre, na cidade de Cascavel/PR, forneceu, satisfatoriamente, dentro do prazo, para a Prefeitura do Município de Votuporanga, através de licitação, conforme especificações e quantidades abaixo discriminadas:

- **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 060/2022 - PROCESSO Nº 092/2022** – Registro de Preços para aquisição de **Materiais Farmacológicos (08)** para as Unidades de Saúde Municipais, durante o período de 12 (doze) meses.

ITEM	CÓDIGO	UND	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA	MARCA
10	001.022.668	AMP	1.000	Fenitoína 250mg/ 5ml, 5%, solução injetável, ampola com 5ml.	HIPOLABOR

Vigência: 11/04/2022 a 11/04/2023.

- **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 146/2022 - PROCESSO Nº 213/2022** – Registro de Preços para aquisição de **Materiais Farmacológicos (10)** para as Unidades de Saúde Municipais, durante o período de 12 (doze) meses.

ITEM	CÓDIGO	UND	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO MÍNIMA	MARCA
24	001.022.887	AMP	2.000	Vitamina do Complexo B, injetável, ampola com 2ml.	hypofarma

Vigência: 23/06/2022 a 23/06/2023.

E, de acordo com o solicitado e até a presente data, nada tem que a desabone.

Por ser verdade, firmamos o presente.

ANDREA ISABEL DA SILVA THOMÉ
Secretária Municipal da Administração

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA
Para verificar as assinaturas acesse https://votuporanga.1doc.com.br/verificacao/D55D-9635-6C90-F61D e informe o código D55D-9635-6C90-F61D
ASSINADO POR 1 PESSOA: ANDREA ISABEL DA SILVA THOMÉ
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE VOTUPORANGA
RUA PARÁ, Nº 32227 - PATRIMÔNIO VELHO - CNPJ: 46.599.809/0001-82
PAÇO MUNICIPAL | VOTUPORANGA/SP - CEP 15.502-236
FONE: (17)3405-9700 - WWW.VOTUPORANGA.SP.GOV.BR

CÓDIGO DE ACESSO
27A33AA888B248D5AAA16388450F28D8

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Assinante: ANDREA ISABEL DA SILVA THOMÉ em 13/09/2022 15:44:01
CPF:***.***-.138-79
Unidade certificadora: PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA - AC

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

https://votuporanga.flowdocs.com.br/public/assinaturas/27A33AA888B248D5AAA16388450F28D8

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A **FUNDAÇÃO ESTATAL DE ATENÇÃO EM SAÚDE DO ESTADO DO PARANÁ – FUNEAS,** estabelecida na Rua do Rosário, nº 144, 10º andar, , bairro Centro, na cidade de Curitiba-PR, inscrita no CNPJ nº 24.039.073/0001-55, aqui representada por seu titular Marcello Augusto Machado, portador do CPF/MF nº 504.725.189-68, e RG nº 4.113.198-5/PR, atesta para todos os fins de direito sob pena de responsabilidade que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, devidamente inscrita no CNPJ nº 34.772.843/0001-28, localizada na Rua Cuiabá, nº 5018, sala 02 – Cascavel - PR, representada por Sra. Jaqueline Alves Costa, portadora do CPF/MF nº 049.541.879-07, forneceu medicamentos para atender as necessidades das unidades sob gestão desta Fundação, através dos contratos nº 517/2021, 580/2021, 769/2021, 014/2022 e 217/2022 conforme abaixo:

LOTE 22 – EXCLUSIVO PARA ME E EPP									
Lote 22	Código GMS	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
Item 01	6501-279	Atropina, Sulfato, 0,5 mg/ml 1ml ampola	Atropina, Sulfato, 0,5 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Subcutânea/Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário (Código BR:0271050)	HRG	1	20	2.630 ampolas	R$ 1,09	R$ 2.866,70
				HRL	69	830			
				HRSWAP	128	1540			
				HRNP	20	240			

LOTE 34 – EXCLUSIVO PARA ME E EPP – 25%									
Lote 34	Código GMS	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
Item 01	6501-299	Bromoprida, 5 mg/ml 2ml ampola	Bromoprida, 5 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 2 ml. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário (Código BR:0269958)	HRG	17	205	17.322 ampolas	R$ 2,40	R$ 41.572,80
				HRL	663	11.370			
				HIWM	1	15			
				HRSWAP	445	5.336			
				HRNP	34	396			

LOTE 43 – EXCLUSIVO PARA ME E EPP									
Lote 43	Código GMS	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
Item 01	6501-329	Cetoprofeno, 100mg frasco ampola	Cetoprofeno, 100 mg, Pó para solução injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário (Código BR:0448844)	HRG	5	65	7.335 frascos ampola	R$ 6,10	R$ 44.743,50
				HRL	328	3935			
				HIWM	9	105			
				HRSWAP	244	2930			
				HRNP	25	300			

VALOR TOTAL DE TODOS OS LOTES: R$ 89.183,00 (oitenta e nove mil e cento e oitenta e três reais)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

Código GMS	Código CATMAT	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo	Valor total máximo
6502-1025	267512	Amitriptilina, Cloridrato 25mg Comprimido revestido (portaria 344/98)	Blister	HRL	210	2520	5880	R$ 0,16	R$ 403,20
				HIWM	60	720		R$ 0,16	R$ 115,20
				HRSWAP	220	2640		R$ 0,16	R$ 422,40
								VALOR TOTAL:	R$ 940,80

LOTE 01 – EXCLUSIVO ME/EPP

Lote 07 – LOTE EXCLUSIVO MICRO E EPP									
Lote 07	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)
ITEM 01	6504-4714	271003	Diclofenaco Sódico, 25 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 3 ml	HDSPR	25	300	1800	R$ 1,43	R$429,00
				HRG	40	480			R$686,40
				HRL	40	480			R$686,40
				HRNP	3	36			R$51,48
				HZN	25	300			R$429,00
				HZS	17	204			R$291,72
								R$ 2.574,00	

Lote 10 – LOTE EXCLUSIVO MICRO E EPP									
Lote 10	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)
ITEM 01	6501-586	272334	Dimenidrinato + Piridoxina, Cloridrato, 50 mg + 50 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml	HRG	3	36	336	R$ 2,14	R$77,04
				HRL	8	96			R$205,44
				HZN	2	24			R$51,36
				HZS	15	180			R$385,20
								R$ 719,04	

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

Lote 12 – LOTE EXCLUSIVO MICRO E EPP									
Lote 12	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)
ITEM 01	6501-547	481175	Dexametasona, Fosfato Dissódico, 2 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 1 ml	CPPI	50	600	7.299	R$ 2,76	R$1.656,00
				HDSPR	01	15			R$41,40
				HRG	07	84			R$231,84
				HRL	250	3.000			R$8.280,00
				HRNP	30	360			R$993,60
				HRSWAP	40	480			R$1.324,80
				HZN	190	2.280			R$6.292,80
				HZS	40	480			R$1.324,80
								R$20.145,24	

Lote	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Exigências complementares, apresentação, forma farmacêutica	Unidade Hospitalar	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unit	Valor total
16	6502-1107	BR0267107	Fenitoína 50 mg/ mL SOL INJ AMP 5 mL	Fenitoína, 50 mg/ml, Solução injetável, Ampola, 5 ml, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa	HIWN	1008	8.340	R$ 3,96	R$ 33.026,40
					HRG	600			
					HRL	3600			
					HRNP	120			
					HRSWAP	2160			
					HZN	324			
					HZS	528			

Lote 01 – AMPLA CONCORRENCIA 75%									
Lote 01	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
ITEM 01	6501.217	335091	Acetilcisteína, 100 mg/ml (10%), Solução injetável, Ampola, 3 ml	CPPI	1	9	30.159	R$ 3,04	R$ 27,36
				HIWM	40	360			R$ 1.094,40
				HRG	1	9			R$ 27,36
				HRL	3000	27.000			R$ 82.080,00
				HRSWAP	20	180			R$ 547,20
				HZN	21	189			R$ 574,56
				HZS	268	2.412			R$ 7.332,48
VALOR TOTAL								R$ 91.683,36	

Lote 02 – COTA RESERVADA 25% ME e EPP									
Lote 02	Código GMS	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo (CRITÉRIO DE DISPUTA)	Valor total máximo
ITEM 01	6501.217	335091	Acetilcisteína, 100 mg/ml (10%), Solução injetável, Ampola, 3 ml	CPPI	1	3	10.053	R$ 3,04	R$ 9,12
				HIWM	40	120			R$ 364,80
				HRG	1	3			R$ 9,12
				HRL	3000	9.000			R$ 27.360,00
				HRSWAP	20	60			R$ 182,40
				HZN	21	63			R$ 191,52
				HZS	268	804			R$ 2.444,16
VALOR TOTAL								R$ 30.561,12	

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 142
Mov. 15

Lote 11 - EXCLUSIVO PARA ME e EPP									
Lote 11	Código	Código BR	Descrição do medicamento	Unidade Hospitalar	C.M.M.	Previsão de aquisição para 12 (doze) meses	Previsão de Aquisição Global para 12 (doze) meses	Valor unitário máximo	Valor total máximo
ITEM 01	6501-1788	268442	Suxametônio, Cloreto, 100 mg, Pó para solução injetável, Frasco-ampola, VIA DE ADMINISTRAÇÃO: Intramuscular/Intravenosa, UNID. DE MEDIDA: Unitário	HDSPR	0,25	3	3447	R$ 20,13	R$ 60,39
				HIWM	15	180			R$ 3.623,40
				HRG	2	24			R$ 483,12
				HRL	100	1200			R$ 24.156,00
				HRNP	40	480			R$ 9.662,40
				HRSWAP	75	900			R$ 18.117,00
				HZN	40	480			R$ 9.662,40
				HZS	15	180			R$ 3.623,40
TOTAL DO LOTE								R$ 69.388,11	

Em tempo, informo que os serviços são executados com ótima qualidade e atendendo todas as solicitações e demais condições estabelecidas em contrato.

Por ser verdade, firmo o presente.

Curitiba, 07 de outubro de 2022.

assinado digitalmente/eletronicamente
MARCELLO AUGUSTO MACHADO
Diretor Presidente FUNEAS

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25. Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:1
Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: **https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento** com o código: **a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9**.

ePROTOCOLO

PROTOCOLO INTEGRADO DO ESTADO
Fls. 145
Mov. 15

Documento: **AtestadodecapacidadeNovaOesteFUNEAS.pdf**.

Assinatura Qualificada realizada por: **Marcello Augusto Machado** em 09/10/2022 22:25.

Inserido ao protocolo **19.475.429-9** por: **Roberta Rocha** em: 07/10/2022 15:12.

Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento com o código:
a9e0f50e7393296b94f3241e1159dfe9.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTIO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

CADASTRO Nº 630015556

RAZÃO SOCIAL: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
NOME FANTASIA: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
CPF/CNPJ: 34.772.843/0001-28	PROTOCOLO: 74133/2022	FONE: (45) 9958-0148	
ENDEREÇO: RUA CUIABA, 5018 SALA 02 - ALTO ALEGRE			
QUADRA: 0016	LOTE:0007	LOTEAMENTO:VILA ALTO ALEGRE	IMOBILIÁRIO: 109624002

ATIVIDADE PERMITIDAS

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

OBSERVAÇÕES:

ALVARÁ VALIDO ATÉ 13 DE JUNHO DE 2023 CONFORME CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS. ATENDER NBR 9050-ACESSIBILIDADE; NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017. DAR DESTINO CORRETO AOS RESÍDUOS GERADOS NO LOCAL. **MANTER RENOVADO E VIGENTE TODO E QUALQUER REGISTRO E LICENÇA.

INÍCIO DAS ATIVIDADES: 18/10/2019	CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0000.0/15.69

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO. INDUSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR N° 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

CONTADOR: MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA	CRC: 040642/O-3

Nº de Empregados: 03	P. de Serviço: 0,00	Comércio: 80,00
Telheiro:	Depósito: 0,00	Pátio: 0,00
Área Industria: 0,00		

Data Emissão: 18/07/2022

IMPORTANTE:

Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em conseqüência, problemas futuros.

EMITIDO POR (Matr): ADRIANA ISABEL REDMANN DA SILVA RESENDE

FISCAL (Matr): null - null

null - null

Assinado eletronicamente por: CLEDIMARA NUNES:01650387997 016.503.879-97 19/07/2022 11:39:36

O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://verificador.iti.gov.br
PARA CONFERÊNCIA C/ ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 19/07/2022 11:39 -03:00 -03
Acesse https://verificador.iti.gov.br e informe o código DF5D-9635-6C9A-F6D1

Prefeitura Municipal de Cascavel
Secretaria de Finanças

DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE ALVARÁ

Declaramos a quem interessar possa que o estabelecimento abaixo discriminado possui inscrição no Cadastro Municipal de econômicos com o número **630015556**, com situação cadastral **Ativo** na presente data.

ESTA DECLARAÇÃO TEM VALIDADE POR 30 DIAS A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA CUIABA, 5018, ALTO ALEGRE

Ramo: COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

CPF/CNPJ : 34.772.843/0001-28

Observação: Está declaração *não* tem validade para fins de comprovação de regularidade da licença para funcionamento.

Prefeitura Municipal de Cascavel
Secretaria de Finanças
Setor de alvará

Cascavel, 03/04/2023

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:24:55
350803508 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 3508-4 CONTA: 56.354-4
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334981722502544362177290520000061022
BENEFICIARIO:
MUNICIPIO DE CASCAVEL
NOME FANTASIA:
MUNICIPIO DE CASCAVEL
CNPJ: 76.208.867/0001-07
PAGADOR:
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAM
CNPJ: 34.772.843/0001-28

NR. DOCUMENTO 72.001
NOSSO NUMERO 33498172202544362
CONVENIO 03349817
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 610,22
VALOR COBRADO 610,22
==========
NR.AUTENTICACAO B.A4E.939.AAC.0F5.62D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA

Licença Sanitária:	647/2022
Vigilância Sanitária Emissora:	VISA - CASCAVEL
CNPJ:	34.772.843/0001-28
Razão Social:	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia:	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Emitida em:	20/04/2022
Vencimento em:	20/04/2023
Situação da Licença:	VIGENTE
Consulta realizada em:	24/03/2023 10:02:15– Horário de Brasília

Para consultar a situação atual dessa licença:

Endereço para validação:	https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca
Código de Autenticidade:	348BB3E6C5510DE08A8A3FB2B811C157

Ou utilize o QR Code:

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 647/2022

VENCIMENTO: 20 / 04 / 2023

Razão Social: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
Nome Fantasia: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
CNPJ: 34.772.843/0001-28
Endereço: Cuiabá, 5018 - Alto Alegre - Cascavel/PR - 85805-260

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

OBSERVAÇÃO: Armazenar/Distribuir/Expedir Medicamentos Comuns - AFE 1.23.736-6 Armazenar/Distribuir /Expedir Medicamentos Especiais - AE 1.23.738-3 Armazenar/Distribuir/Expedir Produtos para Saúde - AFE 8.19.864-6

LOCAL E DATA: Cascavel, 20 de Abril de 2022

MIROSLAU BAILAK
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 348BB3E6C5510DE08A8A3FB2B811C157
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
26235	31/03/2027	DC51A0B5546B24FE5551ED0DF5B7D730

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA NOVA OESTE

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA CUIABA 5018 SALA 02	34.772.843/0001-28

LOCALIDADE	CIDADE - UF
ALTO ALEGRE	CASCAVEL-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	11007	DEBORA DE OLIVEIRA	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 21 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

233997
Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3171972176

2 e 1 NOME E SOBRENOME: DEBORA DE OLIVEIRA

1ª HABILITAÇÃO: 02/05/1997

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO: 25/02/1970, TENENTE PORTELA, RS

4a DATA EMISSÃO: 30/03/2023

4b VALIDADE: 30/03/2028

ACC:

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF: 51889606 SESP PR

4d CPF: 726.750.129-04

5 Nº REGISTRO: 02459123693

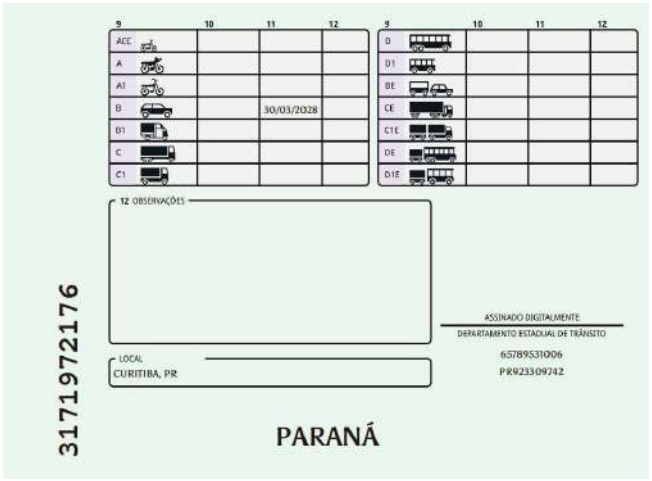
9 CAT HAB: B

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

FILIAÇÃO: GENTIL UBIRATANO ALVES DE OLIVEIRA

LOURDES PEREIRA DE OLIVEIRA

7 ASSINATURA DO PORTADOR



9	10	11	12	9	10	11	12
ACC				D			
A				D1			
A1				BE			
B		30/03/2028		CE			
B1				C1E			
C				DE			
C1				D1E			

12 OBSERVAÇÕES

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO
65789531006
PR923309742

LOCAL: CURITIBA, PR

3171972176

PARANÁ

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos – Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir – 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento – 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión – 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta – ACC – 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora – 4d. CPF – 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir – 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir – Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad – Filiação / Filiation / Filiación – 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA024591236<934<<<<<<<<<<<<
7002254F2803308BRA<<<<<<<<<<<0
DEBORA<<DE<OLIVEIRA<<<<<<<<<<<

QR-CODE

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

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

SERPRO / SENATRAN

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: **27/11/2020**

Nome Civil: **DEBORA DE OLIVEIRA**
CPF: **726.750.129-04**
Data de Nascimento: **25/02/1970**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **LOURDES PEREIRA DE OLIVEIRA**

Contratos de Trabalho

- 26/11/2021 - Aberto

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ RAIZ: 34.772.843
Endereço: **RUA CUIABA 5018 SALA**
Ocupação **223405 - FARMACEUTICO**
Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R$ 2.033,50**
Remuneração inicial: **R$ 1.713,04**
Última remuneração informada: **R$ 2.033,50** (02/2023)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**
Anotações:

02/01/2023 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 31/01/2023

01/07/2022 - Salário alterado para R$ 2.033,50

01/02/2022 - Salário alterado para R$ 1.835,00

01/02/2022 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

20/12/2021 - Férias de 3 dia(s) com previsão de encerramento em 22/12/2021

26/11/2021 - Admissão

Observações: -

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1296. Hugo Lange. Curitiba/PR CEP:80040-452
Fone/Fax:(41)3363-0234 - Sitio: www.crf-pr.org.br - email: contato@crf-pr.org.br

Declaração De Contrato Ativo

Declaração

DECLARO, para fins de comprovação de anotação de responsabilidade técnica, que o(a)

DEBORA DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 726.750.129-04 RG N. 5.188.960-6 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de Inscrição Definitiva 11007, em conformidade com o artigo 13 da Lei 3.820/60, e possui responsabilidade técnica pela(s) seguinte(s) empresa(s):

CNPJ	Estabelecimento	Endereço	Entrada	Saída
88.212.113/0847-96	COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA FL 856	AVENIDA TANCREDO NEVES PIONEIROS CATARINENS CASCAVEL-PR	21/01/2022	Até a presente data.
34.772.843/0001-28	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	RUA CUIABA SALA 02 ALTO ALEGRE CASCAVEL-PR	21/01/2022	Até a presente data.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

IMPORTANTE: A presente Declaração NÃO substitui a CERTIDÃO DE REGULARIDADE da(s) empresa(s) aqui listada(s), visto que apenas comprova vínculo do profissional, mas NÃO certifica a regularidade do estabelecimento.

Curitiba, 10 de Março de 2023.

Farm. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI
Presidente CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F417-7FAD-4F39-33AC

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1296. Hugo Lange. Curitiba/PR CEP:80040-452
Fone/Fax:(41)3363-0234 - Sitio: www.crf-pr.org.br - email: contato@crf-pr.org.br

Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a)

DEBORA DE OLIVEIRA

Nacionalidade Brasileira, CPF - 726.750.129-04 e RG 5.188.960-6 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Definitiva 11007, tendo efetuado sua inscrição em 23/02/1996.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Esta declaração tem validade de 15 dias a contar da sua emissão.

Curitiba, 10 de Março de 2023.

Farm. MARCIO AUGUSTO ANTONIASSI
Presidente CRF-PR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: E5E3-344E-E43F-5CB0

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - 76.693.886/0001-68
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1.296 - Hugo Lange Curitiba/PR
www.crf-pr.org.br/crfemcasa

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.750003 01135.536173 8 93060000150861

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
20/12/2022	332823312/00	RC	N	09/02/2023	29617500001135536

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2023 - COTA UNICA
1ª OPÇÃO ATÉ 10/02/2023 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 75,43) = VALOR A PAGAR R$ 1.433,18
2ª OPÇÃO ATÉ 10/03/2023 C/ DESCONTO DE 3% (R$ 45,26) = VALOR A PAGAR R$ 1.463,35
3ª OPÇÃO ATÉ 31/03/2023 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2023 - COTA ÚNICA _____: R$ 1508,61

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2023	R$ 1.508,61	

Pagador: J 26235 DISTRIBUIDORA NOVA OESTE
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA CUIABA 5018 SALA 02 ALTO ALEGRE
CASCAVEL - PR
CPF/CNPJ: 34.772.843/0001-28
UF: CEP: 85805260

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.750003 01135.536173 8 93060000150861

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2023
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PR				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
20/12/2022	332823312/00	RC	N	09/02/2023	29617500001135536
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.508,61

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NÃO ACEITAR DEPÓSITO BANCÁRIO

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2023 - COTA UNICA
1ª OPÇÃO ATÉ 10/02/2023 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 75,43) = VALOR A PAGAR R$ 1.433,18
2ª OPÇÃO ATÉ 10/03/2023 C/ DESCONTO DE 3% (R$ 45,26) = VALOR A PAGAR R$ 1.463,35
3ª OPÇÃO ATÉ 31/03/2023 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 1.508,61

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 26235 DISTRIBUIDORA NOVA OESTE
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA CUIABA 5018 SALA 02 ALTO ALEGRE
CASCAVEL - PR
CPF/CNPJ: 34.772.843/0001-28
UF: CEP: 85805260

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAR TERZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D
Homol. 12/2016

Emissão de comprovantes - 3o nível

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:05
350803508 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 3508-4 CONTA: 56.354-4

BANCO DO BRASIL

00190000090296175000301135536173893060000150861
BENEFICIARIO:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
NOME FANTASIA:
CRF-PR
CNPJ: 60.984.473/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
CNPJ: 60.984.473/0001-00
PAGADOR:
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAM
CNPJ: 34.772.843/0001-28

NR. DOCUMENTO	20.901
NOSSO NUMERO	29617500001135536
CONVENIO	02961750
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,61
DESCONTO/ABATIMENTO	75,43
VALOR COBRADO	1.433,18

NR.AUTENTICACAO 9.000.905.600.CE8.FC9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF611757 DANIELE DIAS MOUSQUER.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23736-6

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252173/2020-12

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23738-3

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252171/2020-15

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MONTEGGIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AMAPÁ, 132 - LOJA 01
BAIRRO: PONTA PORÃ CEP: 94935050 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 05.032.608/0001-11
PROCESSO: 25351.124795/2009-50 AUTORIZ/MS: K394MLHWM68H (8.05139.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIRK LABIMED LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. FLORES DA CUNHA, 1320, SALA 110
BAIRRO: IMBUI CEP: 94910002 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 01.624.271/0001-80
PROCESSO: 25351.692192/2015-62 AUTORIZ/MS: KX7181H24729 (8.12993.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAMUTE 3DOTS LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.
ENDEREÇO: rua caju, 120 sala b
BAIRRO: scharlau CEP: 93125190 - SÃO LEOPOLDO/RS
CNPJ: 27.122.253/0001-94
PROCESSO: 25351.043960/2020-67 AUTORIZ/MS: XX81144H20H6 (8.19524.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CITYMEDIC INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI - ME
ENDEREÇO: R VICE-PREFEITO NELSON FIUZA, 367
BAIRRO: JARDIM TERNURA CEP: 18279450 - TATUÍ/SP
CNPJ: 25.318.297/0001-69
PROCESSO: 25351.360952/2018-68 AUTORIZ/MS: 6071910H9H85 (8.16818.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRIOS-MED MATERIAIS HOSPITALARES E SERVIÇOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA JOANA GRACIANA DE ALMEIDA OLIVEIRA, 266, QUADRA 12, LOTE 14
BAIRRO: AMPLIACAO CEP: 24890000 - TANGUÁ/RJ
CNPJ: 21.052.619/0001-10
PROCESSO: 25351.713402/2017-75 AUTORIZ/MS: 52310H1WH298 (8.16483.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ERVIEGAS QUIMICA FINA E PLASTICOS LTDA
ENDEREÇO: AL PLUTAO, 593
BAIRRO: AMERICAN PARK EMPRESARIAL NR CEP: 13347656 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 46.271.011/0001-07
PROCESSO: 25991.011897/77 AUTORIZ/MS: 1.00393.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.063, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AV DOUTOR EZUEL PORTES, 24517
BAIRRO: GUARUJA CEP: 85804603 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 48.740.351/0025-32
PROCESSO: 25351.232703/2020-06 AUTORIZ/MS: 1.23725.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252171/2020-15 AUTORIZ/MS: 1.23738.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BOY VINY EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA LEITE, 118 - GALPÃO -
BAIRRO: ABOLIÇÃO CEP: 20750000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.962.763/0001-74
PROCESSO: 25351.231734/2020-31 AUTORIZ/MS: 1.23726.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J S SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PIZARRO, N. 293, LOTE PQ. DAS PALMEIRAS
BAIRRO: FLORES CEP: 69058199 - MANAUS/AM
CNPJ: 01.177.822/0001-05
PROCESSO: 25351.242569/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23733.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Cooperativa de Consumo de Ribeirão Preto e Região
ENDEREÇO: Rua Vitorio Ferro, 90
BAIRRO: Distrito industrial Abid Rassi CEP: 14680000 - JARDINÓPOLIS/SP
CNPJ: 13.579.508/0001-38
PROCESSO: 25351.231443/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23731.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247524/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23741.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: maxilog express transportes eireli
ENDEREÇO: AV DOM LUIZ DO AMARAL MOUSINHO 369 GALPÃO 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 14340000 - BRODOWSKI/SP
CNPJ: 19.241.360/0001-03
PROCESSO: 25351.252149/2020-75 AUTORIZ/MS: 1.23737.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NILSON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: R ITAJUBÁ, 45
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51150360 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.583.715/0001-63
PROCESSO: 25351.242489/2020-98 AUTORIZ/MS: 1.23742.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.064, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV NATALINO FAUST, Nº 591
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PROCESSO: 25023.080025/2002-11 AUTORIZ/MS: 1.21371.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
ENDEREÇO: Cesar Augusto Dalçoquio, 4255 ARMAZÉM A SALA 29D
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-96
PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.065, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.333030/2014-30 AUTORIZ/MS: 2.07563.7
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: RCM IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PADRE RAPOSO, 934
BAIRRO: MOOCA CEP: 03118001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.074.638/0001-16
PROCESSO: 25351.383935/2015-74 AUTORIZ/MS: 2.08143.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: SANFARMA SANTO ANTÔNIO FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV FREI CIRILO N. 4000 LOJA 15
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60840285 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.467.475/0029-32

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.19864-6 (0XM14MH20417)

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252193/2020-85

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NTC SOLUTIONS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: TRAV. TRES DE MAIO 1218, EDIFICIO ALPHA CENTER SALA 302
BAIRRO: SÃO BRAZ CEP: 66063383 - BELÉM/PA
CNPJ: 28.905.977/0001-77
PROCESSO: 25351.247605/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23739.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO-Nº 25
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 36502068 - UBÁ/MG
CNPJ: 26.284.760/0001-61
PROCESSO: 25351.242492/2020-10 AUTORIZ/MS: 7H718L5H1X66 (8.19855.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHEX PRODUTOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO: R ESTADO DE ISRAEL, 334 SALA 0107 EDF ESPACO I
BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070420 - RECIFE/PE
CNPJ: 33.515.812/0001-29
PROCESSO: 25351.231673/2020-11 AUTORIZ/MS: W7H111281819 (8.19852.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ARAYA EXPRESS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA DAS GLICINIAS, 264 - TERREO
BAIRRO: JARDIM LAVORATO CEP: 06817070 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 27.049.737/0001-55
PROCESSO: 25351.584845/2019-12 AUTORIZ/MS: X9817M10WY41 (8.19853.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: G-log Armazéns Gerais ltda
ENDEREÇO: Alameda Bom Pastor, 3250 MODULO 04 SALA 01
BAIRRO: Barro Preto CEP: 83015810 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 20.173.962/0001-50
PROCESSO: 25351.231634/2020-13 AUTORIZ/MS: 95216YY1617W (8.19861.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SEVEN Produtos Laboratoriais Para Diagnostico LTDA
ENDEREÇO: Avenida Londres, 201 Sala 01
BAIRRO: Rio Verde CEP: 83405110 - COLOMBO/PR
CNPJ: 34.182.886/0001-53
PROCESSO: 25351.220903/2020-16 AUTORIZ/MS: 61M17L2Y9160 (8.19849.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Supra Diagnosticos Comercio de Produtos para Laboratórios EIRELI
ENDEREÇO: Rua Baronesa Geraldo de Resende, 278
BAIRRO: Centro CEP: 13150031 - COSMÓPOLIS/SP
CNPJ: 30.479.147/0001-77
PROCESSO: 25351.138826/2019-18 AUTORIZ/MS: 8WW1XWX7171H (8.19854.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247525/2020-18 AUTORIZ/MS: PX74611L9968 (8.19868.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220901/2020-19 AUTORIZ/MS: 4102YW89205X (8.19847.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PAIN MED COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL FREDERICO LUNDGREN 159 SALA 30
BAIRRO: CASA CAIADA CEP: 53040150 - OLINDA/PE
CNPJ: 28.851.101/0001-95
PROCESSO: 25351.252194/2020-20 AUTORIZ/MS: Y3X10XW63026 (8.19867.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Key Trade Importadora e Exportadora Ltda
ENDEREÇO: Rua João Bauer, 498 - Sala 406
BAIRRO: Centro CEP: 88301500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 09.211.470/0001-79
PROCESSO: 25351.241738/2020-28 AUTORIZ/MS: P068566W330W (8.19845.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SAÚDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: Rua Santa Luzia, 17 QUADRA 132 LOTE 01
BAIRRO: Setor Campinas CEP: 74525040 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 32.526.552/0001-24
PROCESSO: 25351.144134/2020-34 AUTORIZ/MS: 59Y139Y2L76H (8.19846.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: K. T. G. DOS SANTOS MATERIAL CIRURGICO HOSPITALAR
ENDEREÇO: RUA DO IPIRANGA, 56 SALA 125
BAIRRO: CENTRO CEP: 28015055 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 35.232.071/0001-02
PROCESSO: 25351.079591/2020-41 AUTORIZ/MS: W00231W1620X (8.19860.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIAG PRIME COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS CIENTIFICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA: SENADOR CANDIDO FERRAZ, 1250
BAIRRO: JOQUEI CEP: 64049250 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.016.542/0003-40
PROCESSO: 25351.220902/2020-63 AUTORIZ/MS: P5Y154384Y40 (8.19848.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL PENQUES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AV JOSE OLEGARIO DE BARROS 642 LOJAS 1,2 ,3
BAIRRO: AREAO CEP: 12060400 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 62.404.306/0001-60
PROCESSO: 25351.093277/2020-71 AUTORIZ/MS: 1L83Y72X029Y (8.19865.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INVICTUS DIAGNOSTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA POTUMAIO, 774, SALA B
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 31050270 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 36.027.538/0001-37
PROCESSO: 25351.235788/2020-76 AUTORIZ/MS: 4L02X905909L (8.19858.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231367/2020-76 AUTORIZ/MS: 8HX142LM8X9W (8.19859.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHOMEDIC MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: TR SIA TRECHO 3 BLOCO D SALA 111 LOTE 985 ED.MARINA OFFICE
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA) CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 23.373.128/0001-04
PROCESSO: 25351.242355/2020-77 AUTORIZ/MS: 1451YMXM862H (8.19869.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos ltda
ENDEREÇO: RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GLEBA "C", UNIDADES 61 E 62, BLOCO 400
BAIRRO: QUINHAU EMBU DAS ARTES CEP: 06833300 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 44.015.477/0008-92
PROCESSO: 25351.235747/2020-80 AUTORIZ/MS: 8082MY62LWX0 (8.19856.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252193/2020-85 AUTORIZ/MS: 0XM14MH20417 (8.19864.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SENSITIVE TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: AV FRANCISCO GONÇALVES VALIM, 219
BAIRRO: REZENDE CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
CNPJ: 28.759.933/0002-67
PROCESSO: 25351.220923/2020-89 AUTORIZ/MS: 82X17913W4X1 (8.19850.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LARISSA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA EDUARDO SANTANA, O4
BAIRRO: PITANGUINHA VELHA CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA
CNPJ: 08.188.931/0001-77
PROCESSO: 25351.242358/2020-19 AUTORIZ/MS: 3.09321.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247577/2020-86 AUTORIZ/MS: 3.09320.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23736-6

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252173/2020-12

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23738-3

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252171/2020-15

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MONTEGGIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AMAPÁ, 132 - LOJA 01
BAIRRO: PONTA PORÃ CEP: 94935050 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 05.032.608/0001-11
PROCESSO: 25351.124795/2009-50 AUTORIZ/MS: K394MLHWM68H (8.05139.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIRK LABIMED LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. FLORES DA CUNHA, 1320, SALA 110
BAIRRO: IMBUI CEP: 94910002 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 01.624.271/0001-80
PROCESSO: 25351.692192/2015-62 AUTORIZ/MS: KX7181H24729 (8.12993.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAMUTE 3DOTS LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.
ENDEREÇO: rua caju, 120 sala b
BAIRRO: scharlau CEP: 93125190 - SÃO LEOPOLDO/RS
CNPJ: 27.122.253/0001-94
PROCESSO: 25351.043960/2020-67 AUTORIZ/MS: XX81144H20H6 (8.19524.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CITYMEDIC INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI - ME
ENDEREÇO: R VICE-PREFEITO NELSON FIUZA, 367
BAIRRO: JARDIM TERNURA CEP: 18279450 - TATUÍ/SP
CNPJ: 25.318.297/0001-69
PROCESSO: 25351.360952/2018-68 AUTORIZ/MS: 6071910H9H85 (8.16818.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRIOS-MED MATERIAIS HOSPITALARES E SERVIÇOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA JOANA GRACIANA DE ALMEIDA OLIVEIRA, 266, QUADRA 12, LOTE 14
BAIRRO: AMPLIACAO CEP: 24890000 - TANGUÁ/RJ
CNPJ: 21.052.619/0001-10
PROCESSO: 25351.713402/2017-75 AUTORIZ/MS: 52310H1WH298 (8.16483.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ERVIEGAS QUIMICA FINA E PLASTICOS LTDA
ENDEREÇO: AL PLUTAO, 593
BAIRRO: AMERICAN PARK EMPRESARIAL NR CEP: 13347656 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 46.271.011/0001-07
PROCESSO: 25991.011897/77 AUTORIZ/MS: 1.00393.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.063, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AV DOUTOR EZUEL PORTES, 24517
BAIRRO: GUARUJA CEP: 85804603 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 48.740.351/0025-32
PROCESSO: 25351.232703/2020-06 AUTORIZ/MS: 1.23725.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252171/2020-15 AUTORIZ/MS: 1.23738.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BOY VINY EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA LEITE, 118 - GALPÃO -
BAIRRO: ABOLIÇÃO CEP: 20750000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.962.763/0001-74
PROCESSO: 25351.231734/2020-31 AUTORIZ/MS: 1.23726.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J S SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PIZARRO, N. 293, LOTE PQ. DAS PALMEIRAS
BAIRRO: FLORES CEP: 69058199 - MANAUS/AM
CNPJ: 01.177.822/0001-05
PROCESSO: 25351.242569/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23733.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Cooperativa de Consumo de Ribeirão Preto e Região
ENDEREÇO: Rua Vitorio Ferro, 90
BAIRRO: Distrito industrial Abid Rassi CEP: 14680000 - JARDINÓPOLIS/SP
CNPJ: 13.579.508/0001-38
PROCESSO: 25351.231443/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23731.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247524/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23741.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: maxilog express transportes eireli
ENDEREÇO: AV DOM LUIZ DO AMARAL MOUSINHO 369 GALPÃO 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 14340000 - BRODOWSKI/SP
CNPJ: 19.241.360/0001-03
PROCESSO: 25351.252149/2020-75 AUTORIZ/MS: 1.23737.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NILSON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: R ITAJUBÁ, 45
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51150360 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.583.715/0001-63
PROCESSO: 25351.242489/2020-98 AUTORIZ/MS: 1.23742.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.064, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV NATALINO FAUST, Nº 591
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PROCESSO: 25023.080025/2002-11 AUTORIZ/MS: 1.21371.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
ENDEREÇO: Cesar Augusto Dalçoquio, 4255 ARMAZÉM A SALA 29D
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-96
PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.065, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.333030/2014-30 AUTORIZ/MS: 2.07563.7
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: RCM IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PADRE RAPOSO, 934
BAIRRO: MOOCA CEP: 03118001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.074.638/0001-16
PROCESSO: 25351.383935/2015-74 AUTORIZ/MS: 2.08143.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: SANFARMA SANTO ANTÔNIO FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV FREI CIRILO N. 4000 LOJA 15
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60840285 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.467.475/0029-32

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.19864-6 (0XM14MH20417)

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252193/2020-85

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NTC SOLUTIONS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: TRAV. TRES DE MAIO 1218, EDIFICIO ALPHA CENTER SALA 302
BAIRRO: SÃO BRAZ CEP: 66063383 - BELÉM/PA
CNPJ: 28.905.977/0001-77
PROCESSO: 25351.247605/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23739.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO-Nº 25
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 36502068 - UBÁ/MG
CNPJ: 26.284.760/0001-61
PROCESSO: 25351.242492/2020-10 AUTORIZ/MS: 7H718L5H1X66 (8.19855.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHEX PRODUTOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO: R ESTADO DE ISRAEL, 334 SALA 0107 EDF ESPACO I
BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070420 - RECIFE/PE
CNPJ: 33.515.812/0001-29
PROCESSO: 25351.231673/2020-11 AUTORIZ/MS: W7H111281819 (8.19852.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ARAYA EXPRESS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA DAS GLICINIAS, 264 - TERREO
BAIRRO: JARDIM LAVORATO CEP: 06817070 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 27.049.737/0001-55
PROCESSO: 25351.584845/2019-12 AUTORIZ/MS: X9817M10WY41 (8.19853.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: G-log Armazéns Gerais ltda
ENDEREÇO: Alameda Bom Pastor, 3250 MODULO 04 SALA 01
BAIRRO: Barro Preto CEP: 83015810 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 20.173.962/0001-50
PROCESSO: 25351.231634/2020-13 AUTORIZ/MS: 95216YY1617W (8.19861.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SEVEN Produtos Laboratoriais Para Diagnostico LTDA
ENDEREÇO: Avenida Londres, 201 Sala 01
BAIRRO: Rio Verde CEP: 83405110 - COLOMBO/PR
CNPJ: 34.182.886/0001-53
PROCESSO: 25351.220903/2020-16 AUTORIZ/MS: 61M17L2Y9160 (8.19849.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Supra Diagnosticos Comercio de Produtos para Laboratórios EIRELI
ENDEREÇO: Rua Baronesa Geraldo de Resende, 278
BAIRRO: Centro CEP: 13150031 - COSMÓPOLIS/SP
CNPJ: 30.479.147/0001-77
PROCESSO: 25351.138826/2019-18 AUTORIZ/MS: 8WW1XWX7171H (8.19854.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247525/2020-18 AUTORIZ/MS: PX74611L9968 (8.19868.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220901/2020-19 AUTORIZ/MS: 4102YW89205X (8.19847.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PAIN MED COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL FREDERICO LUNDGREN 159 SALA 30
BAIRRO: CASA CAIADA CEP: 53040150 - OLINDA/PE
CNPJ: 28.851.101/0001-95
PROCESSO: 25351.252194/2020-20 AUTORIZ/MS: Y3X10XW63026 (8.19867.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Key Trade Importadora e Exportadora Ltda
ENDEREÇO: Rua João Bauer, 498 - Sala 406
BAIRRO: Centro CEP: 88301500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 09.211.470/0001-79
PROCESSO: 25351.241738/2020-28 AUTORIZ/MS: P068566W330W (8.19845.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SAÚDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: Rua Santa Luzia, 17 QUADRA 132 LOTE 01
BAIRRO: Setor Campinas CEP: 74525040 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 32.526.552/0001-24
PROCESSO: 25351.144134/2020-34 AUTORIZ/MS: 59Y139Y2L76H (8.19846.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: K. T. G. DOS SANTOS MATERIAL CIRURGICO HOSPITALAR
ENDEREÇO: RUA DO IPIRANGA, 56 SALA 125
BAIRRO: CENTRO CEP: 28015055 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 35.232.071/0001-02
PROCESSO: 25351.079591/2020-41 AUTORIZ/MS: W00231W1620X (8.19860.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIAG PRIME COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS CIENTIFICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA: SENADOR CANDIDO FERRAZ, 1250
BAIRRO: JOQUEI CEP: 64049250 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.016.542/0003-40
PROCESSO: 25351.220902/2020-63 AUTORIZ/MS: P5Y154384Y40 (8.19848.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL PENQUES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AV JOSE OLEGARIO DE BARROS 642 LOJAS 1,2 ,3
BAIRRO: AREAO CEP: 12060400 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 62.404.306/0001-60
PROCESSO: 25351.093277/2020-71 AUTORIZ/MS: 1L83Y72X029Y (8.19865.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INVICTUS DIAGNOSTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA POTUMAIO, 774, SALA B
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 31050270 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 36.027.538/0001-37
PROCESSO: 25351.235788/2020-76 AUTORIZ/MS: 4L02X905909L (8.19858.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231367/2020-76 AUTORIZ/MS: 8HX142LM8X9W (8.19859.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHOMEDIC MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: TR SIA TRECHO 3 BLOCO D SALA 111 LOTE 985 ED.MARINA OFFICE
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA) CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 23.373.128/0001-04
PROCESSO: 25351.242355/2020-77 AUTORIZ/MS: 1451YMXM862H (8.19869.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos ltda
ENDEREÇO: RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GLEBA "C", UNIDADES 61 E 62, BLOCO 400
BAIRRO: QUINHAU EMBU DAS ARTES CEP: 06833300 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 44.015.477/0008-92
PROCESSO: 25351.235747/2020-80 AUTORIZ/MS: 8082MY62LWX0 (8.19856.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252193/2020-85 AUTORIZ/MS: 0XM14MH20417 (8.19864.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SENSITIVE TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: AV FRANCISCO GONÇALVES VALIM, 219
BAIRRO: REZENDE CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
CNPJ: 28.759.933/0002-67
PROCESSO: 25351.220923/2020-89 AUTORIZ/MS: 82X17913W4X1 (8.19850.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LARISSA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA EDUARDO SANTANA, O4
BAIRRO: PITANGUINHA VELHA CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA
CNPJ: 08.188.931/0001-77
PROCESSO: 25351.242358/2020-19 AUTORIZ/MS: 3.09321.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247577/2020-86 AUTORIZ/MS: 3.09320.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL E DO TURISMO

INSTITUTO ÁGUA E TERRA

Secretaria de Estado do Desenvolvimento Sustentável e do Turismo - SEDEST
Instituto Água e Terra

Número do Protocolo	Número do Documento	Validade da Licença
16.454.763-9	177096	06/02/2026

CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL

O Instituto Água e Terra, com base na legislação ambiental e demais normas pertinentes, e tendo em vista o contido no expediente protocolado sob o nº 16.454.763-9, concede CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL nas condições e restrições abaixo especificadas.

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
34.772.843/0001-28	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**		
RG/Inscrição Estadual	**Logradouro e Número**		
9082586064	Cuiabá, 5018		
Bairro		**Município / UF**	**CEP**
Alto Alegre		Cascavel/PR	85.805-260

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Atividade	Porte
Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, perfumaria e cosméticos e artigos médicos, ópticos e ortopédicos	Pequeno

Atividade Específica
Comércio atacadista de produtos farmacêuticos, Comércio atacadista de artigos médicos em geral

Detalhes da Atividade

Coordenadas UTM (E-N)	Logradouro e Número		
249142.8 - 7236917.8	Rua Cuiabá, 5018		
Bacia Hidrográfica	**Bairro**	**Município / UF**	**CEP**
Paraná 3	Alto Alegre	Cascavel/PR	85.805-260

3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO

3.2 ÁGUA UTILIZADA

Origem Água	Tipo de Uso	Volume (m³/hora)	Nº Ourtorga	Coordenadas UTM (E-N)
Rede Pública	Humano	0,01	--	---

3.3 EFLUENTES LÍQUIDOS

Origem Efluente	Forma Tratamento	Destino Final	Vazão (m³/hora)	N° Outorga	Coordenadas UTM (E-N)
Efluente de esgoto sanitário	Rede Pública	Rede Pública	0,01	--	---

Obs.: As informações das sessões 1, 2 e 3 são de responsabilidade do requerente.

4. CONDICIONANTES

1. A presente Dispensa de Licenciamento Ambiental Estadual - DLAE foi emitida com o que estabelece o Artigo 3º, Inciso I, da Resolução CEMA 105/2019, de 17 de Dezembro de 2019, Resolução SEMA 51/2009, de 23 de Outubro de 2009 e com base nas informações apresentadas pelo requerente e não dispensa, tão pouco, substitui quaisquer outros Alvarás e/ou Certidões de qualquer natureza a que, eventualmente, esteja sujeita, exigidas pela legislação federal, estadual ou municipal.

2. Esta declaração está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e não exime o empreendedor do cumprimento das exigências ambientais estabelecidas em disposições legais, regulamentares e em normas técnicas aplicáveis ao caso e o sujeita à fiscalização e anulação da presente declaração, caso sejam constatadas irregularidades, bem como à autuação e imposição de sanções administrativas cabíveis.

3. Os critérios adotados para emissão da presente DLAE poderão ser reformulados e/ou complementados de acordo com o desenvolvimento científico e tecnológico e a necessidade de preservação ambiental.

4. O não cumprimento à legislação ambiental vigente sujeitará a empresa e/ou seus representantes, às sanções previstas na Lei Federal 9.605/98, e seus decretos reguladores.

5. No caso de destinação final de resíduos sólidos deverão ser atendidos os requisitos da Portaria IAP 212/2019 e/ou Resolução CEMA 76/2009, observando a necessidade de Autorização Ambiental.

6. Não será permitido qualquer tipo de ocupação, construção e/ou obra em área de preservação permanente.

7. É terminantemente proibida a queima a céu aberto de qualquer tipo de material.

EM BRANCO

Curitiba, 09 de Março de 2020

Esta declaração está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e não exime o requerente do cumprimento das exigências ambientais estabelecidas em disposições legais, regulamentares e em normas técnicas aplicáveis ao caso e o sujeita à fiscalização e anulação da presente declaração, caso sejam constatadas irregularidades bem como à autuação e imposição de sanções administrativas cabíveis. O Instituto Água e Terra poderá, a qualquer momento, invalidá-la caso verifique discordância entre as informações. Este CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL deverá ser afixada em local visível.

Assinatura do Representante

Digitally signed by INSTITUTO AGUA E TERRA:68596162000178
Date: 2020.03.09 09:19:23 BRT

EVERTON LUIZ DA COSTA SOUZA
Gabinete da Presidencia

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTHERRES CECILIA, LUCIELLEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

4GB - SPCIP CASCAVEL

CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB 3.9.01.22.0001284264-67

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Nome Fantasia: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ: 34.772.843/0001-28
Código da Atividade Econômica (CNAE):
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Logradouro: CUIABÃ¡ Número: 5018
Complemento: SALA 02; Bairro: ALTO ALEGRE Município: CASCAVEL-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 700,00 m²
Área Vistoriada: 85,00 m²
Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO (ATÉ 300MJ/M²)
Capacidade de Público: 10 PESSOAS
Uso de GLP:
Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Processo de licenciamento simplificado, nos termos da Lei Estadual n° 19.449, de 5 de abril de 2018.
Este documento foi emitido mediante informações declaradas pelo solicitante.
Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.
A renovação desta licença poderá ser solicitada a partir de 30 dias antes da data de seu vencimento

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 13 de Junho de 2023

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Dedetizadora CRISTAL

Licença sanitária N° 1503/2022
Licença ambiental N° 6665/2023

Fone: (45) 3228-1383/ 99984-6336
Rua Presidente Costa e Silva 518 – Alto alegre
dedetizadora.cristal@hotmail.com

FICHA AVALIATIVA PARA EXECUÇÃO DO SERVICO

FAES Nº 54/2023

RAZAO SOCIAL: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		**CPF/ CNPJ:** 46.423.815/0001-84
NOME FANTASIA: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		**CIDADE:** CASCAVEL **UF** PR
ENDEREÇO: RUA CUIABÁ	**NUMERO** 5018	**BAIRRO:** ALTO ALEGRE
RAMO DE ATIVIDADE: DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS	**TELEFONE:** (45) 99107-2629	**DATA DA AVALIAÇÃO** 27/03/2023

VETORES RECLAMADOS ( ) BARATA ( ) CUPIM ( ) RATO DE TELHADO(Rattus rattus) ( ) MOSCA ( ) ESCORPIÃO ( ) RATAZANA (Rattus novergicus) ( ) ARANHA ( ) LAGARTA ( ) CAMUNDONGO (Mus musculus) ( ) FORMIGAS ( ) PULGA ( ) MORCEGO

DESCRIÇÃO DE ÁREA INTERNA	**DESCRIÇÃO DE EXTERNA**
( ) COZINHA (X) ESCRITÓRIO (X)RECEPÇÃO ( ) SALÃO DE FESTA ( )CONSULTÓRIO (X) DEPÓSITO (X) VESTIÁRIO ( ) PRAÇA DE ALIMENTAÇÃO ( ) SALA DE AULA ( ) APARTAMENTO	( ) GRAMADO ( ) PEDRA BRITA ( ) PAIVER ( ) DEPÓSITO ( ) CONCRETO (X) NÃO CONTÉM

VETORES E PRAGAS ENCONTRADAS DURANTE INSPEÇÃO
( ) BARATA ( ) CUPIM ( ) RATO DE TELHADO (Rattus rattus) ( ) MOSCA ( ) ESCORPIÃO ( ) RATAZANA (Rattus novergicus)
( ) ARANHA ( ) LAGARTA ( ) CAMUNDONGO (Mus musculus) ( ) FORMIGAS ( ) PULGA ( ) MORCEGO

GRAU DE INFESTAÇÃO DE PRAGAS
(x) PREVENTIVO ( )CONTROLADA ( ) BAIXA INFESTAÇÃO ( ) MEDIA INFESTAÇÃO ( ) ALTA INFESTAÇÃO

ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DOS PRODUTOS UTILIZADOS

NOME COMUM	GRUPO QUIMICO	Nº REGISTRO/	CONCENTRAÇÃO	VOLUME APLICADO	APRESENTAÇÃO	AÇÃO TOXICA
SCRE4M	TIAMETOXAM PIRIPROXIFEM BIFENTRINA FIPORONIL	3.2781.0085	2,5% 2,5% 2,5% 1,0	15 ml	SUSPENSÃO CONCENTRADA	HIPERSENSIBILIDADE DISTURBIOS SENSORIAIS
BRODIFACOUM	CUMARÍNICO	3.0425.0179.001-4	0,005%	100 gr	BLOCO EXTRUZADO	
IMIDACLOPRIDO	NEONICOTINÓIDE	3.0425.0168.001-4	0,05%	0,03 g/m²	GEL	EM CASO DE CONTATO LAVAR IMEDIATAMENTE
INDOXACARBE	OXADIZINA	3.0425.0090.001-0	0,05%	0,05g/M²	GEL	EM CASO DE CONTATO LAVAR IMEDIATAMENTE

EPI UTILIZADOS:	**EQUIPAMENTOS UTILIZADOS**
MASCARA COM FILTRO, LUVAS, ÓCULOS, ROUPA DE PROTEÇÃO, BOTAS	PULVERIZADOR COSTAL ELÉTRICO, CAIXAS PORTA ISCA, PISTOLA DE APLICAÇÃO DE GEL, ARMADILHAS DE COLA.

MAPEAMENTO ISCAS ( ) SIM (X) NÃO

COMPROVANTE DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

DATA DA EXECUÇÃO 30 / 03 / 2023 EM CASO DE INTOXICAÇÃO LIGAR PARA (45) 3321-5261

TÉCNICO CONTROLADOR DE PRAGA	RESPONSAVEL/ REPRESENTANTE	TÉCNICO RESPONSAVEL
EDSON LUIZ	ASSINATURA CLIENTE	ANDRÉA CLAUDIA MADUREIRA CRQ PR: 092005885

DECLARO QUE RECEBI A RELAÇÃO DE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTES E APÓS O SERVIÇO, CÓPIA DAS LICENÇAS SANITÁRIA E AMBIENTAL VIGENTES, E QUE AS EMBALAGENS DOS DESINFESTANTES DOMISSANITÁRIOS UTILIZADOS FORAM RECOLHIDAS PELA EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO DE IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URBANAS

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Dedetizadora CRISTAL

Licença sanitária N° 1503/2022
Licença ambiental N° 6665/2023

Fone: (45) 3228-1383/ 99984-6336
Rua Presidente Costa e Silva 518 – Alto alegre
dedetizadora.cristal@hotmail.com

RELATÓRIO DE INSPEÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	BARRACÃO	SALA	CASA
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	34.772.843/0001-28		XX	

ENDEREÇO: RUA CUIABÁ Nº 5018	BAIRRO: ALTO ALEGRE

RESPONSAVEL	TELEFONE	CIDADE	UF	FAES	DATA INSPEÇÃO	TÉCNICO RESP.
SANDRO	(45) 3303-4090	CASCAVEL	PR	54/2023	27/03/2023	EDSON

PRAGAS ENCONTRADAS	GRAU DE INFESTAÇÃO
BARATA ( )	CONTROLADA ( ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA ( )
FORMIGA ( )	CONTROLADA ( ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA ( )
RATOS ( )	CONTROLADA ( ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA ( )
ARANHA ( )	CONTROLADA ( ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA ( )
MOSCA ( )	CONTROLADA ( ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA ( )
ESCORIÃO ( )	CONTROLADA ( ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA ( )

PRESENÇA DE POSTOS DE ABRIGO.
SIM ( ) NÃO (X) QUAIS?

CONTROLE PREVENTIVO
Manter bem calafetadas as junções de revestimentos de paredes e pisos.
Telar as janelas, principalmente, as dos fundos.
Evitar acumulo de lixo comum e recicláveis
Limpeza periódica em áreas de recebimento e despache de mercadorias.

QUANTIDADE CONSUMIDA RATICIDAS	ARMADILHAS NO LOCAL
IMPLANTAÇÃO (X) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA ( )	04 CX PORTA ISCAS

INSPEÇÃO DE ARMADILHA
SIM (x) NÃO ( ) HOUVE CONSUMO DE RATICIDAS EM 0 PORTAS ISCAS.

CAIXAS CONSUMIDAS [1] [2] [3] [4]

TÉCNICO

CONTRATANTE/ RESPONSAVEL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Dedetizadora CRISTAL

Licença sanitária N° 1503/2022
Licença ambiental N° 6665/2023

Fone: (45) 3228-1383/ 99984-6336
Rua Presidente Costa e Silva 518 – Alto alegre
dedetizadora.cristal@hotmail.com

Data: 30/03/2023 NF 696 ASSISTÊNCIAS TÉCNICA 6 MESES FAES N°54/2023

Razão social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Empresa: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Finalidade: LIMPEZA, HIGIÊNIZAÇÃO DE RESERVATÓRIO D'ÁGUA POTÁVEL
Contato: SANDRO
Cidade: CASCAVEL PR
FONE: (45)3303-4090
CNPJ: 34.772.843/0001-28

APLICAÇÃO DE PRODUTOS DOMISSANITÁRIOS

Produto: SCRE4M Indicação: INSETICIDA.
Praga Alvo: BARATAS MOSCAS FORMIGAS ARANHAS etc...
Principio Ativo:TIAMETOXAN/PIRIPROXIFEM/BIFENTRIONA/ FIPORONIL
Concentração: 2,5% 2,5% 2,5% 1,0%
Grupo Químico: PIRETROIDE/ NEONICOTINÓIDE/ ÉTER PIRIDILOXIPROPILICO E FENIL PIRAZOL
Formulação: SUSPENSÃO CONCENTRADA
Modo de ação: CONTATO E INGESTÃO
REG.MS: 3.2781.0085
Quantidade de produto utilizado: 15 ml.

DESRATIZAÇÃO

Produto: RIGON GS Indicação: RATICIDA
Praga alvo: ROEDORES
Principio ativo: BRODIFACOUM
Concentração: 0,005%kg
Grupo químico: CUMARINICO
Formulação: SEMENTE DE GIRASOL
Modo de ação: FRAGILIDADE CAPILAR HEMORAGICA
REG.MS: 3.0425.0080.001-6
Quantidade de produto utilizado: 100 gr.

11.058.263/0001-78
Cristal Dedetizadora Ltda.

ANDRÉA CLAUDIA MADUREIRA
CRQ PR:092005885

DEDETIZADORA CRISTAL
CNPJ: 11.058.263/0001-78

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Dedetizadora CRISTAL

Licença sanitária N° 1503/2022
Licença ambiental N° 6665/2023

Fone: (45) 3228-1383/ 99984-6336
Rua Presidente Costa e Silva 518 – Alto alegre
dedetizadora.cristal@hotmail.com

LAUDO TÉCNICO

Data: 30/03/2023 **ASSISTÊNCIAS TÉCNICA SEMESTRAL**

IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE:
Razão social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Empresa: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Finalidade: LIMPEZA, HIGIÊNIZAÇÃO DE RESERVATÓRIO D'ÁGUA POTÁVEL
Endereço: RUA CUIABÁ Nº 5018 - ALTO ALEGRE
Contato: SANDRO
Cidade: CASCAVEL PR
FONE: (45)3303-4090
CNPJ: 34.772.843/0001-28

DECLARAÇÃO

Declaramos que a caixa d'agua da empresa acima citada foi realizada a limpeza e higienização de um reservatório de 500 Lt (com hipoclorito de sódio em solução concentrada de 2,5% conforme especificações técnicas dos órgãos competentes) e encontra-se em condições higiênicas aptas ao recebimento de água potável.

PROCEDIMENTOS:
1.Fechar o registro que controla a entrada de água proveniente da rede pública de abastecimento e esvaziar o reservatório.
2.Remover o material sedimentado no fundo.
3.Escovar a superfície interna com água clorada (solução de 100 mg de cloro por litro de água) usando escova de nylon para não danificar o impermeabilização das paredes do reservatório.
4.Remover o produto da escovação mediante lavagem final.

11.058.263/0001-78
Cristal Dedetizadora Ltda.

RECOMENDAÇÃO:
1.Para manter o reservatório e a água com sua potabilidade preservada é recomendado manter o reservatório devidamente vedados, impedindo entrada de insetos, pequenos animais vetores de doenças e demais agentes patogênicos.
2.As tampas devem passar por manutenção constante, quando não estiver vedando corretamente providenciar a troca das mesmas.
3.O reservatório deve ser limpo e desinfetados por profissionais qualificados pra a realização da atividade , a cada 180 (cento e oitenta) dias.
4.Em caso de duvida quanto a qualidade da água, interromper imediatamente o consumo e solicite a vistoria de um profissional qualificado.

ANDRÉA CLAUDIA MADUREIRA
CRQ PR:092005885

DEDETIZADORA CRISTAL
CNPJ: 11.058.263/0001-78

TELEFONE DE EMERGENCIA CREATOX CENTRO DE INFORMAÇÕES TOXICOLÓGICAS DE CASCAVEL
(45) 3221-5261 0800 465 1188

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 1503/2022

VENCIMENTO: 11 / 08 / 2023

Razão Social: CRISTAL DEDETIZADORA LTDA
Nome Fantasia: DEDETIZADORA CRISTAL
CNPJ: 11.058.263/0001-78
Endereço: Presidente Costa E Silva, 518 - Alto Alegre - Cascavel/PR - 85805-060

ATIVIDADES LICENCIADAS:

8129-0/00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

8122-2/00 - Imunização e controle de pragas urbanas
Veículo:
- LOGAN / IRE-6A28

8121-4/00 - Limpeza em prédios e em domicílios

LOCAL E DATA: Cascavel, 11 de Agosto de 2022

MIROSLAU BAILAK
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 17C3357C6F99B080A771E5A84278C7B4
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CRISTAL DEDETIZADORA LTDA DEDETIZADORA CRISTAL **CNPJ:** 11.058.263/0001-78 COSTA E SILVA - , 518 CEP: 85.805-060 - Bairro: ALTO ALEGRE Município: CASCAVEL - PARANÁ Email: dedetizadoracristal2009@homail.com **Insc. Municipal:** 7201200 **Insc. Estadual:**	Número da NFS-e **696** Situação **Emitida** Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificador
7493 7386 0720 1105 8263 2024 0329 0320 2376 1941

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
29/03/2023	**29/03/2023 17:59**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		
Nome/Razão Social NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CPF/CNPJ 34.772.843/0001-28
Endereço CUIABA	Número 5018	Complemento SALA 02
Bairro ALTO ALEGRE	CEP 85.805-265	Cidade - Estado Cascavel - PR

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	150,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DO RESERVATÓRIO DE ÁGUA POTÁVEL

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	300,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
MANEJO INTEGRADO DE PRAGAS

Valor Total 450,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 450,00	**ISSQN** SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 450,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

710 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres

Legenda do Local de Prestação do Serviço

7493 Cascavel

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(710) Serviço tributado no município do prestador

TI - Tributada Integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 220/2011 de 18/04/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 18/04/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R$121,05 (26,90%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$42,93 (9,54%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Licença sanitária N° 1503/2022
Licença ambiental N° 6665/2023

Fone: (45) 3228-1383/ 99984-6336
Rua Presidente Costa e Silva 518 – Alto alegre
dedetizadora.cristal@hotmail.com

SEGUE NÚMERO DA CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO REFERENTE A NF 696 NO VALOR DI
R$ 450,00 (QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) REFERENTE AO CONTROLE DE PRAGAS I
LIMPEZA DA CAIXA DE ÁGUA REALIZADAS NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
LTDA NA DATA DE 30/03/2023,

DEPOSITO
Agencia: 1552
Conta corrente: 3212-2
Operação 003
Caixa Econômica Federal

PIX
Chave pix CNPJ: 11058263000178
Em nome de Cristal Dedetizadora Ltda.
OU Gamla e Simões Ltda.

CRISTAL DEDETIZADORA LTDA
CNPJ: 11.058.263/0001-78

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELENTE DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO UNIFICADA

Pelo presente instrumento, a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 34.772.843/0001-28, com sede na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, através de seu representante legal subscrito:

(X) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se **enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14**, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação.

1) Declara, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.

2) Declara, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

3) Declara, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

4) Declara, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente ou responsável pela licitação desse MUNICIPIO, nos termos do inciso III, do artigo 9° da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993.

5) Declara, para os devidos fins, que NÃO CONSTA como sócio ou dirigente da empresa, cônjuge, companheiro, parente em linha reta ou colateral, consanguíneo ou afim, do Pregoeiro e Equipe de Apoio ou de autoridade ligada à contratação, na entidade licitante.

6) Declara, que concorda e sujeitar-se-á a todos os termos do presente Edital, salvo o direito recursal.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128

Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:43:41 -03'00'

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

7) Declara, que o responsável pela assinatura do instrumento contratual:
Nome: JAQUELINE ALVES COSTA, Brasileira, Casada, Empresária
Naturalidade: Cascavel/PR **Data de Nascimento:** 10/03/1986
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR **Data de Expedição:** 05/12/2018
CPF: 049.541.879-07
Celular: (45) 99958-0148 **E-mail:** novaoeste.pr@gmail.com
Residente na Rua Presidente Kennedy, 1603, apto 202, bloco B, Centro, Cascavel/PR

8) Declara, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que a ata de registro de preços, contrato,** requisições de compra, notificações, citações e etc. sejam encaminhados para o endereço seguinte, produzindo total validade jurídica:
E-mail: novaoeste.pr@gmail.com
Telefone: (45) 3303-4090

9) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:43:53 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO CONJUTA

A empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ n° 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, telefone (45) 3303-4090, e mail novaoeste.pr@gmail.com, por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, e para os fins do **Processo Licitatório n° 014/2022 - Pregão Eletrônico n° 010/2022**, DECLARA expressamente, sob as penalidades cabíveis, que:

a) Não possui em seu quadro de pessoal empregado (s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII do art. 7° da Constituição Federal de 1988 (Lei n° 9.854/99).

b) Detém conhecimento de todas as informações contidas neste Edital e em seus Anexos, e que a sua proposta atende integralmente aos requisitos constantes deste Edital.

c) Declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para a habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, em cumprimento ao que determina o art. 32, § 2°, da Lei n° 8.666/93.

d) Declara, ainda, que concorda e sujeitar-se-á a todos os termos do presente Edital, salvo o direito recursal.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA
DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:44:05 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO SITUAÇÃO DE REGULARIDADE

NOVA OESTE DISTRIBIDUIRORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, declara para os fins de direito, na qualidade de Proponente do presente procedimento licitatório, instaurado por este município, que:

não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei, que até a presente **data inexistem qualquer fato superveniente e impeditivos** para a nossa habilitação, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

não possuímos em nosso Quadro de Funcional **empregados menores** de 18 (dezoito) anos executando trabalho noturno, perigoso ou insalubre nem menores de 16 (dezesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos idade, em observância ao inciso **XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal**.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:44:17 -03'00'

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS HABILITATÓRIOS

A empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 34.772.843/0001-28, por intermédio de seu representante legal Sra. JAQUELINE ALVES COSTA, CPF n.º 049.541.879-07 e RG n.º 8.594.982-9/SSP-PR, DECLARA, **sob as penas da Lei,** estar cumprindo plenamente os requisitos de habilitação conforme os documentos integrantes da HABILITAÇÃO, de acordo com as exigências constantes do **Edital de Pregão Eletrônico** e, ainda, de que inexistem fatos impeditivos a nossa participação neste certame.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128

Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:49:51 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **Pregão Eletrônico,** instaurada por esse MUNICIPIO, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:59:19 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:16:56 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO

Eu JAQUELINE ALVES COSTA, portadora do RG nº 8.594.982-9/SSP-PR e CPF nº 049.541.879-07, representante legal da empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 34.772.843/0001-28 interessada em participar do PREGÃO ELETRÔNICO, promovido por este Município, DECLARO sob as penas da Lei, que, a empresa encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:11:19 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPETIDIVOS

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:00:37 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTES

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, instaurada por esse Município, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Declaramos ainda que não haverá prestação de serviço, na execução da Ata de Registro de Preços, de cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de agente público que exerce cargo em comissão ou função de confiança no âmbito do Município.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:02:03 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO E FUNCIONAL, SERVIDOR PÚBLICO OU DIRIGENTE DE ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE OU RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO

A empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ nº 34.772.843/0001-28, com sede na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, por intermédio de seu representante legal a Sra. JAQUELINE ALVES COSTA, portadora da cédula de identidade RG nº 8.594.982-9/SSP-PR, e do CPF nº 049.541.879-07, interessada em participar do **PREGÃO na forma ELETRÔNICA**, promovido por esse Município, **DECLARA**, sob as penas da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, que a empresa mencionada acima **não possui em seu quadro societário e funcional, servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação**.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:02:15 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE NÃO HAVER NENHUM DOS IMPEDIMENTOS PREVISTOS NOS INCISOS DO § 4º DO ARTIGO 3º DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006

Eu, JAQUELINE ALVES COSTA, representante legal da empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, interessada em participar do **PREGÃO na forma ELETRÔNICA**, promovido por este Município, declaro, sob as penas Lei Federal nº 10.520/02 e 8.666/93 e suas alterações, não haver nenhum dos impedimentos previstos nos incisos do § 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:03:37 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO DE ME/EPP

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declaro (amos) para todos os fins de direito, especificamente para participação de licitação na modalidade de Pregão Eletrônico, que estou (amos) sob o regime de ME/EPP, para efeito do disposto na LC 123/2006.

E ainda **DECLARO**, para os devidos fins, não haver nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 08:34:23 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA:02365518923
Assinado de forma digital por MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA:02365518923
Dados: 2023.03.10 10:33:27 -03'00'

Maria Rozani de Oliveira Calza
CRC/PR 040642/O-3
CPF nº 023.655.189-23

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO PARANÁ

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA
REGISTRO..... : PR-040642/O-3
CATEGORIA..... : TÉCNICO EM CONTABILIDADE
CPF..... : ***.655.189-**

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

Emissão: PARANÁ, 10/03/2023 as 10:31:47.
Válido até: 08/06/2023.
Código de Controle: 881557.

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2315173310
NIRE (Sede) 41209134694	**CNPJ** 34.772.843/0001-28	**Data de Ato Constitutivo** 05/09/2019	**Início de Atividade** 20/09/2019
Endereço Completo Rua Cuiabá, Nº 5018, SALA 02;, Alto Alegre - Cascavel/PR - CEP 85805-260			
Objeto Social COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.			
Capital Social R$ 70.000,00 (setenta mil reais) **Capital Integralizado** R$ 70.000,00 (setenta mil reais)		**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
JAQUELINE ALVES COSTA	049.541.879-07	R$ 35.000,00	Sócio	S	Indeterminado
DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	048.867.939-75	R$ 35.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
JAQUELINE ALVES COSTA	049.541.879-07	Indeterminado
DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	048.867.939-75	Indeterminado

Último Arquivamento			
Data 05/09/2019	**Número** 20194747026	**Ato/eventos** 090 / 316 - ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 10/03/2023, às 10:03:44 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **M9UKOMFR**.

PRC2315173310

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Data da consulta: 10/03/2023 08:46:02

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **34.772.843/0001-28**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 05/09/2019**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Voltar | Gerar PDF

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, **Maria Rozani de Oliveira Calza**, brasileira, com endereço comercial à Rua Cuiabá, 4723, sala 02, Bairro Alto alegre, município de Cascavel, Estado do Paraná, portadora do CPF nº 023.655.189-23 e do CRC/PR nº 040642/O-3, responsável técnica pela empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº 34.772.843/0001-28, declara para todos os fins de que a mesma não sofre ação que comprometa suas estabilidades econômicas financeiras.

Por ser expressão da verdade e para que a presente surta os efeitos legais, dato e assino.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA:02365518923
Assinado de forma digital por MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA:02365518923
Dados: 2023.03.10 11:02:27 -03'00'

Maria Rozani de Oliveira Calza
Responsável Técnico
CRC/PR 040642/O-3
CPF Nº 023.655.189-23

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E DISPONIBILIDADE DE OBJETO

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ n° 34.772.843/0001-28 e inscrição estadual n° 90825860-64, estabelecida a Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Município de Cascavel, estado do Paraná CEP 85.805-260, através de seu representante legal abaixo assinado, com cumprimento ao solicitado no edital de licitação **DECLARA,** sob as penas do art. 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

O que declaramos acima é verdade e por isso damos fé.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:13:36 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DO LICITANTE QUE POSSUI EM SEUS ATOS CONSTITUTIVOS ATIVIDADES RELACIONADAS COM O OBJETO DO PRESENTE EDITAL

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do **Pregão Eletrônico,** que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ **34.772.843/0001-28** possui em seus atos constitutivos atividades relacionadas com o objeto do presente edital.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:36:59 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DADOS CADASTRAIS PARA ASSINATURA DE CONTRATO

Razão social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 34.772.843/0001-28 Inscrição estadual: 90825860-64
Rua: CUIABÁ, 5018 – SALA 02 Bairro: ALTO ALEGRE
Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ CEP: 85.805-260
Telefone: (45) 3303-4090 e-mail: NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM

Dados bancários:
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 3806 Conta Corrente: 1150-3 Operação: 003
Chave pix: CNPJ 34772843000128

Banco: Banco do Brasil
Agência: 3508-4 Conta Corrente: 56354-4
Chave pix: E-MAIL novaoeste.pr@gmail.com

Representante da empresa (P/assinatura do Contrato/ATA):
Nome: JAQUELINE ALVES COSTA Cargo: SÓCIA/ADM.
RG: 8.594.982-9/SSP-PR CPF: 049.541.879-07
Nacionalidade: BRASILEIRA Naturalidade: CASCAVEL/PR
Data de Nascimento: 10/03/1986 Estado Civil: CASADA
Endereço residencial: Rua: PRESIDENTE KENNEDY, 1603, APTO 202, BLOCO B
Bairro: CENTRO Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ CEP: 85.810-041
Telefone: (45) 3303-4090 e-mail: NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:32:28 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE QUADRO SOCIAL DA EMPRESA

Razão social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 34.772.843/0001-28 Inscrição estadual: 90825860-64
Rua: CUIABÁ, 5018 – SALA 02 Bairro: ALTO ALEGRE
Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ CEP: 85.805-260
Telefone: (45) 3303-4090 e-mail: NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM

Representante da empresa (P/assinatura do Contrato/ATA):
Nome: JAQUELINE ALVES COSTA Cargo: SÓCIA/ADM.
RG: 8.594.982-9/SSP-PR CPF: 049.541.879-07
Nacionalidade: BRASILEIRA Naturalidade: CASCAVEL/PR
Data de Nascimento: 10/03/1986 Estado Civil: CASADA
Endereço residencial: RUA PRESIDENTE KENNEDY, 1603, APTO 202, BLOCO B
Bairro: CENTRO Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ CEP: 85.810-041
Telefone: (45) 3303-4090 e-mail: NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM

Demais Membros do quadro social:
Nome: DANIELE DIAS MOUSQUES SANTOS Cargo: SÓCIA
RG: 9.476.375-4/SSP-PR CPF: 048.867.939-75
Nacionalidade: BRASILEIRA Naturalidade: VILHENA/RO
Data de Nascimento: 19/05/1986 Estado Civil: CASADA
Endereço residencial: RUA MATO GROSSO, 1575, APTO 204
Bairro: CENTRO Cidade: CASCAVEL Estado: PARANÁ
Telefone: (45) 3303-4090 e-mail: NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:06:44 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

"Para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, darou se comprometer a dar a quem quer que seja ou aceitar ou se comprometer a aceitar de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção seja sob a Lei brasileira de nº 12.846/2013, seja sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto desta licitação, ou de outra forma que não relacionada a este contrato, devendo garantir, ainda, que seus prepostos e colaboradores ajam da mesma forma."

DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

I – Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual. Para os propósitos deste Anexo, definem-se as seguintes práticas:

a) –"PRÁTICA CORRUPTA": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;

b) –"PRÁTICA FRAUDULENTA": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) –"PRÁTICA COLUSIVA": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem o conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) –"PRÁTICA COERCITIVA": causar danos ou ameaçar, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) –"PRÁTICA OBSTRUTIVA": (i) destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista, deste Edital; **(ii)** atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:56:13 -03'00'

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

II – Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de uma gente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

III – Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:56:25 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do pregão, na forma PREGÃO ELETRÔNICO, que a empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, ENTREGARÁ O OBJETO LICITADO, somente por transportadoras que tenham AFE/AE, conforme exigência da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA, sob as penas da Lei.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:14:39 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE PRODUTOS REGISTRADOS MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA

A empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, neste ato representada pela sócia/administradora, Sra. JAQUELINE ALVES COSTA, portadora da cédula de identidade sob nº 8.594.982-9/SSP-PR e CPF sob nº 049.541.879-07, DECLARA, sob as penas da Lei, que os produtos constantes na proposta de preços tem Registro Vigente no Ministério da Saúde (ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária).

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:10:01 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DOCUMENTOS

A empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ n° 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, telefone (45) 3303-4090, e-mail novaoeste.pr@gmail.com, por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, e para os fins do **Processo Licitatório - Pregão Eletrônico**, DECLARA expressamente, sob as penas da Lei, que as informações e documentos apresentados para a participação no presente certame são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade). Fico ciente por meio deste documento, que a falsidade dessa declaração configura crime, passível de sanções administrativas, civis e penais aplicáveis.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:15:50 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LEI N. 13.709/2018

1. É vedado às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.

2. As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações – em especial os dados pessoais e os dados pessoas sensíveis – repassados em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei n. 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual.

3. As partes responderão administrativa e judicialmente, em caso de causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD.

4. Em atendimento ao disposto na Lei n. 13.709/2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), o CONTRATANTE, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos representantes da LICITANTE/CONTRATADA, tais como: número do CPF e do RG, endereço eletrônico, cópia do documento de identificação, ART (Anotação de Responsabilidade Técnica), RRT (Registro de Responsabilidade Técnica), CAT (Certidão de Acervo Técnico) e TRT (Termo de Responsabilidade Técnica).

5. A LICITANTE/CONTRATADA, declara que tem ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pelo CONTRATANTE.

6. A LICITANTE/CONTRATADA, fica obrigada a comunicar ao CONTRATANTE, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito que possa vir a impactar e/ou afetar o CONTRATANTE, bem como adotar as providências dispostas no art. 48 da LGPD.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:05:33 -03'00'

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO ELETRÔNICO

Pelo presente, para efeito do cumprimento ao estabelecido no §5º do art. 9º do Decreto Municipal nº 143/2020 c/c §4º do art. 39 do Decreto Municipal nº 144/2022, a pessoa jurídica **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº **34.772.843/0001-28**, declara, que:

1 - Possui endereço eletrônico, sendo este o **novaoeste.pr@gmail.com**;

2 – Tem pleno conhecimento que se houver mudança para novo endereço eletrônico, deverá informa-lo de imediato por meio de nova declaração;

3 – Tem pleno conhecimento que a não atualização do endereço eletrônico diante da hipótese prevista no item 2 desta declaração, não implicará qualquer vício processual.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128

Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:54:29 -03'00'

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

D E C L A R A Ç Ã O

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, neste ato representada pela sócia/administradora, Sra. JAQUELINE ALVES COSTA, portadora da cédula de identidade sob nº 8.594.982-9/SSP-PR e do CPF nº 049.541.879-07, DECLARA que, concorda e sujeitar-se-á a todos os termos do presente Edital, salvo o direito recursal.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:46:04 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

JAQUELINE ALVES COSTA, Brasileira, Casada, Empresária, residente na Rua Presidente Kennedy, 1603, Apto 202, Bloco B, Alto Alegre, Cascavel/PR, abaixo assinado, declaro que sou o representante legal da empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, inscrito no CNPJ sob n.º 34.772.843/0001-28, que firmarei o termo contratual com esta Municipalidade.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:58:09 -03'00'

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

JAQUELINE ALVES COSTA, brasileira, casada, empresária, portadora da cédula de identidade sob nº 8.594.982-9/SSP-PR e CPF sob nº 049.541.879-07, como representante devidamente constituído da empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, para fins do disposto no edital de licitação: **PREGÃO ELETRÔNICO,** declara, sob as penas da lei, em especial o art. 299 do código penal brasileiro, que:

a) a proposta apresentada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO,** foi elaborada de maneira independente (pelo licitante), e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO,** por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO** não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO** quanto a participar ou não da referida licitação;

d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO** não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do **PREGÃO ELETRÔNICO** antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do **PREGÃO ELETRÔNICO** não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do município, antes da abertura oficial das propostas; e

f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:51:32 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE RENÚNCIA AO DIREITO DE INTERPOR RECURSOS, QUANTO A FASE DE HABILITAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, para fins de participação na Licitação, modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, que renuncio ao direito de interpor recurso e a todos os meios cabíveis para a reargumentação de qualquer razão, quanto à fase de habilitação da presente licitação.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128

Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:12:24 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

FICHA CADASTRAL

Razão Social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA CUIABÁ, 5018 – SL 02 – ALTO ALEGRE – CASCAVEL/PR – CEP: 85.805-260
CNPJ: 34.772.843/0001-28 **Inscrição Estadual:** 90825860-64
E-mail: novaoeste.pr@gmail.com - **Fone:** (45) 3303-4090
NIRE (Sede) 41209134694 **Data de Ato Constitutivo:** 05/09/2019
Início de Atividade: 20/09/2019 **Porte:** EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Dados bancários:
Banco: Caixa Econômica Federal
Agência: 3806 **Conta Corrente:** 1150-3 **Operação:** 003
Chave pix: CNPJ 34772843000128

Banco: Banco do Brasil
Agência: 3508-4 **Conta Corrente:** 56354-4
Chave pix: E-MAIL novaoeste.pr@gmail.com

Ramo de atividade:
- Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.
- Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

Quadro Societário:
Nome: JAQUELINE ALVES COSTA, Brasileira, Casada, Empresária
Naturalidade: Cascavel/PR **Data de Nascimento:** 10/03/1986
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR **Data de Expedição:** 05/12/2018 **CPF:** 049.541.879-07
Celular: (45) 99958-0148 **E-mail:** jaquealvescosta@hotmail.com
Rua Presidente Kennedy, 1603, apto 202, bloco B, Centro, Cascavel/PR - CEP 85.810-041

Nome: DANIELE DIAS MOUSQUES SANTOS, Brasileira, Casada, Empresária
Naturalidade: Vilhena/RO **Data de Nascimento:** 19/05/1986
Rg.: 9.476.375-4/SSP-PR **Data de Expedição:** 24/08/2017 **CPF:** 048.867.939-75
Celular: (45) 99958-0575 **E-mail:** danihmousquer@hotmail.com
Rua Mato Grosso, 1575, apto 204, Centro, Cascavel/PR – CEP: 85.812-020

Responsável Técnico:
Nome: DEBORA DE OLIVEIRA CRF-PR 11007
Celular: (41) 99932-4189 **E-mail:** novaoeste.pr@gmail.com

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:18:58 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Data da consulta: 03/04/2023 13:42:17

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **34.772.843/0001-28**
A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **Optante pelo Simples Nacional desde 05/09/2019**
Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Períodos Anteriores

Opções pelo Simples Nacional em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Enquadramentos no SIMEI em Períodos Anteriores: **Não Existem**

Eventos Futuros (Simples Nacional)

Não Existem

Eventos Futuros (SIMEI)

Não Existem

Voltar | Gerar PDF

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (03/04/2023 às 13:43) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 34.772.843/0001-28.

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 642B.0233.CA3F.9211 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

TCEPR
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consultar restrições ao direito de contratar com a Administração Pública

Voltar

Incluir Impedimento

Pesquisa de restrições

Fornecedor

Tipo documento	CNPJ	Número documento	34772843000128
Nome	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		

Tipo de Sanção	Todos		
Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	
Situação:	Todas		
Links úteis:	Consulta TCU / Consulta CADIN PR		

Pesquisar

Imprimir

NENHUM ITEM ENCONTRADO!

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **34.772.843/0001-28**

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

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

Certidão emitida às 13:45:16 do dia 03/04/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

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

Código de controle da certidão: 0FLT030423134516

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

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

Consulta realizada em: 03/04/2023 13:49:26

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ: **34.772.843/0001-28**

Resultados da Consulta Eletrônica:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

FILTROS APLICADOS:

Nome sancionado: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CPF / CNPJ sancionado: 34772843000128

LIMPAR

Data da consulta: 03/04/2023 13:51:37

Data da última atualização: 03/2023 (Sistema Integrado de Administração Financeira do Governo Federal (SIAFI) - CEPIM) , 04/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - Acordos de Leniência) , 04/2023 (Diário Oficial da União - CEAF) , 04/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CNEP) , 04/2023 (Sistema Integrado de Registro do CEIS/CNEP - CEIS)

DETALHAR	CADASTRO	CNPJ/CPF SANCIONADO	NOME SANCIONADO	UF SANCIONADO	ÓRGÃO/ENTIDADE SANCIONADORA	CATEGORIA SANÇÃO	DATA DE PUBLICAÇÃO DA SANÇÃO	VALOR DA MULTA	QUANTIDADE
Nenhum registro encontrado									

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**34.772.843/0001-28**	DUNS®:	**89*****49**
Razão Social:	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**		
Nome Fantasia:	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**24/04/2023**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Empresa de Pequeno**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Nada Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**30/09/2023**
FGTS	Validade:	**30/04/2023**
Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)**	Validade:	**30/09/2023**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**01/08/2023**
Receita Municipal	Validade:	**02/07/2023**

V - Qualificação Técnica

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2023**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 049.541.879-07 Nome: JAQUELINE ALVES COSTA

Ass: _____

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Certificado de Registro Cadastral - CRC

(Emissão conforme art. 17 da Instrução Normativa nº 03, de 26 abril de 2018)

CNPJ: **34.772.843/0001-28**

Razão Social: **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Atividade Econômica Principal:

4644-3/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO

Endereço:

RUA CUIABA, 5018 - SALA 02 - ALTO ALEGRE - Cascavel / Paraná

Observações:

A veracidade das informações poderá ser verificada no endereço www.comprasgovernamentais.gov.br.

Este certificado não substitui os documentos enumerados nos artigos 28 a 31 da Lei nº 8.666, de 1993.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Administração e da Previdência - SEAP
Departamento de Logística para Contratações Públicas -
Sistema GMS - GESTÃO DE MATERIAIS E SERVIÇOS

CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º	48816/2023
Emitido em	03/04/2023 Documento válido por 15 dias.
Fornecedor	34.772.843/0001-28 - NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço	Rua Cuiaba, 5018 - SL 2 - Alto Alegre
	CEP: 85805-260 Cascavel-PR
Capital Social	R$ 70.000,00

Situação do Cadastro

REGULAR

Documentacões a Vencer

CNAE/Nat.	Documento	N.º	Emissão	Vencimento
206-2	Certidão Negativa de Falência e Concordata	0 000000 006104	13/03/2023	13/04/2023
206-2	Prova dos administradores em exercício	PRC2314337286	13/01/2023	13/04/2023
206-2	Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS	2023031303344284171239	13/03/2023	11/04/2023

Documentações Válidas

CNAE/Nat.	Documento	N.º	Emissão	Vencimento
206-2	Inscrição no Cadastro de Contribuinte do Estado	90825860-64	03/04/2023	03/05/2023
206-2	Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ	34.772.843/0001-28	03/04/2023	03/05/2023
206-2	Certidão Negativa de Tributos Estaduais no Estado do Paraná	030025286-05	03/04/2023	01/08/2023
206-2	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT	43603691	06/12/2022	04/06/2023
206-2	Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União - CND	671C.F81C.79D5.F2FF	23/01/2023	22/07/2023
206-2	Certidão Negativa de Tributos Municipais	26539/2023	10/02/2023	11/05/2023
206-2	Contrato Social	41209134694	05/09/2019	
4644-3/01	Alvará de Licença Sanitária	647/2022	20/04/2022	20/04/2023
4644-3/01	Registro no Conselho Regional de Farmácia - CRF da empresa	26235	21/03/2022	31/03/2027
206-2	Cadastro de Pessoa Física - CPF dos	03355343	07/06/2019	07/06/2024

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 48816/2023 (Continuação)

Documentações Válidas

CNAE/Nat.	Documento	N.º	Emissão	Vencimento
	Diretores/Gerentes	530		
206-2	Alvará de funcionamento	630015556	18/07/2022	13/06/2023
206-2	Balanço Patrimonial, Demonstrações Contábeis, Termo de Abertura e Encerramento	2021	31/12/2021	30/04/2023
206-2	Declaração de não utilização de mão-de-obra infantil	285	05/09/2022	05/09/2023
206-2	Cédula de Identidade dos Diretores/Gerentes	94763754	24/04/2019	23/04/2024
206-2	Cédula de Identidade dos Diretores/Gerentes	03355343530	07/06/2019	07/06/2024
206-2	Cadastro de Pessoa Física - CPF do proprietário	03434430606	24/04/2019	23/04/2024

Atividade(s) Econômica(s)

CNAE	Descrição da Atividade	Situação da Habilitação
4644-3/01	Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano	Sem Pendência

Linhas(s) de Fornecimento

Código	Descrição
6501	Medicamentos
6502	Medicamentos sujeitos a controle especial (Portaria 344/1998 - Ministério da Saúde/SVS)

Vínculos de Sócios

Sócio	Consta como Fornecedor	Empresas em que consta como sócio	Empresas em que consta como dirigente
048.867.939-75-DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	-	34.772.843/0001-28-NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	-
049.541.879-07-Jaqueline Alves Costa	-	34.772.843/0001-28-NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	34.772.843/0001-28-NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA(Sócio-Administrador)

Vínculos de Dirigentes

Dirigente	Consta como Fornecedor	Empresas em que consta como sócio	Empresas em que consta como dirigente
049.541.879-07-Jaqueline Alves Costa	-	34.772.843/0001-28-NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD	34.772.843/0001-28-NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA(Sócio-Administrador)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

CADASTRO GERAL DE FORNECEDORES DO ESTADO

Certificado de Registro Cadastral - Completo

Certificado N.º 48816/2023 (Continuação)

Obs.: - A veracidade das informações poderá ser verificada no
www.comprasparana.pr.gov.br opção: Cadastro de Licitantes do Estado
- Certificado emitido gratuitamente.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES, SON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO DE GESTÃO
Sistema Integrado de Administração de Materiais e Serviços - SIAD

CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL DO FORNECEDOR - CRC - Lei 8.666/93

Nº DO CADASTRO:	168482	**SITUAÇÃO:**	Ativo	**VALIDADE:**	26/08/2023

IDENTIFICAÇÃO

Inscrito no CAFIMP	Não	**Inscrito no CADIN**	Não
CNPJ	34.772.843/0001-28		
Nome Empresarial	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		
Nome Fantasia	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		
Natureza Jurídica	Sociedade Empresária Limitada	**Porte da Empresa**	Pequeno

Contatos

Telefone(s) do Fornecedor

Tipo de Telefone	Telefone
Empresa	(45)3303-4090

E-mail Principal	NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM

Representante(s) Legal(is)

CPF	Nome	Tipo de Assinatura
048.***.***-75	DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	Isoladamente
049.***.***-07	JAQUELINE ALVES COSTA	Isoladamente

ENDEREÇO

RUA CUIABA, 5018, SALA 02, ALTO ALEGRE, CASCAVEL, PR, CEP: 85.805-260

CONTRATO SOCIAL

Objetivo Social	COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS, INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

DOCUMENTAÇÃO

Credenciamento do Representante	Validade	Situação
CPF do representante do fornecedor	-	Aceito
Identidade do representante do fornecedor	-	Aceito
Procuração para credenciamento do representante do fornecedor	-	Aceito
Habilitação Jurídica	**Validade**	**Situação**
Comprovação da condição de pequena empresa (microempresa ou empresa de pequeno porte)	-	Aceito
Contrato Social e sua última alteração registrado na Junta Comercial ou estabelecimento competente, na forma da lei	-	Aceito
Declaração de menores e fato superveniente	-	Aceito

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Regularidade Fiscal Básica	**Validade**	**Situação**
Certificado de Regularidade de Situação - CRS (FGTS)	22/09/2022	Vencido
Inscrição no CNPJ	-	Aceito
Prova de quitação com a Fazenda Estadual (ICMS), do respectivo Estado onde está instalada a pessoa jurídica	01/12/2022	Vigente
Regularidade Fiscal Complementar e Trabalhista	**Validade**	**Situação**
Certidão de Débitos Tributários - CDT (SEF-MG)	18/12/2022	Vigente
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - (CNDT)	28/12/2022	Vigente
Prova de Inscrição no Cadastro Estadual de Contribuintes, do respectivo Estado onde está instalada a pessoa jurídica	-	Aceito
Prova de quitação com a Fazenda Federal (Secretaria da Receita Federal e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional-Dívida Ativa)	18/02/2023	Vigente
Prova de quitação com a Fazenda Municipal, do respectivo município onde está instalada a pessoa jurídica	30/10/2022	Vigente
Qualificação Econômico-Financeira	**Validade**	**Situação**
Certidão Negativa de Falência, Insolvência Civil ou Recuperação Judicial da Empresa, expedida pelo Distribuidor da sede da empresa	04/02/2023	Vigente
Balanço Patrimonial e Demonst. Contábeis registrado na Junta Comercial ou estabelecimento competente, na forma da lei	30/04/2023	Vigente

BALANÇO PATRIMONIAL

Ano de Referência	2021	**Índice:**				
		Liquidez Geral	6.49	**Liquidez Corrente**	18.66	**Solvência Geral**	7.29

A aceitação deste certificado está condicionada à verificação de sua autencidade no sítio www.compras.mg.gov.br

Código de verificação: 2026199860

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Secretaria de Estado de Administração e Desburocratização - SAD

Superintendência de Licitação

CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL - CERCA

Habilitado	Certificado de Registro Cadastral			
[X] Compra Direta	Número do certificado	Emissão	Validade	Situação
[X] Pregão Eletrônico	256/2021	17/06/2021	26/09/2023	Válido

Dados do fornecedor						
Nome Empresarial:	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					
Natureza jurídica:	Sociedade Empresária Limitada	Porte:	EMPRESA DE PEQUENO PORTE			
Endereço:	Rua Cuiabá			Nº:	5018	
Bairro:	Alto Alegre	Complemento:	SL 02			
Cidade:	Cascavel	UF: PR	CEP:	85805-260		
CNPJ	34.772.843/0001-28	Insc. Municipal:	630015556	Insc. Estadual:	90825860-64	
Telefone:	(45) 99958-0148	E-mail:	novaoeste.pr@gmail.com			

Quadro administrativo					
Nome	Ocupação	Percentual	RG	CPF/CNPJ/Documento Estrangeiro	Telefone
DANIELE DIAS MOUSQUER	SOCIO	50,00 %	****3754	***.867.939-**	*******0575
JAQUELINE ALVES COSTA	SOCIO	50,00 %	****79829	***.541.879-**	*******0148

Linha de fornecimento
3219 MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICO-HOSPITALARES

Documentos/Certidão	
Regularidade fiscal e trabalhista	
FGTS	Vencimento: 11/10/2022
Certidão Conjunta de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Divida Ativa da União	Vencimento: 18/02/2023
Certidão Quanto a Tributos Municipais	Vencimento: 30/10/2022
Certidão Quanto a Tributos Estaduais	Vencimento: 01/12/2022
Certidão de Falência e Concordata	Vencimento: 01/11/2022
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	Vencimento: 28/12/2022
Alvará de localização e funcionamento	Vencimento: 13/06/2023

Qualificação econômica financeira - Balanço patrimonial					
Ano base:	2021	Data balanço:	31/12/2022	Data de vencimento balanço:	31/05/2023
Ativo circulante:	R$ 1.118.280,36	Passivo Circulante:		R$ 59.917,50	
Ativo não circulante:	R$ 138.294,83	Passivo Não Circulante:			
Realizável a Longo Prazo:	R$ 0,00	Exigível a Longo Prazo:		R$ 112.500,00	
Ativo Total:	R$ 1.256.575,19	Passivo Total:		R$ 172.417,50	
Patrimônio líquido:	R$ 1.084.157,69	Liquidez geral:		7,28	
Liquidez corrente:	18,66	Solvência geral:		7,28	

A autenticidade deste certificado poderá ser confirmada no site da Central de Compras do Estado de Mato Grosso do Sul - www.centraldecompras.ms.gov.br

Data impressão	Usuário	N. certificado	Viviane Landre
26/09/2022 15:05:01	Jaqueline Alves Costa	256/2021	Presidente CCCF

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Secretaria de Estado de Administração e Desburocratização - SAD
Superintendência de Licitação

CERTIFICADO DE REGISTRO CADASTRAL - CERCA

Receita Bruta:	R$ 3.602.027,52	Obs: A comprovação de boa situação será aferida com base nos índices maior ou igual a um (>= 1)

Ato constitutivo	
Nº junta comercial:	41209134694
Data fundação:	27/08/2019
Capital integralizado:	R$ 70.000,00
Data da última alteração:	27/08/2019

Qualificação técnica - Entidade de classe		
CRF - CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA	Validade:	31/03/2021

A autenticidade deste certificado poderá ser confirmada no site da Central de Compras do Estado de Mato Grosso do Sul - www.centraldecompras.ms.gov.br

Data impressão	Usuário	N. certificado	Viviane Landre
26/09/2022 15:05:01	Jaqueline Alves Costa	256/2021	Presidente CCCF

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES SSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Detalhe do Produto: acebrofilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.009864/2008-01	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/02/2009
Nome Comercial	acebrofilina	**Registro**	143810131	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			**Medicamento de referência**	BRONDILAT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1438101310011	XAROPE	25/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1438101310021	XAROPE	25/02/2009	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1438101310038	XAROPE	25/02/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1438101310046	XAROPE	25/02/2009	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACEBROFILINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.120208/2007-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/05/2008
Nome Comercial	ACEBROFILINA	**Registro**	154230123	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			**Medicamento de referência**	BRONDILAT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP ATIVA	1542301230016	XAROPE	19/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	ACEBROFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230024	XAROPE	19/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	ACEBROFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP ATIVA	1542301230032	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230040	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + COP ATIVA	1542301230059	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230067	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5MG/ML XPE CT FR PEAD X 120ML + COP ATIVA	1542301230075	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120ML + 60 COP ATIVA	1542301230083	XAROPE	19/05/2008	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Detalhe do Produto: ACEBROFILINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.368763/2006-08	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/03/2007
Nome Comercial	ACEBROFILINA	**Registro**	125680159	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	ACEBROFILINA			**Medicamento de referência**	BRONDILAT
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801590012	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801590020	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1256801590039	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256801590047	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801590055	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

6	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801590063	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1256801590071	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Princípio Ativo	ACEBROFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256801590081	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256801590098	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256801590101	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP ATIVA	1256801590111	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP ATIVA	1256801590128	XAROPE	19/03/2007	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: acetilcisteina

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.607313/2007-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/06/2011
Nome Comercial	acetilcisteina	**Registro**	116370073	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA			**Medicamento de referência**	Fluimicil
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1163700730011	SOLUÇAO INJETAVEL	06/06/2011	36 meses

Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163700730028	SOLUÇAO INJETAVEL	06/06/2011	36 meses

Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ: -** 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO **-** SP **-** BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	**-**
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Acetilcisteina

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.082794/2005-85	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2005
Nome Comercial	Acetilcisteina	**Registro**	104971317	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA			**Medicamento de referência**	FLUIMUCIL
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			**ATC**	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV/INAL CT 5 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1049713170016	SOLUÇAO INJETAVEL	12/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INALATÓRIA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.443259/2015-87	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/10/2015
Nome Comercial	aciclovir	**Registro**	141070097	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Medicamento de referência**	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			**ATC**	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1410700970019	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1410700970027	Comprimido	20/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 ANOS
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970035	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	30 MG/G POM OFT CX 100 BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970043	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G ATIVA	1410700970051	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700970061	Comprimido	20/10/2015	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR					
Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**Autorização**	1.02.352-8
Processo	25351.027604/0081	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/01/2001
Nome Comercial	ACICLOVIR	**Registro**	123520057	**Vencimento do registro**	01/2026
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Medicamento de referência**	ACICLOVIR (MercK S/A)
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			**ATC**	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235200570014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1235200570022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235200570030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1235200570049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1235200570057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235200570065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235200570073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235200570081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235200570091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1235200570103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACICLOVIR

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.689341/2018-07	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	ACICLOVIR	**Registro**	105730556	**Vencimento do registro**	06/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Medicamento de referência**	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)			**ATC**	ANTIVIROTICOS (INIBE REPLICACAO VIROTICA)
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 2 G ATIVA	1057305560017	CREME	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Bisnaga de alumínio (alumínio sem impressão 22x130 mm + tampa com estilete) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G ATIVA	1057305560025	CREME	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1057305560033	CREME	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G ATIVA	1057305560041	CREME	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1057305560051	CREME	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 10 G ATIVA	1057305560068	CREME	24/12/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.435658/2019-06	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/11/2019
Nome Comercial	aciclovir	**Registro**	102351322	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	ACICLOVIR			**Medicamento de referência**	Aciclovir, MS 1.0089.0280, Merck S/A comprimidos 400 mg; Zovirax® creme e comprimidos 200 mg
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			**ATC**	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 25 ATIVA	1023513220016	Comprimido	25/11/2019	36 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Plástico PVC/PVDC laminado rigido transparente (250.5.60) 165x0,29 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1023513220024	CREME	25/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	ACICLOVIR				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Bisnaga de alumínio (Bisnaga de alumínio M9 com duas camadas de verniz epoxy fenólico ouro e emborrachamento tipo darex com capacidade para 10 G + Tampa PEAD e PEBD) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	DERMATOLÓGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1023513220032	Comprimido	25/11/2019	36 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Plástico PVC/PVDC laminado rigido transparente (250.5.60) 165x0,29 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1023513220040	Comprimido	25/11/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio liso 105x0,021 BLT + Plástico PVDC lam. branco leitoso (250.5.90) 110x0,31 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023513220059	Comprimido	25/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio liso 105x0,021 BLT + Plástico PVDC lam. branco leitoso (250.5.90) 110x0,31 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ATIVA	1023513220067	Comprimido	25/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio liso 105x0,021 BLT + Plástico PVDC lam. branco leitoso (250.5.90) 110x0,31 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ATIVA	1023513220075	Comprimido	25/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio liso 105x0,021 BLT + Plástico PVDC lam. branco leitoso (250.5.90) 110x0,31 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 ATIVA	1023513220083	Comprimido	25/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	ACICLOVIR
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio liso 105x0,021 BLT + Plástico PVDC lam. branco leitoso (250.5.90) 110x0,31 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO -FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001 -46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.208246/2004-19	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/04/2005
Nome Comercial	VITAMINA C INJETÁVEL	**Registro**	110850028	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			**ATC**	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280018	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280026	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280034	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280042	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.208246/2004-19	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	14/04/2005
Nome Comercial	VITAMINA C INJETÁVEL	**Registro**	110850028	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			**ATC**	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280018	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280026	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280034	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280042	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.016345/2013-26	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	20/01/2014
Nome Comercial	ÁCIDO ASCÓRBICO HYPOFARMA	**Registro**	103870065	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700650019	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2014	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITASANTISA C					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.702756/2014-53	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/07/2015
Nome Comercial	VITASANTISA C	**Registro**	101860031	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1018600310017	SOLUÇAO INJETAVEL	27/07/2015	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITER C					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.165547/2005-13	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	08/08/2005
Nome Comercial	VITER C	**Registro**	138410018	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K			**ATC**	MONOVITAMINAS EXCETO VITAMINA K
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1384100180014	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG / ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100180022	SOLUÇAO ORAL	08/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT ENV AL/AL X 20 ATIVA	1384100180030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT ENV AL/AL X 30 ATIVA	1384100180049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM CX ENV AL/AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM CX ENV AL/AL X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100180065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180073	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 16 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180081	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180091	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 48 (SABOR LARANJA) ATIVA	1384100180103	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 250 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180111	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 400 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180121	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 500 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180138	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 G COM EFEV CX TB PLAS X 800 (SABOR LARANJA) (EMB HOSP) ATIVA	1384100180146	COMPRIMIDO EFERVESCENTE	08/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - TUBO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.718604/2009-55	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/04/2013
Nome Comercial	ÁCIDO TRANEXÂMICO	**Registro**	113430186	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			**Medicamento de referência**	TRANSAMIN
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			**ATC**	ANTIFIBRINOLITICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML ATIVA	1134301860013	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301860021	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25991.010367/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	**Registro**	109740046	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódIo, ÁCIDO VALPRÓICO			**Medicamento de referência**	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ:** - 00.413.925/0001-64 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 45.569.555/0007-82 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 45.569.555/0007-82 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ:** - 00.413.925/0001-64 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADENOSINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.669437/2009-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/01/2011
Nome Comercial	ADENOSINA	**Registro**	113430182	**Vencimento do registro**	01/2026
Princípio Ativo	ADENOSINA			**Medicamento de referência**	ADENOCARD
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
Princípio Ativo	ADENOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
Princípio Ativo	ADENOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820038	SOLUÇAO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Princípio Ativo	ADENOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**Autorização**	1.05.592-6
Processo	25351.045765/2003-71	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	09/02/2004
Nome Comercial	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	**Registro**	155920002	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			**ATC**	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020010	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	SOL INJ CX 4 CT 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020029	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020037	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020045	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200020053	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200020061	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020282	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020290	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 1 ML ATIVA	1559200020304	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020312	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020320	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 2 ML ATIVA	1559200020339	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020347	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020355	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 3 ML ATIVA	1559200020363	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020371	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

38	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020381	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 4 ML ATIVA	1559200020398	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020401	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020411	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1559200020428	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020436	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020444	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1559200020452	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA		
CNPJ	01.057.428/0001-33	**Autorização**	1.03.306-6
Produto	AGULHA DESCARTÁVEL DESCARPACK III		

Modelo Produto Médico
40 X 1,20 mm - Parede extrafina; 25 X 0,80 mm - Parede extrafina; 30 X 0,80 mm - Parede extrafina; 25 X 0,70 mm - Parede extrafina; 30 X 0,70 mm - Parede extrafina; 13 X 0,45 mm - Parede fina.

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Instruções de Uso - Agulha Hipodérmica Descarpack - rev00.pdf	1024551/21-1 - 16/03/2021 - 03:41

Nome Técnico	Agulhas Descartaveis
Registro	10330669063
Processo	25351.804068/2010-96
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Jiangsu Jichun Medical Devices Co., Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.025917/0177	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2002
Nome Comercial	ALBENDAZOL	**Registro**	125680052	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			**Medicamento de referência**	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			**ATC**	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 ATIVA	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 CANCELADA OU CADUCA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 1 ATIVA	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 ATIVA	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 ATIVA	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	ALBENDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA OU CARTUCHO DE PAPELAO ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alendronato de sódio					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.595444/2018-07	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/10/2018
Nome Comercial	alendronato de sódio	**Registro**	143810218	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	alendronato de sódio			**Medicamento de referência**	FOSAMAX
Classe Terapêutica	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA			**ATC**	SUPRESSORES DA REABSORCAO OSSEA
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2 ATIVA	1438102180014	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4 ATIVA	1438102180022	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8 ATIVA	1438102180030	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses

Princípio Ativo	alendronato de sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300 ATIVA	1438102180049	COMPRIMIDO SIMPLES	29/10/2018	36 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	alendronato de sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	70 MG COM CT BL AL AL X 2 ATIVA	1438102180057	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	alendronato de sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (filme de alumínio 20µm + filme laminado aluminizado de poliamida 25µm + alumínio 45µm + PVC 60µm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	70 MG COM CT BL AL AL X 4 ATIVA	1438102180065	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (filme de alumínio 20µm + filme laminado aluminizado de poliamida 25µm + alumínio 45µm + PVC 60µm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	70 MG COM CT BL AL AL X 8 ATIVA	1438102180073	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	alendronato de sódio				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (filme de alumínio 20µm + filme laminado aluminizado de poliamida 25µm + alumínio 45µm + PVC 60µm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	70 MG COM CX BL AL AL X 300 ATIVA	1438102180081	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	alendronato de sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (filme de alumínio 20µm + filme laminado aluminizado de poliamida 25µm + alumínio 45µm + PVC 60µm) • Secundária - Caixa ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALOPURINOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.369211/2007-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/03/2008
Nome Comercial	ALOPURINOL	**Registro**	125680191	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	ALOPURINOL			**Medicamento de referência**	Zyloric
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	ANTIGOTOSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801910017	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256801910025	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256801910033	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801910041	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801910051	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801910068	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910076	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910084	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910092	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

10	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910106	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
11	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910114	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910122	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910130	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801910149	COMPRIMIDO SIMPLES	10/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	ALOPURINOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALOPURINOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.688742/2014-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/04/2015
Nome Comercial	ALOPURINOL	**Registro**	183260035	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	ALOPURINOL			**Medicamento de referência**	ZYLORIC
Classe Terapêutica	ANTIGOTOSOS			**ATC**	ANTIGOTOSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832600350015	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2015	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (VC/PVDC neutro, atóxico, transparente. Deve resistir a moldagem a 185° C. A cor pode variar entre o levemente azulado ao levemente amarelado. A face interna deverá conter o PVC e a externa o PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832600350023	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2015	24 meses
Princípio Ativo	ALOPURINOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (VC/PVDC neutro, atóxico, transparente. Deve resistir a moldagem a 185° C. A cor pode variar entre o levemente azulado ao levemente amarelado. A face interna deverá conter o PVC e a externa o PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALPRAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.045574/2003-17	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/03/2004
Nome Comercial	ALPRAZOLAM	**Registro**	102350663	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			**Medicamento de referência**	FRONTAL
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630018	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630026	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630034	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630042	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630050	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630069	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630077	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

8	0,5 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630085	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630093	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,5 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630107	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630115	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	0,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630123	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630131	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630141	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630158	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630166	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630174	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630182	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023506630190	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023506630204	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1023506630212	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (ESTRUTURA DE ALUMÍNIO DURO CONTENDO RESINA TERMOSELANTE INCOLOR UNIVERSAL PARA SELAGEM EM PVC / PVDC (5 A 7G/M2), PRIMER (0,5 G/M2), TINTA + VERNIZ (1,5 G/M2). PVDC LAMINADO RIGIDO TRANSPARENTE: PVC/ PVDC CRISTAL 119 G/M2 +/-1G PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506630220	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023506630239	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM CT BL AL AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506630247	COMPRIMIDO SIMPLES	04/03/2004	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alprazolam					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.402866/2015-97	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/01/2017
Nome Comercial	alprazolam	**Registro**	105830854	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			**Medicamento de referência**	FRONTAL
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1058308540015	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058308540023	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058308540031	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1058308540041	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058308540058	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058308540066	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1058308540074	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058308540082	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058308540090	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1058308540104	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058308540112	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058308540120	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: alprazolam

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.403037/2015-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/01/2017
Nome Comercial	alprazolam	**Registro**	126750252	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	ALPRAZOLAM			**Medicamento de referência**	FRONTAL
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1267502520018	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1267502520026	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502520034	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1267502520042	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1267502520050	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502520069	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1267502520077	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	ALPRAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1267502520085	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502520093	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1267502520107	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1267502520115	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502520123	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 647/2022

VENCIMENTO: 20 / 04 / 2023

Razão Social: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
Nome Fantasia: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
CNPJ: 34.772.843/0001-28
Endereço: Cuiabá, 5018 - Alto Alegre - Cascavel/PR - 85805-260

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

OBSERVAÇÃO: Armazenar/Distribuir/Expedir Medicamentos Comuns - AFE 1.23.736-6 Armazenar/Distribuir /Expedir Medicamentos Especiais - AE 1.23.738-3 Armazenar/Distribuir/Expedir Produtos para Saúde - AFE 8.19.864-6

LOCAL E DATA: Cascavel, 20 de Abril de 2022

MIROSLAU BAILAK
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 348BB3E6C5510DE08A8A3FB2B811C157
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

CADASTRO Nº 630015556

RAZÃO SOCIAL: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
NOME FANTASIA: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
CPF/CNPJ: 34.772.843/0001-28	PROTOCOLO: 74133/2022	FONE: (45) 9958-0148	
ENDEREÇO: RUA CUIABA, 5018 SALA 02 - ALTO ALEGRE			
QUADRA: 0016	LOTE:0007	LOTEAMENTO:VILA ALTO ALEGRE	IMOBILIÁRIO: 109624002

ATIVIDADE PERMITIDAS

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

OBSERVAÇÕES:

ALVARÁ VALIDO ATÉ 13 DE JUNHO DE 2023 CONFORME CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS. ATENDER NBR 9050-ACESSIBILIDADE; NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017. DAR DESTINO CORRETO AOS RESÍDUOS GERADOS NO LOCAL. **MANTER RENOVADO E VIGENTE TODO E QUALQUER REGISTRO E LICENÇA.

INÍCIO DAS ATIVIDADES: 18/10/2019	CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0000.0/15.69

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO. INDUSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR N° 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

CONTADOR: MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA	CRC: 040642/O-3

Nº de Empregados: 03	P. de Serviço: 0,00	Comércio: 80,00
Telheiro:	Depósito: 0,00	Pátio: 0,00
Área Industria: 0,00		

Data Emissão: 18/07/2022

IMPORTANTE:

Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em conseqüência, problemas futuros.

EMITIDO POR (Matr): ADRIANA ISABEL REDMANN DA SILVA RESENDE

FISCAL (Matr): null - null

null - null

Assinado eletronicamente por: CLEDIMARA NUNES:01650387997 016.503.879-97 19/07/2022 11:39:36

O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://verificador.iti.gov.br
PARA CONFERÊNCIA C/ ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 19/07/2022 11:39 -03:00 -03
Acesse https://verificador.iti.gov.br e informe o código DF5D-9635-6C9A-F6D1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFATO DE AMICACINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.002930/0095	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2000
Nome Comercial	SULFATO DE AMICACINA	**Registro**	103700297	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA			**Medicamento de referência**	NOVAMIN
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			**ATC**	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970011	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002970028	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002970036	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002970044	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970052	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002970060	SOLUÇAO INJETAVEL	14/04/2000	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE AMICACINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Aminofilina

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

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

Princípio Ativo	AMINOFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10ML ATIVA	1108500240024	SOLUÇAO INJETAVEL	07/03/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.679230/2012-34	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/07/2018
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	154230277	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	ATLANSIL
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302770014	Comprimido	02/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302770022	Comprimido	02/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1542302770030	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 ATIVA	1542302770049	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1542302770057	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542302770065	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1542302770073	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1542302770081	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1542302770091	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 420 ATIVA	1542302770103	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 ATIVA	1542302770111	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1542302770121	Comprimido	02/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio liso 21 micras e plástico PVC cristal 165mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina.)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.181552/2005-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/08/2005
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	113430122	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220014	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301220030	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220049	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.534978/2011-89	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/12/2011
Nome Comercial	cloridrato de amitriptilina	**Registro**	155840067	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			**Medicamento de referência**	TRYPTANOL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1558400670010	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A **CNPJ:** - 05.161.069/0001-10 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1558400670029	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A **CNPJ:** - 05.161.069/0001-10 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1558400670037	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2011	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A **CNPJ:** - 05.161.069/0001-10 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.303749/2007-31	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/06/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	**Registro**	102350885	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			**Medicamento de referência**	Tryptanol
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023508850015	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508850023	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023508850031	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508850041	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1023508850058	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1023508850066	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1023508850074	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1023508850082	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1023508850090	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1023508850104	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amitriptilina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.087696/2016-97	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2016
Nome Comercial	cloridrato de amitriptilina	**Registro**	105830799	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA			**Medicamento de referência**	Tryptanol
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058307990017	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307990025	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058307990033	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307990041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1058307990051	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1058307990068	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

7	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1058307990076	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1058307990084	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1058307990092	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1058307990106	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CILINON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323688/2013-41	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	CILINON	**Registro**	116370098	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML ATIVA	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML ATIVA	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5ML ATIVA	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANFORICIN B					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.020519/9967	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/07/1999
Nome Comercial	ANFORICIN B	**Registro**	102980229	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290012	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290020	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL ATIVA	1029802290039	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	16/07/2001	36 meses

Princípio Ativo	ANFOTERICINA B
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS + SOL DIL CANCELADA OU CADUCA	1029802290047	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	16/07/2001	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG PO LIOF INJ CX 05 FA VD TRANS + SOL DIL CANCELADA OU CADUCA	1029802290055	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS + SOL DIL CANCELADA OU CADUCA	1029802290063	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	16/07/2001	36 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD TRANS ATIVA	1029802290071	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	01/07/1999	36 meses
Princípio Ativo	ANFOTERICINA B				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD TRANS ATIVA	1029802290081	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	01/07/1999	36 meses

Princípio Ativo	ANFOTERICINA B
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Caixa (CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA)
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1029802290098	Pó Liofilizado para Suspensão Injetável	01/07/1999	36 meses

Princípio Ativo	ANFOTERICINA B
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Caixa (CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA)
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: besilato de anlodipino					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.300591/2015-58	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/08/2015
Nome Comercial	besilato de anlodipino	**Registro**	100470557	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			**Medicamento de referência**	NORVASC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1004705570019	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Laminado de alumínio duro 147 mm x 0,025 mm + polivinilcloreto (PVC) branco leitoso 157 mm x 0,025 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** VEROVSKOVA ULICA 57, SI-1526, LJUBLJANA - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 ATIVA	1004705570027	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200 ATIVA	1004705570035	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 ATIVA	1004705570043	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1004705570051	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30 ATIVA	1004705570061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200 ATIVA	1004705570078	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 ATIVA	1004705570086	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1004705570094	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004705570108	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM CT BL AL AL X 200 ATIVA	1004705570116	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1004705570124	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1004705570132	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1004705570140	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM CT BL AL AL X 200 ATIVA	1004705570159	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

16	10 MG COM CT BL AL AL X 300 ATIVA	1004705570167	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004705570175	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1004705570183	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 ATIVA	1004705570191	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 ATIVA	1004705570205	COMPRIMIDO SIMPLES	17/08/2015	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ELIQUIS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	WYETH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.072.393/0001-33	**Autorização**	1.02.110-1
Processo	25351.421699/2019-15	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	09/09/2019
Nome Comercial	ELIQUIS	**Registro**	121100464	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	apixabana			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1211004640016	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses
Princípio Ativo	apixabana				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1211004640024	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses
Princípio Ativo	apixabana				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1211004640032	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Princípio Ativo	apixabana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1211004640040	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Princípio Ativo	apixabana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1211004640059	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Princípio Ativo	apixabana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1211004640067	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Princípio Ativo	apixabana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1211004640075	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Princípio Ativo	apixabana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1211004640083	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/09/2019	36 meses

Princípio Ativo	apixabana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT ANAGNI SRL **Endereço:** LOC. FONTANA DEL CERASO SNC - STRADA PROVINCIALE 12 CASILINA N. 41 - 03012, ANAGNI (FR) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRISTOL-MYERS SQUIBB MANUFACTURING COMPANY HUMACAO **Endereço:** STATE ROAD 3 KM 77,5 - PORTO RICO (ESTADOS UNIDOS) **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARIPIPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.860665/2018-53	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/02/2019
Nome Comercial	ARIPIPRAZOL	**Registro**	105730661	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	ARIPIPRAZOL			**Medicamento de referência**	ABILIFY
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			**ATC**	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL/AL X10 ATIVA	1057306610018	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	ARIPIPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	15 MG COM CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1057306610026	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1057306610034	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG COM CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1057306610042	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057306610050	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL/AL X 500 ATIVA	1057306610069	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	15 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057306610077	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	15 MG COM CT BL AL/AL X 500 ATIVA	1057306610085	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057306610093	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM CT BL AL/AL X 500 ATIVA	1057306610107	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	30 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057306610115	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	30 MG COM CT BL AL/AL X 500 ATIVA	1057306610123	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.114941/2018-16	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/10/2018
Nome Comercial	atenolol	**Registro**	109740272	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097402720014	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097402720022	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1097402720030	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097402720049	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097402720057	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X 10 ATIVA	1097402720065	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1097402720073	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097402720081	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM CT 10 BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097402720091	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1097402720103	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1097402720111	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1097402720121	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.683804/2018-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	ATENOLOL	**Registro**	105730540	**Vencimento do registro**	06/2025
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	ATENOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305400011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305400028	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305400036	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305400044	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305400052	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305400060	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATENOLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.578917/2014-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/07/2015
Nome Comercial	ATENOLOL	**Registro**	155840470	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 ATIVA	1558404700011	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700021	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Princípio Ativo	ATENOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700038	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558404700046	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700054	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700062	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700070	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700089	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700097	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700100	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700119	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700127	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700135	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700143	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700151	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700161	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700178	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700186	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700194	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 ATIVA	1558404700208	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 ATIVA	1558404700216	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 ATIVA	1558404700224	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700232	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700240	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700259	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558404700267	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: atenolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.324293/2015-53	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/07/2016
Nome Comercial	atenolol	**Registro**	105830802	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	ATENOLOL			**Medicamento de referência**	ATENOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 CANCELADA OU CADUCA	1058308020011	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 CANCELADA OU CADUCA	1058308020021	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058308020038	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058308020046	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1058308020054	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058308020062	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058308020070	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1058308020089	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058308020097	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058308020100	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1058308020119	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308020127	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058308020135	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 300 ATIVA	1058308020143	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1058308020151	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	ATENOLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308020161	COMPRIMIDO SIMPLES	25/07/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO SOCIAL

JAQUELINE ALVES COSTA, brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Cascavel, Estado do Paraná, nascida em 10 de março de 1986, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 03355343530, expedida pelo DETRAN-PR e do CPF nº 049.541.879-07, residente e domiciliada na Rua Presidente Kennedy, 1603, apto, 202 Bl.02, centro, Cascavel, Estado do Paraná, CEP: 85810-041, **DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS**, brasileira, casada, sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, natural de Cascavel, Estado do Paraná, nascida em 19 de maio de 1986, portadora da Carteira Nacional de Habilitação nº 03434430606, expedida pelo DETRAN-PR e do CPF nº 048.867.939-75, residente e domiciliada na Rua Márcia Regina, 116, apto 24, bairro neva Cascavel, Estado do Paraná, CEP: 85805-370, resolvem por este instrumento constituir uma **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**, conforme cláusulas a seguir:

1ª . A sociedade girará sob o nome empresarial de **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**., e terá sede e domicilio na **Rua Cuiabá, 5018, sala 02, bairro, Alto Alegre, CEP: 85805-260,** Cascavel , Estado do Paraná.

2ª . O capital Social será R$ 70.000,00 (setenta mil reais) divididos em 70.000 (setenta mil) quotas de valor nominal de 1,00 (um real) cada, integralizadas neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios: **JAQUELINE ALVES COSTA** 35.000 (trinta e cinco mil), quotas R$- 35.000,00 (trinta e cinco mil reais) e **DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS** 35.000 (trinta e cinco mil), quotas R$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais), ficam assim distribuídos entre os sócios:

SÓCIOS	QUOTAS	CAPITAL R$
JAQUELINE ALVES COSTA	35.000	35.000,00
DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS	35.000	35.000,00
TOTAL	70.000	70.000,00

3ª . O objeto será: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.**

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO SOCIAL

4ª . A sociedade iniciará suas atividades em 20 de setembro de 2019 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª . As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado em igualdade e condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª . A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª . A administração da sociedade caberá aos sócios **JAQUELINE ALVES COSTA e DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS** , com os poderes e atribuições de administradores e responderem individualmente pela administração da sociedade, representá-la judicial e extra judicialmente autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

8ª. Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

9ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

10ª . A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª . Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CONTRATO SOCIAL

12ª . Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

13ª. (Os) Administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, de que não est(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª :**DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

15ª. Fica eleito o foro de Cascavel, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento em uma via.

Cascavel , PR., 27 de agosto de 2019.

2º Of. de Reg. Civil 5º Tab. de Notas

Jaqueline Alves Costa

JAQUELINE ALVES COSTA

5º TABELIONATO DE NOTAS

DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

TABELIONATO DE NOTAS

3º Tabelionato de Notas
Francisco Smarczewski
Rua Souza Naves, 3445
Cascavel - PR - CEP 85.801-120
(45) 3038-5733
CNPJ: 78.678.448/0001-56

Selo Digital Nº cLkTm.jxFkv.qX2Kq, Controle: FrPwn.8mJ3T
Consulte esse selo em http://funarpen.com.br
Reconheço por Verdadeira a firma de DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS. "0070" 91195E". Dou fé.
Cascavel-Paraná, 28 de agosto de 2019 - 12:48:01h
Em Test° da Verdade
Fernanda Lopata Ferreira de Moraes - Escrevente

2º Ofício de Registro Civil
5º Tabelionato de Notas
Elizabete Versori
Tabeliã Designada
Fone/Fax:(45)3224-5420

Selo Mm2rJ.LTxVy.n7L90-Pb-bOQ.tvnqH
Consulte o Selo Digital em http://funarpen.com.br
RECONHECO e dou fé a firma de JAQUELINE ALVES COSTA; pela forma VERDADEIRA. Cascavel-PR, 28/08/2019 - 10:21:06h.
Em testemunho da verdade
Patricia K. do Nascimento
Escrevente
(635351)

2º Ofício de Registro Civil e Tabelionato de Notas
Elizabete Versori
Tabeliã - Designada
Fone/Fax (45) 3224-5420
Comarca de Cascavel

JUNTA COMERCIAL DO PARANA

CERTIFICO O REGISTRO EM 05/09/2019 10:48 SOB Nº 41209134694.
PROTOCOLO: 194747026 DE 28/08/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 11904116933. NIRE: 41209134694.
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 05/09/2019
www.empresafacil.pr.gov.br

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATORVASTATINA CÁLCICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.546582/2015-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/12/2016
Nome Comercial	ATORVASTATINA CÁLCICA	**Registro**	126750244	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 ATIVA	1267502440014	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ATIVA	1267502440022	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 40 ATIVA	1267502440030	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60 ATIVA	1267502440049	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 ATIVA	1267502440057	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 100 ATIVA	1267502440065	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 ATIVA	1267502440073	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 ATIVA	1267502440081	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/12/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATORVASTATINA CALCICA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.677089/2011-93	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/04/2015
Nome Comercial	ATORVASTATINA CALCICA	**Registro**	100470543	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA			**Medicamento de referência**	CITALOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT AL/AL X 10 ATIVA	1004705430012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT AL/AL X 30 ATIVA	1004705430020	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses
Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT AL/AL X 60 ATIVA	1004705430039	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT AL/AL X 30 ATIVA	1004705430047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM REV CT AL/AL X 10 ATIVA	1004705430055	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT AL/AL X 60 ATIVA	1004705430063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG COM REV CT AL/AL X 30 ATIVA	1004705430071	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	80 MG COM REV CT AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004705430081	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG COM REV CT AL/AL X 60 ATIVA	1004705430098	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	ATORVASTATINA CÁLCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LEK PHARMACEUTICALS D.D. **Endereço:** Verovskova ulica 57, SI-1526 - ESLOVÊNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Detalhe do Produto: ATROPION

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325150/2013-24	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/08/2013
Nome Comercial	ATROPION	**Registro**	116370088	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1163700880011	SOLUÇAO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1163700880021	SOLUÇAO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ATROFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023130/0017	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	ATROFARMA	**Registro**	110850017	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOTRAQUEAL INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500170026	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE ATROPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ENDOTRAQUEAL INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYTROPIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25001.012784/85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/04/2001
Nome Comercial	HYTROPIN	**Registro**	103870011	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700110019	SOLUÇAO INJETAVEL	11/04/2001	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700110023	SOLUÇAO INJETAVEL	11/04/2001	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	-
Conservação	-
Restrição de prescrição	-
Destinação	Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1,00 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700110030	SOLUÇAO INJETAVEL	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	-
Restrição de prescrição	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23736-6

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252173/2020-12

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23738-3

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252171/2020-15

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: MONTEGGIA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA AMAPÁ, 132 - LOJA 01
BAIRRO: PONTA PORÃ CEP: 94935050 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 05.032.608/0001-11
PROCESSO: 25351.124795/2009-50 AUTORIZ/MS: K394MLHWM68H (8.05139.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: DIRK LABIMED LTDA - ME
ENDEREÇO: AV. FLORES DA CUNHA, 1320, SALA 110
BAIRRO: IMBUI CEP: 94910002 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 01.624.271/0001-80
PROCESSO: 25351.692192/2015-62 AUTORIZ/MS: KX7181H24729 (8.12993.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: MAMUTE 3DOTS LABORATORIO DE PROTESE ODONTOLOGICA LTDA.
ENDEREÇO: rua caju, 120 sala b
BAIRRO: scharlau CEP: 93125190 - SÃO LEOPOLDO/RS
CNPJ: 27.122.253/0001-94
PROCESSO: 25351.043960/2020-67 AUTORIZ/MS: XX81144H20H6 (8.19524.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: CITYMEDIC INDUSTRIA, COMERCIO E SERVICOS DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI - ME
ENDEREÇO: R VICE-PREFEITO NELSON FIUZA, 367
BAIRRO: JARDIM TERNURA CEP: 18279450 - TATUÍ/SP
CNPJ: 25.318.297/0001-69
PROCESSO: 25351.360952/2018-68 AUTORIZ/MS: 6071910H9H85 (8.16818.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS

EMPRESA: SIRIOS-MED MATERIAIS HOSPITALARES E SERVIÇOS EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA JOANA GRACIANA DE ALMEIDA OLIVEIRA, 266, QUADRA 12, LOTE 14
BAIRRO: AMPLIACAO CEP: 24890000 - TANGUÁ/RJ
CNPJ: 21.052.619/0001-10
PROCESSO: 25351.713402/2017-75 AUTORIZ/MS: 52310H1WH298 (8.16483.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ERVIEGAS QUIMICA FINA E PLASTICOS LTDA
ENDEREÇO: AL PLUTAO, 593
BAIRRO: AMERICAN PARK EMPRESARIAL NR CEP: 13347656 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 46.271.011/0001-07
PROCESSO: 25991.011897/77 AUTORIZ/MS: 1.00393.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
REEMBALAR: CORRELATO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.063, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: AV DOUTOR EZUEL PORTES, 24517
BAIRRO: GUARUJA CEP: 85804603 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 48.740.351/0025-32
PROCESSO: 25351.232703/2020-06 AUTORIZ/MS: 1.23725.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252171/2020-15 AUTORIZ/MS: 1.23738.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BOY VINY EXPRESS LTDA
ENDEREÇO: RUA FERREIRA LEITE, 118 - GALPÃO -
BAIRRO: ABOLIÇÃO CEP: 20750000 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 04.962.763/0001-74
PROCESSO: 25351.231734/2020-31 AUTORIZ/MS: 1.23726.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: J S SERVIÇOS DE ENGENHARIA LTDA
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PIZARRO, N. 293, LOTE PQ. DAS PALMEIRAS
BAIRRO: FLORES CEP: 69058199 - MANAUS/AM
CNPJ: 01.177.822/0001-05
PROCESSO: 25351.242569/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23733.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: Cooperativa de Consumo de Ribeirão Preto e Região
ENDEREÇO: Rua Vitorio Ferro, 90
BAIRRO: Distrito industrial Abid Rassi CEP: 14680000 - JARDINÓPOLIS/SP
CNPJ: 13.579.508/0001-38
PROCESSO: 25351.231443/2020-43 AUTORIZ/MS: 1.23731.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247524/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23741.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: maxilog express transportes eireli
ENDEREÇO: AV DOM LUIZ DO AMARAL MOUSINHO 369 GALPÃO 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 14340000 - BRODOWSKI/SP
CNPJ: 19.241.360/0001-03
PROCESSO: 25351.252149/2020-75 AUTORIZ/MS: 1.23737.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NILSON CARNEIRO DO NASCIMENTO TRANSPORTES - ME
ENDEREÇO: R ITAJUBÁ, 45
BAIRRO: IMBIRIBEIRA CEP: 51150360 - RECIFE/PE
CNPJ: 07.583.715/0001-63
PROCESSO: 25351.242489/2020-98 AUTORIZ/MS: 1.23742.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.064, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV NATALINO FAUST, Nº 591
BAIRRO: PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRÃO/PR
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PROCESSO: 25023.080025/2002-11 AUTORIZ/MS: 1.21371.1
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NPS do Brasil Farmaceutica Ltda EPP
ENDEREÇO: Cesar Augusto Dalçoquio, 4255 ARMAZÉM A SALA 29D
BAIRRO: Salseiros CEP: 88311500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 24.604.135/0003-96
PROCESSO: 25351.720131/2017-12 AUTORIZ/MS: 1.17317.7
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.065, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: MBC TRANSPORTES LTDA ME
ENDEREÇO: RUA ISAÍAS EVÓDIO DE OLIVEIRA, 33
BAIRRO: FRAGATA CEP: 96050190 - PELOTAS/RS
CNPJ: 07.109.693/0001-02
PROCESSO: 25351.333030/2014-30 AUTORIZ/MS: 2.07563.7
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: RCM IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PADRE RAPOSO, 934
BAIRRO: MOOCA CEP: 03118001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 07.074.638/0001-16
PROCESSO: 25351.383935/2015-74 AUTORIZ/MS: 2.08143.2
MOTIVO DO CANCELAMENTO:
Empresa com situação cadastral baixada junto à Receita Federal do Brasil - RFB.

EMPRESA: SANFARMA SANTO ANTÔNIO FARMACÊUTICA LTDA
ENDEREÇO: AV FREI CIRILO N. 4000 LOJA 15
BAIRRO: MESSEJANA CEP: 60840285 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 07.467.475/0029-32

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda

CNPJ
34.772.843/0001-28

Nome Fantasia
Nova Oeste Distribuidora

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
Rua Cuiaba, 5018 - sala 02 - Alto Alegre CEP: 85.805-260

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
DEBORA DE OLIVEIRA

Responsável Legal
JAQUELINE ALVES COSTA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.19864-6 (0XM14MH20417)

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.252193/2020-85

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Armazenar

- Correlatos

Distribuir

- Correlatos

Expedir

- Correlatos

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ANEXO

Empresa: Ortoart Materiais Cirúrgicos Ltda - ME CNPJ: 09.530.330/0001-63 Endereço: Rua João Itibere, 120 - Jardim das Américas - Curitiba/PR CEP: 81530-200
Autorização de Funcionamento: 8.07.774-5 Expediente: 0081329/15-0
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Produtos para Saúde.
Motivo: Em atendimento a o parágrafo 1º do Art. 8º da RDC nº 39/2013.

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.083, DE 9 DE ABRIL DE 2020

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

considerando a Declaração de Cooperação firmada em 27 de novembro de 2012 entre as Autoridades Regulatórias participantes do Programa de Auditoria Única em Produtos para a Saúde (MDSAP - Medical Device Single Audit Program);

considerando o Art. 7° da Lei n°9.782, de 26 de janeiro de 1999 alterado pelo Art. 128 da Lei n°13.097, de 19 de janeiro de 2015;

considerando o Parágrafo Único do Art. 4º da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, alterado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 217, de 20 de fevereiro de 2018;

considerando o Parágrafo primeiro do Art. 15 da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 183, de 17 de outubro de 2017;

considerando o parecer da área técnica emitido com base em relatório válido de auditoria realizada por organismo auditor terceiro reconhecido pela Anvisa para realizar auditorias regulatórias em estabelecimentos fabris de Produtos para Saúde;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Produtos para Saúde, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

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

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

RONALDO LUCIO PONCIANO GOMES

ANEXO

Fabricante: Abbott Medical
Endereço: 4 Robbins Road, Westford - Massachusetts, 01886, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2120021/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: GE Healthcare Japan Corporation
Endereço: 7-127 - Asahigaoka 4 - Chome - Hino-Shi - Tokyo, Japão.
Solicitante: GE Healthcare do Brasil Comércio e Serviços para Equipamentos Médico-Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.029.372/0001-40
Autorização de Funcionamento: 8.00.712-6 Expediente: 2475296/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: LeMaitre Vascular, Inc.
Endereço: 63 Second Avenue, Burlington, MA, 01803, Estados Unidos da América
Solicitante: Tecmedic Comércio de Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 05.638.301/0001-69
Autorização de Funcionamento: 8.02.029-1 Expediente: 2421667/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV.

Fabricante: Microvention, Inc
Endereço: 1311 Valencia Avenue - Tustin, Califórnia, 92780, Estados Unidos da América
Solicitante: Endotec Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 09.586.279/0001-01
Autorização de Funcionamento: 8.05.834-0 Expediente: 2510298/19-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico das classes III e IV e equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Misonix Inc.
Endereço: 1938 New Highway, Farmingdale, NY, 11735, Estados Unidos da América
Solicitante: N.O.S Neuro Orthopaedics Surgeries Com. Imp. e Exp. de Mat. Cirúrgico Ltda. CNPJ: 05827947/0001-94
Autorização de Funcionamento: 8.02.394-1 Expediente: 2510060/19-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico da classe III.

Fabricante: Natus Medical Incorporated
Endereço: 5955 Pacific Center Blvd, San Diego, California, 92121, Estados Unidos da América
Solicitante: Dabasons Importação Exportação e Comércio Ltda. CNPJ: 61.519.955/0001-44
Autorização de Funcionamento: 1.00.994-3 Expediente: 2521767/19-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Materiais de uso médico da classe IV.

Fabricante: St. Jude Medical, Inc.
Endereço: 387 Technology Circle, Suite 500, Atlanta, Georgia, 30313, Estados Unidos da América
Solicitante: St. Jude Medical Brasil Ltda. CNPJ: 00.986.846/0001-42
Autorização de Funcionamento: 1.03.323-4 Expediente: 2082968/19-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde:
Equipamentos de uso médico das classes III e IV.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO-RE Nº 1.061, DE 9 DE ABRIL DE 2020

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, Substituto, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

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

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

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

EMPRESA: INDAIACHEMICAL COMERCIAL IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA EIRELI
ENDEREÇO: RUA DAS ORQUIDEAS, 667 - conj. 909
BAIRRO: JARDIM POMPEIA CEP: 13345040 - INDAIATUBA/SP
CNPJ: 22.130.695/0001-69
PROCESSO: 25351.246876/2020-01 AUTORIZ/MS: 4.01924.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: AGROPAULO AGROINDUSTRIAL S.A.
ENDEREÇO: fazenda ypioca, s/n
BAIRRO: sapupara CEP: 61940000 - MARANGUAPE/CE
CNPJ: 05.373.212/0001-38
PROCESSO: 25351.241763/2020-10 AUTORIZ/MS: 4.01923.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: TRANSPORTADORA RADAR LTDA
ENDEREÇO: R ANTONIO PEDRO DOS SANTOS FILHO, 181
BAIRRO: CONJ. HAB. SAN FERNANDO CEP: 86605731 - ROLÂNDIA/PR
CNPJ: 24.786.506/0001-36
PROCESSO: 25351.106378/2020-19 AUTORIZ/MS: 4.01918.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS

EMPRESA: BRAZILIAN DUBAI IND E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MARTINS 62 QUADRA M LOTE 11
BAIRRO: IPIRANGA CEP: 29201130 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 36.042.664/0001-60
PROCESSO: 25351.231662/2020-22 AUTORIZ/MS: 4.01915.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231420/2020-39 AUTORIZ/MS: 4.01920.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: PAULISTA EXPRESS TRANSPORTES LTDA.
ENDEREÇO: Estrada do Caminho do Mar, 2.800 - Galpão
BAIRRO: Rio Grande CEP: 09832140 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 74.289.034/0001-84
PROCESSO: 25351.242488/2020-43 AUTORIZ/MS: 4.01925.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: TRANSPORTADORA PEREGRINA EIRELI
ENDEREÇO: ROD BR 101, 403, KM 371
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 88820000 - IÇARA/SC
CNPJ: 08.158.720/0001-91
PROCESSO: 25351.231288/2020-65 AUTORIZ/MS: 4.01919.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Lever Indústria e Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Alfa, 678
BAIRRO: Vila Paris CEP: 32372080 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 29.960.769/0001-33
PROCESSO: 25351.235280/2020-78 AUTORIZ/MS: 4.01916.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
FRACIONAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252173/2020-12 AUTORIZ/MS: 1.23736.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220859/2020-36 AUTORIZ/MS: 1.23724.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247526/2020-54 AUTORIZ/MS: 1.23740.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: DENTAL CONNECT COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS LTDA
ENDEREÇO: AV PARAIBA, 881
BAIRRO: ADRIANOPOLIS CEP: 69057021 - MANAUS/AM
CNPJ: 12.817.864/0001-80
PROCESSO: 25351.231586/2020-55 AUTORIZ/MS: 1.23732.1
ATIVIDADE/CLASSE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: NTC SOLUTIONS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: TRAV. TRES DE MAIO 1218, EDIFICIO ALPHA CENTER SALA 302
BAIRRO: SÃO BRAZ CEP: 66063383 - BELÉM/PA
CNPJ: 28.905.977/0001-77
PROCESSO: 25351.247605/2020-65 AUTORIZ/MS: 1.23739.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

EMPRESA: HOS D FAR PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO-Nº 25
BAIRRO: INDUSTRIAL CEP: 36502068 - UBÁ/MG
CNPJ: 26.284.760/0001-61
PROCESSO: 25351.242492/2020-10 AUTORIZ/MS: 7H718L5H1X66 (8.19855.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHEX PRODUTOS MEDICOS EIRELI
ENDEREÇO: R ESTADO DE ISRAEL, 334 SALA 0107 EDF ESPACO I
BAIRRO: ILHA DO LEITE CEP: 50070420 - RECIFE/PE
CNPJ: 33.515.812/0001-29
PROCESSO: 25351.231673/2020-11 AUTORIZ/MS: W7H111281819 (8.19852.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ARAYA EXPRESS EIRELI EPP
ENDEREÇO: RUA DAS GLICINIAS, 264 - TERREO
BAIRRO: JARDIM LAVORATO CEP: 06817070 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 27.049.737/0001-55
PROCESSO: 25351.584845/2019-12 AUTORIZ/MS: X9817M10WY41 (8.19853.8)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: G-log Armazéns Gerais ltda
ENDEREÇO: Alameda Bom Pastor, 3250 MODULO 04 SALA 01
BAIRRO: Barro Preto CEP: 83015810 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 20.173.962/0001-50
PROCESSO: 25351.231634/2020-13 AUTORIZ/MS: 95216YY1617W (8.19861.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SEVEN Produtos Laboratoriais Para Diagnostico LTDA
ENDEREÇO: Avenida Londres, 201 Sala 01
BAIRRO: Rio Verde CEP: 83405110 - COLOMBO/PR
CNPJ: 34.182.886/0001-53
PROCESSO: 25351.220903/2020-16 AUTORIZ/MS: 61M17L2Y9160 (8.19849.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Supra Diagnosticos Comercio de Produtos para Laboratórios EIRELI
ENDEREÇO: Rua Baronesa Geraldo de Resende, 278
BAIRRO: Centro CEP: 13150031 - COSMÓPOLIS/SP
CNPJ: 30.479.147/0001-77
PROCESSO: 25351.138826/2019-18 AUTORIZ/MS: 8WW1XWX7171H (8.19854.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247525/2020-18 AUTORIZ/MS: PX74611L9968 (8.19868.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: THAMAPETH COMERCIO EIRELI
ENDEREÇO: Rua pedro Alvares Cabral, 256 sala 212
BAIRRO: Centro CEP: 26525052 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 35.272.834/0001-30
PROCESSO: 25351.220901/2020-19 AUTORIZ/MS: 4102YW89205X (8.19847.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: PAIN MED COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIO EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL FREDERICO LUNDGREN 159 SALA 30
BAIRRO: CASA CAIADA CEP: 53040150 - OLINDA/PE
CNPJ: 28.851.101/0001-95
PROCESSO: 25351.252194/2020-20 AUTORIZ/MS: Y3X10XW63026 (8.19867.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: Key Trade Importadora e Exportadora Ltda
ENDEREÇO: Rua João Bauer, 498 - Sala 406
BAIRRO: Centro CEP: 88301500 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 09.211.470/0001-79
PROCESSO: 25351.241738/2020-28 AUTORIZ/MS: P068566W330W (8.19845.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: SAÚDE COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: Rua Santa Luzia, 17 QUADRA 132 LOTE 01
BAIRRO: Setor Campinas CEP: 74525040 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 32.526.552/0001-24
PROCESSO: 25351.144134/2020-34 AUTORIZ/MS: 59Y139Y2L76H (8.19846.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: K. T. G. DOS SANTOS MATERIAL CIRURGICO HOSPITALAR
ENDEREÇO: RUA DO IPIRANGA, 56 SALA 125
BAIRRO: CENTRO CEP: 28015055 - CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ
CNPJ: 35.232.071/0001-02
PROCESSO: 25351.079591/2020-41 AUTORIZ/MS: W00231W1620X (8.19860.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DIAG PRIME COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS CIENTIFICOS EIRELI
ENDEREÇO: RUA: SENADOR CANDIDO FERRAZ, 1250
BAIRRO: JOQUEI CEP: 64049250 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.016.542/0003-40
PROCESSO: 25351.220902/2020-63 AUTORIZ/MS: P5Y154384Y40 (8.19848.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: DENTAL PENQUES COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: AV JOSE OLEGARIO DE BARROS 642 LOJAS 1,2 ,3
BAIRRO: AREAO CEP: 12060400 - TAUBATÉ/SP
CNPJ: 62.404.306/0001-60
PROCESSO: 25351.093277/2020-71 AUTORIZ/MS: 1L83Y72X029Y (8.19865.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: INVICTUS DIAGNOSTICOS LTDA
ENDEREÇO: RUA POTUMAIO, 774, SALA B
BAIRRO: SAO GERALDO CEP: 31050270 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 36.027.538/0001-37
PROCESSO: 25351.235788/2020-76 AUTORIZ/MS: 4L02X905909L (8.19858.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: GS HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA Q, 128, QD. 18, LT. 3
BAIRRO: SETOR CENTRO OESTE CEP: 74550135 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 29.587.965/0001-04
PROCESSO: 25351.231367/2020-76 AUTORIZ/MS: 8HX142LM8X9W (8.19859.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: ORTHOMEDIC MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: TR SIA TRECHO 3 BLOCO D SALA 111 LOTE 985 ED.MARINA OFFICE
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA) CEP: 71200030 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 23.373.128/0001-04
PROCESSO: 25351.242355/2020-77 AUTORIZ/MS: 1451YMXM862H (8.19869.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: sm empreendimentos farmacêuticos ltda
ENDEREÇO: RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO Nº 1.370, GLEBA "C", UNIDADES 61 E 62, BLOCO 400
BAIRRO: QUINHAU EMBU DAS ARTES CEP: 06833300 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 44.015.477/0008-92
PROCESSO: 25351.235747/2020-80 AUTORIZ/MS: 8082MY62LWX0 (8.19856.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
ENDEREÇO: Rua Cuiaba, 5018 - sala 02
BAIRRO: Alto Alegre CEP: 85805260 - CASCAVEL/PR
CNPJ: 34.772.843/0001-28
PROCESSO: 25351.252193/2020-85 AUTORIZ/MS: 0XM14MH20417 (8.19864.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS

EMPRESA: SENSITIVE TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: AV FRANCISCO GONÇALVES VALIM, 219
BAIRRO: REZENDE CEP: 37062200 - VARGINHA/MG
CNPJ: 28.759.933/0002-67
PROCESSO: 25351.220923/2020-89 AUTORIZ/MS: 82X17913W4X1 (8.19850.7)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS

EMPRESA: LARISSA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA EDUARDO SANTANA, O4
BAIRRO: PITANGUINHA VELHA CEP: 43700000 - SIMÕES FILHO/BA
CNPJ: 08.188.931/0001-77
PROCESSO: 25351.242358/2020-19 AUTORIZ/MS: 3.09321.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

EMPRESA: BSB COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: ADE CONJUNTO 07 LOTE 14
BAIRRO: SAMAMBAI SUL CEP: 72314707 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 04.925.272/0001-53
PROCESSO: 25351.247577/2020-86 AUTORIZ/MS: 3.09320.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IMUSSUPREX

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25000.013933/9522	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/08/2001
Nome Comercial	IMUSSUPREX	**Registro**	105830003	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	AZATIOPRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	IMUNOMODULADOR			**ATC**	IMUNOMODULADOR
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200(EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1058300030018	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2001	24 meses
Princípio Ativo	AZATIOPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1058300030026	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2001	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + DIL X 10 ML (REST. HOSP.) 01 CANCELADA OU CADUCA	1058300030034	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	22/08/2001	24 meses
Princípio Ativo	AZATIOPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 ATIVA	1058300030042	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2001	24 meses
Princípio Ativo	AZATIOPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio/plástico pvdc laminado branco leitoso) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ATIVA	1058300030050	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2001	24 meses
Princípio Ativo	AZATIOPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio/plástico pvdc laminado branco leitoso) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Azitromicina di-hidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.704809/2014-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/04/2019
Nome Comercial	Azitromicina di-hidratada	**Registro**	105730706	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	Zitromax
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 2 ATIVA	1057307060011	Comprimido Revestido	15/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio sem impressão 0,021x145mm + Plástico PVC/PVDC 0,25x155mm transparente) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 kg
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 3 ATIVA	1057307060021	Comprimido Revestido	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 5 ATIVA	1057307060038	Comprimido Revestido	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 9 ATIVA	1057307060046	Comprimido Revestido	15/04/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1057307060054	Comprimido Revestido	15/04/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1057307060062	Comprimido Revestido	15/04/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA DIIDRATADA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.255288/2010-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	AZITROMICINA DIIDRATADA	**Registro**	154230167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 2 ATIVA	1542301670016	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3 ATIVA	1542301670024	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670032	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670040	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 2 ATIVA	1542301670059	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 3 ATIVA	1542301670067	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 50 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670075	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670083	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670091	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670105	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670113	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1542301670121	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.650055/2014-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	109170097	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

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

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 17.875.154/0003-91 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 kg
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, JUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA	1091700970036	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 Meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA	1091700970044	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 Meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 5 ATIVA	1091700970052	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	24 Meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e ELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.680607/2017-67	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/01/2018
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	141070610	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 ATIVA	1410706100016	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 Kg
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1410706100024	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1410706100032	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100040	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100059	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100067	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100075	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100083	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML ATIVA	1410706100091	PO PARA PREPARAÇOES EXTEMPORANEA	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1410706100105	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 ATIVA	1410706100113	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 ATIVA	1410706100121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/01/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.209952/2007-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	AZITROMICINA	**Registro**	125680183	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA			**Medicamento de referência**	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 2 ATIVA	1256801830013	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3 ATIVA	1256801830021	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 80 ATIVA	1256801830031	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 120 ATIVA	1256801830048	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830056	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 450 ATIVA	1256801830064	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830072	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830102	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 210 (EMB FRAC) ATIVA	1256801830110	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 5 ATIVA	1256801830129	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-hIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Cartucho ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
B. Transportes Ltda

CNPJ
04.353.469/0010-56

Nome Fantasia
Bauer Cargas

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS Nº 26929 - CAMPO DE SANTANA CEP: 81.690-500

Cidade/UF
CURITIBA/PR

Responsável Técnico
MARIELEN DE VERGILIO COSTA

Responsável Legal
GENTIL DOMINGO BAGATINI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.15884-2

Data do Cadastro
10/10/2016

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.381443/2016-59

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
b. transportes ltda.

CNPJ
04.353.469/0001-65

Nome Fantasia
bauer transportes

Endereço na Internet
www.bauercargas.com.br

SAC

Endereço Completo
Avenida Getúlio Vargas 3540N - Lider CEP: 80.805-184

Cidade/UF
CHAPECÓ/SC

Responsável Técnico
DIOGO TONELLO

Responsável Legal
GENTIL DOMINGO BAGATINI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.08909-1

Data do Cadastro
18/07/2011

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.345419/2011-86

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
B. Transportes Ltda

CNPJ
04.353.469/0010-56

Nome Fantasia
Bauer Cargas

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
RODOVIA BR CENTO E DEZESSEIS Nº 26929 - CAMPO DE SANTANA CEP: 81.690-500

Cidade/UF
CURITIBA/PR

Responsável Técnico
MARIELEN DE VERGILIO COSTA

Responsável Legal
GENTIL DOMINGO BAGATINI

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.14253-3 (K5M39MH906Y2)

Data do Cadastro
10/10/2016

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.381460/2016-11

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Transportar

- Correlatos

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BAMIFIX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.363.032/0001-46	**Autorização**	1.00.058-0
Processo	25992.013125/46	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/02/2000
Nome Comercial	BAMIFIX	**Registro**	100580055	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BAMIFILINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	750 MG SUP RET CT 1 STR X 5 CANCELADA OU CADUCA	1005800550015	SUPOSITORIO RETAL	07/02/2000	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BAMIFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	RETAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	750 MG SUP RET CT 2 STR X 5 CANCELADA OU CADUCA	1005800550023	SUPOSITORIO RETAL	07/02/2000	36 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG SUP RET INF 1 STR X 5 CANCELADA OU CADUCA	1005800550031	SUPOSITORIO RETAL	07/02/2000	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG SUP RET INF 2 STR X 5 CANCELADA OU CADUCA	1005800550041	SUPOSITORIO RETAL	07/02/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BAMIFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1005800550058	Comprimido Revestido	07/02/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BAMIFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1005800550066	Comprimido Revestido	07/02/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BAMIFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

7	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1005800550074	Comprimido Revestido	07/02/2000	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1005800550082	Comprimido Revestido	07/02/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BAMIFILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1005800550090	Comprimido Revestido	07/02/2000	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1005800550104	Comprimido Revestido	07/02/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BAMIFILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1005800550117	XAROPE	07/02/2000	24 meses

Princípio Ativo	

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLENIL HFA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CHIESI FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.363.032/0001-46	**Autorização**	1.00.058-0
Processo	25351.011374/2006-03	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/03/2008
Nome Comercial	CLENIL HFA	**Registro**	100580111	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES ATIVA	1005801110013	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110021	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110031	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES ATIVA	1005801110048	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110056	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

6	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110064	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES ATIVA	1005801110072	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110080	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110099	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 200 DOSES ATIVA	1005801110102	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110110	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES ATIVA	1005801110129	SOLUÇAO COM PROPELENTE (AEROSOL)	24/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - TUBO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CHIESI FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.363.032/0001-46 **Endereço:** SANTANA DE PARNAÍBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CHIESI FARMACEUTICI S.P.A. **Endereço:** 26, Via Palermo 43100 - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENICARANLO

Nome da Empresa Detentora do Registro	DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	60.874.187/0001-84	**Autorização**	1.00.454-8
Processo	25351.243637/2007-14	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	22/04/2008
Nome Comercial	BENICARANLO	**Registro**	104540175	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO, OLMESARTANA MEDOXOMILA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1045401750014	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO OLMESARTANA MEDOXOMILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DAIICHI SANKYO BRASIL FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.874.187/0001-84 **Endereço:** BARUERI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1045401750022	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1045401750030	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 CANCELADA OU CADUCA	1045401750049	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1045401750057	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X30 CANCELADA OU CADUCA	1045401750065	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1045401750073	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1045401750081	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

9	20 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 CANCELADA OU CADUCA	1045401750091	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1045401750103	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1045401750111	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1045401750121	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1045401750138	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1045401750146	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1045401750154	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1045401750162	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

17	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1045401750170	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1045401750189	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/04/2008	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PENKARON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325066/2013-02	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	PENKARON	**Registro**	116370115	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA, BENZILPENICILINA PROCAÍNA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			**ATC**	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400000 U INJ CT 1 FA + DIL X 2 ML ATIVA	1163701150017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA PROCAÍNA BENZILPENICILINA POTÁSSICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL ATIVA	1163701150025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA PROCAÍNA BENZILPENICILINA POTÁSSICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL ATIVA	1163701150033	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA PROCAÍNA BENZILPENICILINA POTÁSSICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400000 U INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701150041	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA PROCAÍNA BENZILPENICILINA POTÁSSICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BEPEBEN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.021787/9518	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/05/1996
Nome Comercial	BEPEBEN	**Registro**	103700100	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	-	**Bula do Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA ATIVA	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) ATIVA	1037001000092	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	BENZILPENICILINA BENZATINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML ATIVA	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

Princípio Ativo	PENICILINA G BENZATINA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARICILINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323764/2013-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARICILINA	**Registro**	116370108	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			**ATC**	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA + 50 AMP DIL X 5ML ATIVA	1163701080019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA ATIVA	1163701080027	PO INJETAVEL	12/08/2013	36 meses
Princípio Ativo	BENZILPENICILINA POTÁSSICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Detalhe do Produto: BENZOILMETRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.399452/2019-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/09/2019
Nome Comercial	BENZOILMETRONIDAZOL	**Registro**	105710154	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED ATIVA	1057101540018	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BELFAR LTDA **CNPJ:** - 18.324.343/0001-77 **Endereço:** BELO HORIZONTE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED ATIVA	1057101540026	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED ATIVA	1057101540034	SUSPENSAO ORAL	16/09/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BENZOILMETRONIDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.028664/0049	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/03/2001
Nome Comercial	BENZOILMETRONIDAZOL	**Registro**	102350492	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	Flagyl
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	-	**Bula do Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML CANCELADA OU CADUCA	1023504920019	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML CANCELADA OU CADUCA	1023504920027	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + COP ATIVA	1023504920035	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1023504920043	SUSPENSAO ORAL	28/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE BETAISTINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.689369/2018-36	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	**Registro**	105730559	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA			**Medicamento de referência**	BETASERC
Classe Terapêutica	ANTIVERTIGINOSOS			**ATC**	ANTIVERTIGINOSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1057305590013	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LEBSA (LABORATORIOS ENPINÓS Y BOFILL S.A.) - B0167 **Endereço:** CTRA. DE LHOSPITALET, 34, CORNELLÀ, BARCELONA, 08940 - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305590021	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305590031	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305590048	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1057305590056	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305590064	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305590072	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305590080	COMPRIMIDO SIMPLES	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE BETAISTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BETA-LONG					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.012784/9962	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/11/1999
Nome Comercial	BETA-LONG	**Registro**	104971173	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA			**Medicamento de referência**	CELESTONE SOLUSPAN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	(3,00+3,00) MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049711730014	SUSPENSAO INJETAVEL	31/05/2001	18 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA ACETATO DE BETAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Vidro tipo I com capacidade de 2mL) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	(3,00+3,00) MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1049711730022	SUSPENSAO INJETAVEL	31/05/2001	18 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA ACETATO DE BETAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Vidro tipo I com capacidade de 2mL) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.034974/2003-99	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/11/2003
Nome Comercial	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	**Registro**	155840006	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA			**Medicamento de referência**	DIPROSPAN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER ATIVA	1558400060018	SUSPENSAO INJETAVEL	10/11/2003	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A **CNPJ:** - 05.161.069/0001-10 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 1 SER VD TRANS HYPAK X 1 ML + HASTE + AGULHA ATIVA	1558400060026	SUSPENSAO INJETAVEL	10/11/2003	18 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1558400060034	SUSPENSAO INJETAVEL	10/11/2003	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A **CNPJ:** - 05.161.069/0001-10 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DUOFLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.017986/0134	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	15/10/2001
Nome Comercial	DUOFLAM	**Registro**	102980286	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860013	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 6 CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860021	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860031	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA DIPROPIONATO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX C/CAMA 12 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860048	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860056	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA DIPROPIONATO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860064	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML + SER ATIVA	1029802860072	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT BL SER PRE-ENCH X 1 ML+HASTE+AGULHA CANCELADA OU CADUCA	1029802860080	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA DIPROPIONATO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA PRE-ENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860099	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML + 24 SER ATIVA	1029802860102	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860110	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802860129	SUSPENSAO INJETAVEL	15/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LUMIGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	**CNPJ**	43.426.626/0001-77	**Autorização**	1.00.147-8
Processo	25351.006230/0104	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	30/04/2001
Nome Comercial	LUMIGAN	**Registro**	101470155	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	BIMATOPROSTA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML ATIVA	1014701550010	SOLUÇAO OFTALMICA	30/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML ATIVA	1014701550029	SOLUÇAO OFTALMICA	30/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1014701550037	SOLUÇAO OFTALMICA	30/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 7,5 ML ATIVA	1014701550045	SOLUÇAO OFTALMICA	30/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML ATIVA	1014701550053	SOLUÇAO OFTALMICA	26/10/2009	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	BIMATOPROSTA
Complemento Diferencial da Apresentação	LUMIGAN RC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 43.426.626/0009-24 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1014701550061	SOLUÇAO OFTALMICA	26/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 7,5 ML ATIVA	1014701550071	SOLUÇAO OFTALMICA	26/10/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,3 MG/ML SOL OFT CT CAMA PLAS 10 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML ATIVA	1014701550088	SOLUÇAO OFTALMICA	30/04/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,3 MG/ML SOL OFT CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML ATIVA	1014701550096	SOLUÇAO OFTALMICA	30/04/2001	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINETOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.016037/88	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/12/2003
Nome Comercial	CINETOL	**Registro**	102980096	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO, LACTATO DE BIPERIDENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960010	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960029	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses
Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960037	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960045	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM CX 4 BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800960053	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM CX 20 ENV AL PE X 10 ATIVA	1029800960061	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1029800960071	COMPRIMIDO SIMPLES	11/12/2003	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960088	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960096	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960101	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800960118	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800960126	SOLUÇAO INJETAVEL	11/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	LACTATO DE BIPERIDENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BISALAX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.020953/9983	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/11/1999
Nome Comercial	BISALAX	**Registro**	104971168	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	BISACODIL			**Medicamento de referência**	DULCOLAX
Classe Terapêutica	LAXANTES			**ATC**	LAXANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049711680017	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	31/10/1999	24 meses
Princípio Ativo	BISACODIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG SUP RET CT STR X 6 CANCELADA OU CADUCA	1049711680025	SUPOSITORIO RETAL	31/10/1999	24 meses
Princípio Ativo	BISACODIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1049711680033	Comprimido Revestido de Liberação Retardada	31/10/1999	24 meses

Princípio Ativo	BISACODIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemifumarato de bisoprolol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.430341/2007-31	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/07/2010
Nome Comercial	hemifumarato de bisoprolol	**Registro**	102350892	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL			**Medicamento de referência**	CONCOR
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023508920013	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
5	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508920056	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1023508920064	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1023508920072	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023508920080	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508920129	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1023508920137	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1023508920145	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023508920153	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508920196	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1023508920201	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1023508920218	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023508920226	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023508920269	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1023508920277	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 140 ATIVA	1023508920285	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/07/2010	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MERCK S/A	**CNPJ**	33.069.212/0001-84	**Autorização**	1.00.089-8
Processo	25351.548161/2011-96	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/05/2015
Nome Comercial	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	**Registro**	100890384	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 ATIVA	1008903840015	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/05/2015	36 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemifumarato de bisoprolol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Processo	25351.585898/2012-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/06/2019
Nome Comercial	hemifumarato de bisoprolol	**Registro**	105250078	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL			**Medicamento de referência**	CONCOR
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	-	**Bula do Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1052500780011	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500780021	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1052500780038	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500780046	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500780054	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1052500780062	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500780070	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1052500780089	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

9	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500780097	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500780100	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1052500780119	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500780127	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1052500780135	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500780143	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500780151	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1052500780161	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500780178	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1052500780186	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500780194	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500780208	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ATIVA	1052500780216	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

22	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ATIVA	1052500780224	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ATIVA	1052500780232	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100 ATIVA	1052500780240	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	hemiFUMARATO DE BISOPROLOL				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blíster de alumínio 167mm + Lâmina de de alumínio 0,025 x 167mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LIMITED **Endereço:** INDRAD 382721 - TALUKA-KADI, DISTRICT MEHSANA, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

CNPJ
48.740.351/0025-32

Nome Fantasia
BRASPRESS

Endereço na Internet
www.braspress.com

SAC

Endereço Completo
AV DOUTOR EZUEL PORTES, 24517 - GUARUJA CEP: 85.804-603

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
[sem dados cadastrados]

Responsável Legal
URUBATAN HELOU

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.23725-8

Data do Cadastro
13/04/2020

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.232703/2020-06

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Transportar

- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

CNPJ
48.740.351/0001-65

Nome Fantasia
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

Endereço na Internet

SAC

Endereço Completo
ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222,500 KM 217.8 PREDIO A - CUMBICA CEP: 07.180-903

Cidade/UF
GUARULHOS/SP

Responsável Técnico
ERICA DE PAULA MIGANI SOUZA
ERICA DE PAULA MIGANI SOUZA

Responsável Legal
URUBATAN HELOU
URUBATAN HELOU

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.07951-9

Data do Cadastro
08/09/2009

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.890782/2008-09

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

CNPJ
48.740.351/0025-32

Nome Fantasia
BRASPRESS

Endereço na Internet
www.braspress.com

SAC

Endereço Completo
AV DOUTOR EZUEL PORTES, 24517 - GUARUJA CEP: 85.804-603

Cidade/UF
CASCAVEL/PR

Responsável Técnico
[sem dados cadastrados]

Responsável Legal
URUBATAN HELOU

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.17116-0 (45L2H4M34X7L)

Data do Cadastro
05/02/2019

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.597581/2018-78

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Transportar

- Correlatos

Voltar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	**CNPJ**	05.161.069/0001-10	**Autorização**	1.05.584-9
Processo	25351.534890/2011-95	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/05/2012
Nome Comercial	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1)	**Registro**	155840298	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	BROMAZEPAM			**Medicamento de referência**	LEXOTAN
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1558402980017	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	BROMAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558402980025	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses
Princípio Ativo	BROMAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980033	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980041	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980051	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980068	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE ISOPOR COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980076	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980084	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980092	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980106	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980114	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980122	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980130	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	3 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980149	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE ISOPOR SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1558402980157	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1558402980165	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980173	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980181	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980191	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980203	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980211	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980221	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980238	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980246	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980254	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980262	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980270	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	6 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) ATIVA	1558402980289	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	24 meses

Princípio Ativo	BROMAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 29.785.870/0001-03 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromoprida

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.037871/2009-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/05/2010
Nome Comercial	Bromoprida	**Registro**	102350988	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	Digesan
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 6 ATIVA	1023509880015	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1023509880023	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023509880031	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023509880041	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1023509880058	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

6	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023509880066	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1023509880074	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1023509880082	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1023509880090	Cápsula dura	31/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromoprida

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.351250/2005-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/03/2006
Nome Comercial	bromoprida	**Registro**	126750107	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	Digesan
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1267501070019	SOLUÇAO ORAL	24/03/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1267501070027	SOLUÇAO ORAL	24/03/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10ML ATIVA	1267501070035	SOLUÇAO ORAL	24/03/2006	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Pediátrico acima de 1 ano

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20ML ATIVA	1267501070043	SOLUÇAO ORAL	24/03/2006	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMOPRIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.000953/2006-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/04/2006
Nome Comercial	BROMOPRIDA	**Registro**	113430130	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	Digesan
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300018	SOLUÇAO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300026	SOLUÇAO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301300034	SOLUÇAO INJETAVEL	24/04/2006	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Bromoprida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.103753/2006-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/04/2007
Nome Comercial	Bromoprida	**Registro**	104971342	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	BROMOPRIDA			**Medicamento de referência**	Digesan®
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713420012	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (gravação azul claro) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049713420020	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses
Princípio Ativo	BROMOPRIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (gravação azul claro) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP) ATIVA	1049713420039	SOLUÇAO INJETAVEL	16/04/2007	36 meses

Princípio Ativo	BROMOPRIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (gravação azul claro) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUSONID					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.693827/2018-31	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	21/01/2019
Nome Comercial	BUSONID	**Registro**	105730590	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	BUDESONIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ATIVA	1057305900012	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** 3 M PHARMACEUTICALS **Endereço:** - ARGENTINA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML (100 DOSES) ATIVA	1057305900020	AEROSSOL ORAL	21/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID AEROSSOL ORAL				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** 3 M PHARMACEUTICALS **Endereço:** - ARGENTINA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL ATIVA	1057305900039	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ATIVA	1057305900047	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validad
5	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ATIVA	1057305900055	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 C/INAL ATIVA	1057305900063	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 C/INAL ATIVA	1057305900071	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INALANTES				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 ATIVA	1057305900081	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 30 ATIVA	1057305900098	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60 ATIVA	1057305900101	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CIPLA LTD. **Endereço:** L.B.S. MARG - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** LICONSA - LIBERAÇÃO CONTROLADA DE SUBSTÂNCIAS ATIVAS S/A **Endereço:** Av. Miralcampo - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

11	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) ATIVA	1057305900111	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	NASAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML(120 DOSES) ATIVA	1057305900128	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID SUSPENSÃO AQUOSA NASAL				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	NASAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) ATIVA	1057305900136	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML (120 DOSES) ATIVA	1057305900144	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) ATIVA	1057305900152	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML (60 DOSES) ATIVA	1057305900160	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) ATIVA	1057305900179	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML(60 DOSES) ATIVA	1057305900187	SUSPENSAO NASAL	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ATIVA	1057305900195	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ATIVA	1057305900209	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 ATIVA	1057305900217	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15 C/INAL ATIVA	1057305900225	CAPSULA GELATINOSA DURA	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	BUSONID CAPS
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NOEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.037254/2003-85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/02/2004
Nome Comercial	NOEX	**Registro**	100430036	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	32 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1004300360019	SUSPENSAO NASAL	16/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR NEBULIZADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	NASAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	64 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 120 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1004300360027	SUSPENSAO NASAL	16/02/2004	24 meses
Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR NEBULIZADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MCG/ DOSE SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 200 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1004300360035	SUSPENSAO NASAL	16/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR NEBULIZADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MCG/DOSES SUS NAS CT FR VD AMB NEB X 100 DOSES CANCELADA OU CADUCA	1004300360043	SUSPENSAO NASAL	16/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR NEBULIZADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES ATIVA	1004300360051	SUSPENSAO NASAL	16/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES ATIVA	1004300360061	SUSPENSAO NASAL	16/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - NEBULIZADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES ATIVA	1004300360078	SUSPENSAO NASAL	16/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES ATIVA	1004300360086	SUSPENSAO ORAL	16/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	BUDESONIDA MICRONIZADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de bupropiona

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.404585/2016-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/10/2017
Nome Comercial	cloridrato de bupropiona	**Registro**	102351231	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			**Medicamento de referência**	WELLBUTRIN XL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10 ATIVA	1023512310011	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20 ATIVA	1023512310021	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023512310038	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023512310046	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90 ATIVA	1023512310054	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100 ATIVA	1023512310062	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 150 ATIVA	1023512310070	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10 ATIVA	1023512310089	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20 ATIVA	1023512310097	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023512310100	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023512310119	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90 ATIVA	1023512310127	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100 ATIVA	1023512310135	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 150 ATIVA	1023512310143	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	02/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de Alumínio Alu-Alu 110x0,125mm + Alumínio Liso 105x0,021mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de bupropiona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.099171/2016-02	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/12/2016
Nome Comercial	cloridrato de bupropiona	**Registro**	154230252	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			**Medicamento de referência**	WELLBUTRIN SR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12 ATIVA	1542302520018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	19/12/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1542302520026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	19/12/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1542302520034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO LENTA	19/12/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE BUPROPIONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.176394/2018-54	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/06/2018
Nome Comercial	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	**Registro**	126750319	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA			**Medicamento de referência**	ZYBAN
Classe Terapêutica	ANTITABAGICO			**ATC**	ANTITABAGICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10 ATIVA	1267503190011	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	18/06/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BUPROPIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

2	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12 ATIVA	1267503190021	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	18/06/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267503190038	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	18/06/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267503190046	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	18/06/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267503190054	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	18/06/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 100 ATIVA	1267503190062	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	18/06/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 200 ATIVA	1267503190070	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	18/06/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESCOPEN COMPOSTO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25000.032729/9915	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	19/07/2000
Nome Comercial	ESCOPEN COMPOSTO	**Registro**	141070027	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1410700270017	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250 ATIVA	1410700270025	COMPRIMIDO REVESTIDO	25/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700270033	SOLUÇAO INJETAVEL	25/04/2001	12 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	ESCOPEN
Embalagem	-
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG + 2500 MG SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1410700270041	SOLUÇAO INJETAVEL	25/04/2001	12 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	ESCOPEN
Embalagem	-
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.053562/2005-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/07/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	**Registro**	113430121	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	Buscopan Composto
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210019	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210027	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210035	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301210043	SOLUÇAO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOCINA COMPOSTA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25992.006004/78	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	19/04/1996
Nome Comercial	HYPOCINA COMPOSTA	**Registro**	103870023	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,67MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1038700230011	SOLUÇAO ORAL	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700230028	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUSCOPAN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.898868/2020-37	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	03/11/2020
Nome Comercial	BUSCOPAN	**Registro**	178170890	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1781708900018	SOLUÇAO ORAL	03/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.831.658/0021-10 **Endereço:** ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1781708900026	SOLUÇAO ORAL	03/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.831.658/0021-10 **Endereço:** ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900034	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM ESPANHA S.A **Endereço:** Calle Prat de La Riba, 50 08174, Sant Cugat del Vallés - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900042	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM ESPAÑA, S.A **Endereço:** Carretera Prat de la Riba - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900050	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM ESPANHA S.A **Endereço:** Calle Prat de La Riba, 50 08174, Sant Cugat del Vallés - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900069	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM ESPANHA S.A **Endereço:** Calle Prat de La Riba, 50 08174, Sant Cugat del Vallés - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1781708900077	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM ESPANHA S.A **Endereço:** Calle Prat de La Riba, 50 08174, Sant Cugat del Vallés - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 4 ATIVA	1781708900085	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.831.658/0021-10 **Endereço:** ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 8 ATIVA	1781708900093	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.831.658/0021-10 **Endereço:** ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 16 ATIVA	1781708900107	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.831.658/0021-10 **Endereço:** ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 ATIVA	1781708900115	DRAGEA SIMPLES	03/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (blister alumínio e Plástico PVC/PVDC opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 60.831.658/0021-10 **Endereço:** ITAPECERICA DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.026651/2011-29	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/03/2017
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	**Registro**	110850043	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430011	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALKALOIDS OF AUSTRALIA PTY LIMITED **Endereço:** SYDNEY - AUSTRÁLIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430028	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALKALOIDS OF AUSTRALIA PTY LIMITED **Endereço:** SYDNEY - AUSTRÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Butilbrometo de Escopolamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.274487/2005-29	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/10/2005
Nome Comercial	Butilbrometo de Escopolamina	**Registro**	113430125	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			**Medicamento de referência**	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS			**ATC**	ANTIESPASMODICOS E ANTICOLINERGICOS GASTRINTESTINAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301250010	SOLUÇAO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1134301250029	SOLUÇAO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses

Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1134301250037	SOLUÇAO INJETAVEL	24/10/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
34.772.843/0001-28 **MATRIZ**		**05/09/2019**

NOME EMPRESARIAL
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	**EPP**

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

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

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

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R CUIABA	**5018**	**SALA 02**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
85.805-260	**ALTO ALEGRE**	**CASCAVEL**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
NOVAOESTE.PR@GMAIL.COM	**(45) 3303-4090**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**05/09/2019**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **03/04/2023** às **11:09:32** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ROCALTROL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	**CNPJ**	18.324.343/0001-77	**Autorização**	1.00.571-1
Processo	25351.856245/2020-97	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	23/11/2020
Nome Comercial	ROCALTROL	**Registro**	105710164	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	CALCITRIOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA O APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS PARA O APARELHO DIGESTIVO E METABOLISMO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1057101640012	Cápsula Mole	23/11/2020	36 meses
Princípio Ativo	CALCITRIOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** R.P.SCHERER GMBH & CO. KG **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VENZER					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.230.314/0001-75	**Autorização**	1.00.033-3
Processo	25351.672891/2012-21	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/07/2016
Nome Comercial	VENZER	**Registro**	100330197	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA			**Medicamento de referência**	ATACAND
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1003301970017	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1003301970025	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1003301970033	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1003301970041	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1003301970051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1003301970068	COMPRIMIDO SIMPLES	11/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	CANDESARTANA CILEXETILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.000571/0285	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/08/2002
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	**Registro**	102350548	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023505480012	Comprimido	15/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023505480020	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023505480039	Comprimido	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023505480047	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1023505480055	Comprimido	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1023505480063	Comprimido	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1023505480071	Comprimido	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023505480081	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1023505480098	Comprimido	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1023505480101	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1023505480111	Comprimido	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1023505480128	Comprimido	15/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.076855/2005-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2005
Nome Comercial	CARBAMAZEPINA	**Registro**	103700472	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	TEGRETOL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNI-CARBAMAZ					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.014921/9406	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/10/1995
Nome Comercial	UNI-CARBAMAZ	**Registro**	104970172	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720016	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA	08/06/2001	36 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	UNI - CARBAMAZ				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720024	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2001	36 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	UNI - CARBAMAZ				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701720032	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA	08/06/2001	36 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	UNI - CARBAMAZ
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP ATIVA	1049701720040	SUSPENSAO ORAL	08/06/2001	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro âmbar com capacidade máxima de 120ml + Tampa de polipropileno (PP) 28mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1049701720059	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio duro sem gravação de espessura 0,21mm e largura 211mm + Fita composta por polivinilcloreto (PVC) incolor, de espessura 0,25mm e largura 210mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1049701720067	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses
Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio duro sem gravação de espessura 0,21mm e largura 211mm + Fita composta por polivinilcloreto (PVC) incolor, de espessura 0,25mm e largura 210mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1049701720075	COMPRIMIDO SIMPLES	25/10/1995	24 meses

Princípio Ativo	CARBAMAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio duro sem gravação de espessura 0,21mm e largura 211mm + Fita composta por polivinilcloreto (PVC) incolor, de espessura 0,25mm e largura 210mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carbonato de lítio					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	**CNPJ**	33.150.764/0001-12	**Autorização**	1.00.492-9
Processo	25351.052132/2005-81	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/01/2006
Nome Comercial	carbonato de lítio	**Registro**	104920162	**Vencimento do registro**	01/2026
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO			**Medicamento de referência**	CARBOLITIUM
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 50 ATIVA	1049201620012	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	36 meses
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Lâmina de alumínio impressa com resina termo colante na face interna e primer na face externa, espessura 0,022 a 0,028mm X 167,0 a 169mm largura + Laminado rígido duplex composto por polivinilcloreto (PVC), que fica em contato com o medicamento, e polivinilidenocloreto (PVDC) na face externa, espessura 0,24 a 0,26mm X 171,0 a 173mm largura) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1049201620020	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	24 meses
Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **CNPJ:** - 33.150.764/0001-12 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 200 ATIVA	1049201620039	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Lâmina de alumínio impressa com resina termo colante na face interna e primer na face externa, espessura 0,022 a 0,028mm X 167,0 a 169mm largura + Laminado rígido duplex composto por polivinilcloreto (PVC), que fica em contato com o medicamento, e polivinilidenocloreto (PVDC) na face externa, espessura 0,24 a 0,26mm X 171,0 a 173mm largura) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM CT FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049201620047	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	24 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA **CNPJ:** - 33.150.764/0001-12 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1049201620055	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Lâmina de alumínio impressa com resina termo colante na face interna e primer na face externa, espessura 0,022 a 0,028mm X 167,0 a 169mm largura + Laminado rígido duplex composto por polivinilcloreto (PVC), que fica em contato com o medicamento, e polivinilidenocloreto (PVDC) na face externa, espessura 0,24 a 0,26mm X 171,0 a 173mm largura) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1049201620063	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	36 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Lâmina de alumínio impressa com resina termo colante na face interna e primer na face externa + Laminado rígido duplex composto por polivinilcloreto (PVC), que fica em contato com o medicamento, e polivinilidenocloreto (PVDC) na face externa.) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1049201620071	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Lâmina de alumínio impressa com resina termo colante na face interna e primer na face externa + Laminado rígido duplex composto por polivinilcloreto (PVC), que fica em contato com o medicamento, e polivinilidenocloreto (PVDC) na face externa.) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1049201620081	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2006	36 meses

Princípio Ativo	CARBONATO DE LÍTIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Lâmina de alumínio impressa com resina termo colante na face interna e primer na face externa + Laminado rígido duplex composto por polivinilcloreto (PVC), que fica em contato com o medicamento, e polivinilidenocloreto (PVDC) na face externa.) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LACRIFILM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.021318/2003-26	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	15/05/2003
Nome Comercial	LACRIFILM	**Registro**	104971289	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL			**ATC**	OUTROS MEDICAMENTOS COM ACAO NO APARELHO VISUAL
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL OFT CT 10 FLAC X 0,2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712890015	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses
Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FLACONETE PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL OFT CT 15 FLAC X 0,2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712890023	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses
Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FLACONETE PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712890031	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses

Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FLACONETE PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL OFT CT 10 FLAC X 0,4 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712890041	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses

Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FLACONETE PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL OFT CT 15 FLAC X 0,4 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712890058	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses
Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FLACONETE PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL OFT CT 20 FLAC X 0,4 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712890066	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses
Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FLACONETE PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1049712890074	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses
Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1049712890082	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses

Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1049712890090	SOLUÇAO OFTALMICA	15/05/2003	18 meses

Princípio Ativo	CARMELOSE SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.693795/2018-74	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/01/2019
Nome Comercial	CARVEDILOL	**Registro**	105730594	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1057305940014	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A **CNPJ:** - 60.659.463/0029-92 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1057305940022	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A **CNPJ:** - 60.659.463/0029-92 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1057305940030	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A **CNPJ:** - 60.659.463/0029-92 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1057305940049	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1057305940057	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A **CNPJ:** - 60.659.463/0029-92 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1057305940065	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1057305940073	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1057305940081	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	3,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1057305940091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	6,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1057305940103	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1057305940111	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1057305940121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/01/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carvedilol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.423924/2021-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/06/2021
Nome Comercial	carvedilol	**Registro**	109740324	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240016	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240024	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240032	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240040	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240059	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240067	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1097403240075	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1097403240083	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240091	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240105	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240113	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240121	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240131	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240148	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1097403240156	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097403240164	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240172	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240180	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240199	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240202	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240210	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240229	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240237	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240245	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240253	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097403240261	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1097403240271	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1097403240288	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240296	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	6,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240301	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240318	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1097403240326	COMPRIMIDO SIMPLES	21/06/2021	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: carvedilol

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.395664/2016-62	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/12/2016
Nome Comercial	carvedilol	**Registro**	105830841	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1058308410014	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	EMS S/A				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058308410022	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1058308410030	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1058308410049	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1058308410057	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1058308410065	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058308410073	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1058308410081	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1058308410091	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308410103	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1058308410111	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.693624/2014-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/05/2015
Nome Comercial	CARVEDILOL	**Registro**	183260126	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1832601260011	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	CARVEDILOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (alumínio/alumínio formpack (código 000200437 / 000200234)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1832601260028	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1832601260036	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1832601260044	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (alumínio/alumínio formpack (código 000200437 / 000200234)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL/AL X 15 ATIVA	1832601260052	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CARVEDILOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (alumínio/alumínio formpack (código 000200437 / 000200234)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1832601260060	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1832601260079	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15 CANCELADA OU CADUCA	1832601260087	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1832601260095	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1832601260109	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1832601260117	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1832601260125	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1832601260133	COMPRIMIDO SIMPLES	18/05/2015	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.290146/2004-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/06/2005
Nome Comercial	CEFALEXINA	**Registro**	105830417	**Vencimento do registro**	06/2025
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1058304170019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1058304170027	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058304170035	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1058304170043	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058304170051	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

6	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 ATIVA	1058304170061	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 ATIVA	1058304170078	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ATIVA	1058304170086	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 ATIVA	1058304170094	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ATIVA	1058304170108	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1G COM REV CT BL AL / AL X 8 CANCELADA OU CADUCA	1058304170116	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1G COM REV CT BL AL / AL X 14 CANCELADA OU CADUCA	1058304170124	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1G COM REV CT BL AL / AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058304170132	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1G COM REV CT BL AL / AL X 40 CANCELADA OU CADUCA	1058304170140	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1G COM REV CT BL AL / AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058304170159	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1058304170167	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CEFALEXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1058304170175	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058304170183	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1058304170191	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058304170205	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8 ATIVA	1058304170213	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14 ATIVA	1058304170221	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30 ATIVA	1058304170231	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40 ATIVA	1058304170248	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 ATIVA	1058304170256	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 8 CANCELADA OU CADUCA	1058304170264	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 CANCELADA OU CADUCA	1058304170272	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

28	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058304170280	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 40 CANCELADA OU CADUCA	1058304170299	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058304170302	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	500MG COM REV CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058304170310	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	1G COM REV CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058304170329	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058304170337	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058304170345	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 ATIVA	1058304170353	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10 ATIVA	1058304170361	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFARISTON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.324980/2013-59	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	CEFARISTON	**Registro**	116370110	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701100011	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD X 5 ML ATIVA	1163701100028	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701100036	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701100044	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML ATIVA	1163701100052	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFALOTINA SODICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FAZOLON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.330313/2013-47	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/08/2013
Nome Comercial	FAZOLON	**Registro**	116370093	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700930019	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700930027	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML ATIVA	1163700930035	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML ATIVA	1163700930043	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	05/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS ATIVA	1163700930051	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1163700930061	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700930078	PO INJETAVEL	05/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Detalhe do Produto: cloridrato de cefepima

Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.258.401/0001-03	**Autorização**	1.00.0637
Processo	25351.129859/2008-14	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/06/2009
Nome Comercial	cloridrato de cefepima	**Registro**	100630227	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA			**Medicamento de referência**	MAXCEF
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS ATIVA	1006302270013	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco ampola de vidro incolor, semi neutro, tipo II, capacidade 17,5mL, boca 20mm + tampa de borracha bromo butílica 20mm, na cor cinza + selo de alumínio verde claro) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERREZ CECILIO LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1006302270021	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302270031	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302270048	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302270056	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS ATIVA	1006302270064	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CEFEPIMA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco ampola de vidro incolor, semi neutro, tipo II, capacidade 17,5mL, boca 20mm, tampa de borracha bromo butílica 20mm, na cor cinza + selo de alumínio na cor verde escuro) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1006302270072	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 G PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302270080	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 10 FA VD TRANS + 10 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302270099	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILSON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

10	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302270102	Pó para Solução Injetável Solução p/ Infusão	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1006302270110	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	2 G PO SOL INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1006302270137	Pó para Solução Injetável	01/06/2009	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFTAZIDON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325039/2013-28	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/07/2013
Nome Comercial	CEFTAZIDON	**Registro**	116370080	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS+ DIL X 10 ML ATIVA	1163700800018	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

2	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS+ DIL X 10 ML ATIVA	1163700800026	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS+ AMP DIL PLAS X 10 ML ATIVA	1163700800034	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	29/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS ATIVA	1163700800042	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163700800050	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AMPLOSPEC					
Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.258.401/0001-03	**Autorização**	1.00.063-7
Processo	25000.006105/9420	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/11/1996
Nome Comercial	AMPLOSPEC	**Registro**	100630003	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1006300030015	PO INJETAVEL + DILUENTE	06/09/2001	36 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO INJ CT 01 FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1006300030023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	06/09/2001	36 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0011-77 **Endereço:** TRÊS RIOS - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO INJ CT 01 FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1006300030031	PO INJETAVEL	06/09/2001	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

4	500 MG PO INJ CT 01 FA VD AMB CANCELADA OU CADUCA	1006300030041	PO INJETAVEL	06/09/2001	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
5	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1006300030058	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0011-77 **Endereço:** TRÊS RIOS - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1006300030066	PO INJETAVEL	01/11/1996	36 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0011-77 **Endereço:** TRÊS RIOS - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.553090/2021-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/04/2022
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	116370174	**Vencimento do registro**	04/2032
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA, CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD III TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740019	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

2	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740027	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740035	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740043	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740051	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD III TRANS ATIVA	1163701740061	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III, capacidade máxima 16mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

7	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740078	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163701740086	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - Caixa (de papelão)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML ATIVA	1163701740094	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de plástico transparente (Ampola plástica de polietileno incolor transparente) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 20 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740108	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 50 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740116	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IV CX 100 FA VD I TRANS ATIVA	1163701740124	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo I, capacidade mínima 12mL, incolor + tampa de borracha 20mm + tampa flip off na cor azul claro 20mm) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT FA VD I TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740132	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I da primeira classe hidrolítica, fechada, transparente, incolor, capacidade 5mL - Diluente cloridrato de lidocaína) • Secundária - Cartucho ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 5 FA VD I TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740140	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I da primeira classe hidrolítica, fechada, transparente, incolor, capacidade 5mL - Diluente cloridrato de lidocaína) • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1000 MG PO SOL INJ/INFUS IM CT 10 FA VD I TRANS + 10 DIL AMP VD TRANS X 3,5 ML ATIVA	1163701740159	Pó para Solução Injetável Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	11/04/2022	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I da primeira classe hidrolítica, fechada, transparente, incolor, capacidade 5mL - Diluente cloridrato de lidocaína) • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Fabricação do diluente • **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA. **CNPJ:** - 16.590.191/0001-29 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFTRIAXONA DISSÓDICA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACEUTICA GOIAS LTDA.	**CNPJ**	16.590.191/0001-29	**Autorização**	1.07.223-4
Processo	25351.560732/2018-32	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	CEFTRIAXONA DISSÓDICA	**Registro**	172230008	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1722300080019	Pó para Solução Injetável	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1722300080027	PO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH CONECTOR X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1722300080035	PO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - BOLSA PVC TRANSPARENTE () • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH CONECTOR X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1722300080043	PO INJETAVEL	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - BOLSA TRILAMINADA TRANSPARENTE () • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica hemieptaidratada					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.001427/0012	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/03/2000
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	**Registro**	100430706	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IV CX FA VD INC + DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1004307060010	*******	13/03/2000	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAARTICULAR				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1004307060029	*******	13/03/2000	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1004307060037	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	13/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1004307060061	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	13/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco-ampola de vidro tipo I + tampa bromobutílica) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G PO SOL INJ IV/IM CT FA VD TRANS ATIVA	1004307060071	Pó para Solução Injetável	13/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco-ampola de vidro tipo I + tampa bromobutílica) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1004307060088	Pó para Solução Injetável	13/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco-ampola de vidro tipo I + tampa bromobutílica) • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1004307060096	Pó para Solução Injetável	13/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco-ampola de vidro tipo I + tampa bromobutílica) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 G PO SOL INJ IV/IM CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1004307060101	Pó para Solução Injetável	13/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco-ampola de vidro tipo I + tampa bromobutílica) • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 14.806.008/0001-54 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ceftriaxona dissódica					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.120882/2015-64	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/01/2018
Nome Comercial	ceftriaxona dissódica	**Registro**	103700712	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA, CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			**Medicamento de referência**	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			**ATC**	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML ATIVA	1037007120014	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG IM PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 2 ML ATIVA	1037007120022	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 3,5 ML ATIVA	1037007120030	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1G IM PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 3,5 ML ATIVA	1037007120049	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1037007120057	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 5 ML ATIVA	1037007120065	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 10 ML ATIVA	1037007120073	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 DIL X 10 ML ATIVA	1037007120081	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037007120091	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG IV PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1037007120103	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1037007120111	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG IV PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS ATIVA	1037007120121	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 G IV PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037007120138	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 G IV PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1037007120146	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1037007120154	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1 G IV PO SOL INJ CT 100 FA VD TRANS ATIVA	1037007120162	PO INJETAVEL	22/01/2018	24 meses

Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

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

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 34.772.843/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:01:55 do dia 03/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2023.
Código de controle da certidão: **D4DB.6628.848E.E690**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

Nº 030025286-05

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **34.772.843/0001-28**
Nome: **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 01/08/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (03/04/2023 11:04:59)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Nº 55844/2023

A presente Certidão é VÁLIDA POR 90 (noventa) DIAS a contar da data de emissão da mesma.

[CONTRIBUINTE]

Código:	**473761785**
Nome/Razão:	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF:	**34.772.843/0001-28**
Endereço:	**RUA CUIABA, 5018**
Complemento:	**SALA 02**
Bairro:	**ALTO ALEGRE** **CEP:** 85.805-265
Cidade:	**Cascavel - PR**

[REQUERENTE]

Código:	473761785
Nome/Razão:	NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF:	34.772.843/0001-28

[FINALIDADE]

Licitação

[INFORMAÇÕES ADICIONAIS]

Certificamos que na presente data INEXISTEM débitos incidentes sobre o sujeito passivo acima identificado.

Esta certidão compreende todos os débitos imobiliários e mobiliários, tributários ou não, inscritos ou não em Dívida Ativa, administrados pela Secretaria Municipal de Finanças de Cascavel (SEFIN), tais como Imposto Predial e Territorial Urbano – IPTU, Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis – ITBI, Contribuição de Melhoria, Taxa de Coleta de Lixo, Contribuição de Iluminação Pública – CIP incidente sobre lotes vagos, Taxa de Proteção a Desastres, Taxas de Expediente, Multas de Regularização de Obras, Autos de Infração da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Imposto Sobre Serviços – ISS, Taxa de Verificação de Regular Funcionamento, Taxa de Licença Sanitária, Taxa de Localização e Funcionamento, Autos de Infração do PROCON e demais débitos para com esta municipalidade.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública lançar, cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas posteriormente, mesmo referentes a períodos anteriores ou compreendido nesta certidão.

Cascavel, 3 de abril de 2023.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Prefeitura:
https://cascavel.atende.net/#!/tipo/servico/valor/31/padrao/1/load/0
Código de Autenticidade: WGT211207-000-BUSPNDWYERMZGV-4

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.772.843/0001-28
Razão Social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Endereço: RUA CUIABA 5018 / ALTO ALEGRE / CASCAVEL / PR / 85805-260

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

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

Validade:01/04/2023 a 30/04/2023

Certificação Número: 2023040103532710539127

Informação obtida em 03/04/2023 11:00:51

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

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

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 34.772.843/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:01:55 do dia 03/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/09/2023.
Código de controle da certidão: **D4DB.6628.848E.E690**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.772.843/0001-28
Certidão nº: 13872396/2023
Expedição: 03/04/2023, às 11:11:50
Validade: 30/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.772.843/0001-28, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

TJPR
TRIBUNAL DE JUSTIÇA
DO ESTADO DO PARANÁ

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR, CONTADOR, PARTIDOR, DEPOSITÁRIO PÚBLICO E AVALIADOR JUDICIAL
COMARCA DE CASCAVEL - ESTADO DO PARANÁ

RODRIGO TIMÓTHEO TABORDA
DISTRIBUIDOR PÚBLICO

AVENIDA TANCREDO NEVES, 2320 - EDIFÍCIO DO FÓRUM - CEP 85805-036
FONE: (45) 3326-4479 - CNPJ: 00.322.048/0001-16

CERTIDÃO NEGATIVA JUDICIAL ESPECÍFICA

Rodrigo Timótheo Taborda, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Cascavel, Estado do Paraná, nos termos da Seção V do CNFJ:

Certifico que, revendo os registros desta Serventia, NÃO FORAM localizadas ações de FALÊNCIA OU CONCORDATA; RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL E RECUPERAÇÃO JUDICIAL (Lei nº 11.101/2005), em face de:

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 34.772.843/0001-28

Dado e passado nesta cidade e comarca de CASCAVEL, Estado do PARANÁ, ao(s) 11 dia(s) do mês de abril do ano de 2023. Buscas procedidas no(s) ultimo(s) vinte ano(s).

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Bel. Rodrigo Timótheo Taborda
Oficial Titular

SERPRO
Assinado digitalmente por:
RODRIGO TIMOTHEO TABORDA
Sua autenticidade pode ser confirmada no endereco : <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital>

0000000008448

EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R$ 38,16
A presente Certidão Negativa somente terá validade com o Carimbo e ou Assinatura Digital do Oficial do Cartório Distribuidor.

NATHANI

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25000.054575/9969	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/05/2000
Nome Comercial	CETOCONAZOL	**Registro**	102350442	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			**Medicamento de referência**	NIZORAL
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G ATIVA	1023504420016	CREME DERMATOLOGICO	02/05/2000	36 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM DERM CT 25 BG AL X 20 G ATIVA	1023504420024	CREME DERMATOLOGICO	02/05/2000	36 meses
Princípio Ativo	CETOCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	TOPICO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1023504420032	CREME DERMATOLOGICO	02/05/2000	36 meses

Princípio Ativo	CETOCONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM DERM CT 25 BG AL X 30 G ATIVA	1023504420040	CREME DERMATOLOGICO	02/05/2000	36 meses

Princípio Ativo	CETOCONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOCONAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.410122/2005-74	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/07/2006
Nome Comercial	CETOCONAZOL	**Registro**	113430131	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CETOCONAZOL			**Medicamento de referência**	Nizoral
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICO			**ATC**	ANTIMICOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1134301310013	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Princípio Ativo	CETOCONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G ATIVA	1134301310021	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G ATIVA	1134301310031	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1134301310048	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1134301310056	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1134301310064	CREME DERMATOLOGICO	10/07/2006	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOPROFENO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.364705/2017-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	**Registro**	100431236	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	BI-PROFENID
Classe Terapêutica	ANTIINFLAMATÓRIOS E ANTIREUMÁTICOS			**ATC**	ANTIINFLAMATÓRIOS E ANTIREUMÁTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR TRANS X 4 ATIVA	1004312360019	Comprimido de Liberação Prolongada	07/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC ACLAR e PVC PVDC) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC ACLAR TRANS X 10 ATIVA	1004312360027	Comprimido de Liberação Prolongada	07/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC ACLAR e PVC PVDC) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4 ATIVA	1004312360035	Comprimido de Liberação Prolongada	07/05/2018	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC ACLAR e PVC PVDC) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10 ATIVA	1004312360043	Comprimido de Liberação Prolongada	07/05/2018	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC ACLAR e PVC PVDC) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.236215/2013-18	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	**Registro**	113430195	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID IM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRINID					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25992.015113/76	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/03/1997
Nome Comercial	ARTRINID	**Registro**	104970004	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 CANCELADA OU CADUCA	1049700040016	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO LIOF IV CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049700040024	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG SUP RET CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040038	SUPOSITORIO RETAL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040046	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇAO LENTA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040051	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040062	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040070	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 ATIVA	1049700040089	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700040097	PO LIOFILO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1049700040100	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G ATIVA	1049700040119	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG/G GEL CT 25 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040127	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG/G GEL CT 50 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040135	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040143	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA PLASTICO LAMINADO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG/G GEL CT 25 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040151	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA PLASTICO LAMINADO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG/G GEL CT 50 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040161	GEL	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA PLASTICO LAMINADO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 ATIVA	1049700040178	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC/PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1049700040186	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC/PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOPROFENO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.210749/2002-84	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2003
Nome Comercial	CETOPROFENO	**Registro**	102980320	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1029803200017	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1029803200025	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1029803200033	PO LIOFILO INJETAVEL	14/04/2003	36 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARTRINID					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25992.015113/76	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/03/1997
Nome Comercial	ARTRINID	**Registro**	104970004	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	CETOPROFENO			**Medicamento de referência**	PROFENID
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS CETOPROFENO			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 24 CANCELADA OU CADUCA	1049700040016	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO LIOF IV CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049700040024	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG SUP RET CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040038	SUPOSITORIO RETAL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM RETARD CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049700040046	COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇAO LENTA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040051	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040062	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049700040070	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 24 ATIVA	1049700040089	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700040097	PO LIOFILO INJETAVEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 6 ATIVA	1049700040100	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G ATIVA	1049700040119	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG/G GEL CT 25 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040127	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG/G GEL CT 50 BG AL X 30 G ATIVA	1049700040135	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040143	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA PLASTICO LAMINADO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	25 MG/G GEL CT 25 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040151	GEL	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA PLASTICO LAMINADO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG/G GEL CT 50 BG PLAS LAM X 30 G ATIVA	1049700040161	GEL	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA PLASTICO LAMINADO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24 ATIVA	1049700040178	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC/PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1049700040186	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/03/1997	24 meses

Princípio Ativo	CETOPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC/PVDC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CITONEURIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	59.476.770/0001-58	**Autorização**	1.02.142-2
Processo	25351.490548/2019-07	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	25/11/2019
Nome Comercial	CITONEURIN	**Registro**	121420669	**Vencimento do registro**	10/2022
Princípio Ativo	CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NITRATO DE TIAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690019	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690027	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690035	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	CITONEURIN 5000
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V **Endereço:** CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690043	SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 20 ATIVA	1214206690051	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20 ATIVA	1214206690061	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 60 ATIVA	1214206690078	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 60 ATIVA	1214206690086	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 90 ATIVA	1214206690094	DRAGEA SIMPLES	25/11/2019	18 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ciclobenzaprina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.551774/2021-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	09/08/2021
Nome Comercial	cloridrato de ciclobenzaprina	**Registro**	105830995	**Vencimento do registro**	08/2031
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	RELAXANTES MUSCULARES			**ATC**	RELAXANTES MUSCULARES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	-	**Bula do Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04 ATIVA	1058309950012	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07 ATIVA	1058309950020	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058309950039	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1058309950047	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058309950055	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058309950063	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058309950071	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1058309950081	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058309950098	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058309950101	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 04 ATIVA	1058309950111	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 07 ATIVA	1058309950128	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058309950136	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1058309950144	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058309950152	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058309950160	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058309950179	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 ATIVA	1058309950187	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

19	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058309950195	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058309950209	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/08/2021	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCIMET					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.015225/9715	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/08/1999
Nome Comercial	HYCIMET	**Registro**	103870025	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700250010	SOLUÇAO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700250029	SOLUÇAO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cimetidina

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.000314/0091	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/03/2000
Nome Comercial	cimetidina	**Registro**	103700285	**Vencimento do registro**	03/2030
Princípio Ativo	CIMETIDINA			**Medicamento de referência**	ULCIMET
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002850014	SOLUÇAO INJETAVEL	03/03/2000	24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina com cama para ampola)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 2ML ATIVA	1037002850022	SOLUÇAO INJETAVEL	03/03/2000	24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina com cama para ampola)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1037002850030	SOLUÇAO INJETAVEL	03/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	CIMETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina com cama para ampola)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CINARIZINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	73.663.650/0001-90	**Autorização**	1.02.352-8
Processo	25351.013510/2003-49	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/12/2003
Nome Comercial	CINARIZINA	**Registro**	123520143	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	CINARIZINA			**Medicamento de referência**	STUGERON
Classe Terapêutica	VASODILATADORES			**ATC**	VASODILATADORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Princípio Ativo	CINARIZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
Princípio Ativo	CINARIZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) **Endereço:** Industrial Area - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** RANBAXY LABORATORIES LIMITED (DEWAS) **Endereço:** Industrial Area - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 ATIVA	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Princípio Ativo	CINARIZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	STUGERON
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD. **Endereço:** INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CIPROBACTER					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.171069/2018-03	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	25/06/2018
Nome Comercial	CIPROBACTER	**Registro**	103110151	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101510018	Solução p/ Infusão	25/06/2018	24 meses
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Bolsa de plástico transparente (Polietileno de Baixa Densidade S-1421) • Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2MG/ML SOL INFUS IV ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1031101510026	Solução p/ Infusão	25/06/2018	24 meses
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Bolsa de plástico transparente (Polietileno de Baixa Densidade S-1421) • Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2MG/ML SOL INFUS IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101510034	Solução p/ Infusão	25/06/2018	24 meses

Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Bolsa de plástico transparente (Polietileno de Baixa Densidade S-1421) • Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2MG/ML SOL INFUS IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS PEBD TRANS SIST FECH X 200 ML ATIVA	1031101510042	Solução p/ Infusão	25/06/2018	24 meses

Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Bolsa de plástico transparente (Polietileno de Baixa Densidade S-1421) • Secundária - ENVELOPE DE ALUMINIO ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOFLOX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.035895/9721	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/08/2001
Nome Comercial	HYPOFLOX	**Registro**	103870042	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem	• 3. LAY-OUT ROTULAGEM.PDF - 1 de 1				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CX FA VD TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700420013	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700420021	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INJ CT ENV AL/PLAS BOLS PLAS TRANS X 100 ML ATIVA	1038700420048	SOLUÇAO INJETAVEL	08/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - OUTRAS (Envoltório intermediário laminado) • Envoltório - Envoltório intermediário laminado
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BROMIDRATO DE CITALOPRAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.147980/2007-39	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/10/2009
Nome Comercial	BROMIDRATO DE CITALOPRAM	**Registro**	105830563	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	1058305630013	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1058305630021	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	1058305630031	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: bromidrato de citalopram

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.252782/2015-04	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/10/2016
Nome Comercial	bromidrato de citalopram	**Registro**	126750209	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1267502090013	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	BROMIDRATO DE CITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1267502090021	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267502090031	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CITALOPRAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.254.971/0001-81	**Autorização**	1.05.651-0
Processo	25351.070166/2005-57	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	06/02/2006
Nome Comercial	CITALOPRAM	**Registro**	156510011	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	CITALOPRAM			**Medicamento de referência**	CIPRAMIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1565100110012	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses
Princípio Ativo	CITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CADILA HEALTHCARE LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1565100110020	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses
Princípio Ativo	CITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CADILA HEALTHCARE LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1565100110039	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses

Princípio Ativo	CITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CADILA HEALTHCARE LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1565100110047	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/02/2006	36 meses

Princípio Ativo	CITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CADILA HEALTHCARE LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CITONEURIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	PROCTER & GAMBLE DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	59.476.770/0001-58	**Autorização**	1.02.142-2
Processo	25351.490548/2019-07	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	25/11/2019
Nome Comercial	CITONEURIN	**Registro**	121420669	**Vencimento do registro**	10/2022
Princípio Ativo	CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, NITRATO DE TIAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	PRODUTOS A BASE DE VIT B 12-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690019	SOLUÇAO INJETAVEL	24/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	CIANOCOBALAMINA CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	CITONEURIN 1000
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V **Endereço:** CALLE 5, Nº 7, COL. FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO, C.P.53370, NAUCALPAN DE JUÁREZ, NAUCALPAN - MÉXICO **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690027	SOLUÇAO INJETAVEL	24/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1 ML ATIVA	1214206690035	SOLUÇAO INJETAVEL	24/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(100 + 100)MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML ATIVA	1214206690043	SOLUÇAO INJETAVEL	24/11/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 20 ATIVA	1214206690051	DRAGEA SIMPLES	24/11/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20 ATIVA	1214206690061	DRAGEA SIMPLES	24/11/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PVDC AMB X 60 ATIVA	1214206690078	DRAGEA SIMPLES	24/11/2019	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 60 ATIVA	1214206690086	DRAGEA SIMPLES	24/11/2019	18 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLARITROMICINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.023574/0071	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/12/2000
Nome Comercial	CLARITROMICINA	**Registro**	102350482	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	CLARITROMICINA			**Medicamento de referência**	KLARICID
Classe Terapêutica	MACROLIDEOS			**ATC**	MACROLIDEOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023504820014	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
Princípio Ativo	CLARITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1023504820022	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
Princípio Ativo	CLARITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023504820030	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CANCELADA OU CADUCA	1023504820049	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1023504820057	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023504820065	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	250 MG COM REV CT BL AL / AL X 8 CANCELADA OU CADUCA	1023504820073	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	250 MG COM REV CT BL AL / AL X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023504820081	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8 CANCELADA OU CADUCA	1023504820091	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
Princípio Ativo	CLARITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1023504820103	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
Princípio Ativo	CLARITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1023504820111	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses
Princípio Ativo	CLARITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 14 CANCELADA OU CADUCA	1023504820121	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023504820138	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 28 CANCELADA OU CADUCA	1023504820146	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023504820154	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1023504820162	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023504820170	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1023504820189	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820197	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820200	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1023504820219	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42 (EMB FRAC) ATIVA	1023504820227	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 30 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820235	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	500 MG COM REV CT BL AL / AL X 42 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1023504820243	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLARITROMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DE CLINDAMICINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.010098/2003-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	FOSFATO DE CLINDAMICINA	**Registro**	113430103	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA			**Medicamento de referência**	DALACIN - C
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301030010	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301030029	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1134301030037	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 4 ML ATIVA	1134301030045	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 6 ML ATIVA	1134301030053	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 6 ML ATIVA	1134301030061	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: URBANIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.189459/2019-11	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	03/06/2019
Nome Comercial	URBANIL	**Registro**	183260306	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLOBAZAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832603060018	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLOBAZAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM CT FR VD TRANS X 20 ATIVA	1832603060026	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLOBAZAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1832603060034	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLOBAZAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20 ATIVA	1832603060042	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLOBAZAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO COLORIDO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603060050	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLOBAZAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832603060069	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLOBAZAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832603060077	COMPRIMIDO SIMPLES	03/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLOBAZAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.042445/2003-69	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/04/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	**Registro**	102350673	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA			**Medicamento de referência**	ANAFRANIL
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730012	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730020	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506730039	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730047	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO + ALUMINIO LISO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730055	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1023506730063	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO + ALUMINIO LISO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1023506730071	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 ATIVA	1023506730081	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO + ALUMINIO LISO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1023506730098	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 ATIVA	1023506730101	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (BLISTER DE PLASTICO PVDC BRANCO LEITOSO + ALUMINIO LISO) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: clonazepam					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.330412/2015-15	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/11/2016
Nome Comercial	clonazepam	**Registro**	105830836	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			**Medicamento de referência**	RIVOTRIL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 20 ATIVA	1058308360017	Comprimido	28/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC 120 g/m² (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1058308360025	Comprimido	28/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC 120 g/m² (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
3	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 40 ATIVA	1058308360033	Comprimido	28/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC 120 g/m² (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1058308360041	Comprimido	28/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC 120 g/m² (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 400 ATIVA	1058308360051	Comprimido	28/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC 120 g/m² (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 450 ATIVA	1058308360068	Comprimido	28/11/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC 120 g/m² (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 500 ATIVA	1058308360076	Comprimido	28/11/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PVDC 120 g/m² (lado interno), laminado branco leitoso 211mm X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: clonazepam					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.417891/2016-56	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/01/2017
Nome Comercial	clonazepam	**Registro**	154230255	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			**Medicamento de referência**	RIVOTRIL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1542302550014	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542302550022	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML ATIVA	1542302550030	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1542302550049	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1542302550057	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1542302550065	SOLUÇAO ORAL	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302550073	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302550081	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302550091	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302550103	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) ATIVA	1542302550111	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

12	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302550121	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
13	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302550138	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302550146	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302550154	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) ATIVA	1542302550162	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDLEY INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 50.929.710/0001-79 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542302550170	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302550189	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302550197	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	0,5MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302550200	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	0,5MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542302550219	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de alumínio e plástico opaco branco) • Secundária - Caixa ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1542302550227	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1542302550235	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

24	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1542302550243	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1542302550251	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	2 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 480 ATIVA	1542302550261	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	CLONAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco • Secundária - Caixa (caixa de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: clonazepam					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.211961/2008-54	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/04/2009
Nome Comercial	clonazepam	**Registro**	113430166	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	CLONAZEPAM			**Medicamento de referência**	rivotril
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1134301660014	SOLUÇAO ORAL	13/04/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO PLASTICO OPACO GOTEJADOR OCUMETRO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1134301660022	SOLUÇAO ORAL	13/04/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLONAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO PLASTICO OPACO GOTEJADOR OCUMETRO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLONIDIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.035406/9631	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	CLONIDIN	**Registro**	102980193	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1029801930018	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930026	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR INTRATECAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930034	SOLUÇAO INJETAVEL	08/11/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - ESTOJO DE PLASTICO () • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR INTRATECAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930069	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - ESTOJO DE PLASTICO () • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801930077	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLONIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR INTRATECAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BISSULFATO DE CLOPIDOGREL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.286.647/0001-16	**Autorização**	1.00.047-2
Processo	25351.484645/2006-38	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	**Registro**	100470424	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel			**Medicamento de referência**	PLAVIX
Classe Terapêutica	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR			**ATC**	OUTROS MEDICAMENTOS DE ACAO NO APARELHO CARDIOVASCULAR
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 2 ATIVA	1004704240015	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 5 ATIVA	1004704240023	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 7 ATIVA	1004704240031	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10 ATIVA	1004704240041	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14 ATIVA	1004704240058	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 15 ATIVA	1004704240066	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20 ATIVA	1004704240074	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28 ATIVA	1004704240082	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30 ATIVA	1004704240090	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 60 ATIVA	1004704240104	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 100 ATIVA	1004704240112	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 150 ATIVA	1004704240120	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses
Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 200 ATIVA	1004704240139	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 50 (EMB FRAC) ATIVA	1004704240147	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 300 (EMB FRAC) ATIVA	1004704240155	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1004704240163	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56 ATIVA	1004704240171	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	bissulfato de clopidogrel
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.286.647/0001-16 **Endereço:** CAMBÉ - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SANDOZ PRIVATE LIMITED **Endereço:** PLOT NO. 8-A/2 E 8-B, TTC INDUSTRIAL AREA, KALWE BLOCK, VILLAGE DIGHE, NAVI MUMBAI 400708, MAHARASHTRA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ARIFENICOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325131/2013-10	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	ARIFENICOL	**Registro**	116370118	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	CLORANFENICOL E ANALOGOS			**ATC**	CLORANFENICOL E ANALOGOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163701180013	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL X 5 ML ATIVA	1163701180021	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () • Secundária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP ATIVA	1163701180031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML ATIVA	1163701180048	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR () • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1163701180056	PO INJETAVEL	12/08/2013	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Detalhe do Produto: cloridrato de clorpromazina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.139690/2008-01	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/01/2010
Nome Comercial	cloridrato de clorpromazina	**Registro**	103870064	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			**Medicamento de referência**	AMPLICTIL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1038700640013	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1038700640021	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1038700640031	SOLUÇAO INJETAVEL	04/01/2010	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS AMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORPROMAZ					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25001.002873/87	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	CLORPROMAZ	**Registro**	104970155	**Vencimento do registro**	09/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT ENV AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049701550013	COMPRIMIDO SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1049701550021	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1049701550031	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1049701550048	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CODEIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.031256/9679	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	11/03/1997
Nome Comercial	CODEIN	**Registro**	102980199	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DE CODEÍNA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	60 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1029801990010	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1029801990029	COMPRIMIDO SIMPLES	20/12/1999	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CODEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1029801990037	SOLUÇAO ORAL	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029801990045	SOLUÇAO INJETAVEL	20/12/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029801990053	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029801990061	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	30 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029801990071	SOLUÇAO INJETAVEL	11/03/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1029801990088	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	60 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1029801990096	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/1997	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Kollagenase com Cloranfenicol

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.535439/2016-09	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	18/02/2019
Nome Comercial	Kollagenase com Cloranfenicol	**Registro**	102980505	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	CLORANFENICOL, COLAGENASE			**Medicamento de referência**	NÃO
Classe Terapêutica	CICATRIZANTES			**ATC**	CICATRIZANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 5 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050012	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050020	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 15 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050039	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050047	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS ATIVA	1029805050055	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC ATIVA	1029805050063	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	GINO KOLLAGENASE
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 5 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050071	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 10 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050081	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 15 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050098	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050101	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses

Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT 10 BG AL X 50 G + ESP PLAS (EMB HOSP) ATIVA	1029805050111	POMADA DERMATOLOGICA	18/02/2019	24 meses
Princípio Ativo	COLAGENASE CLORANFENICOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	NÃO				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	DERMATOLÓGICA VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Pradaxa

Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	60.831.658/0001-77	**Autorização**	1.00.367-8
Processo	25351.344662/2007-14	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	21/07/2008
Nome Comercial	Pradaxa	**Registro**	103670160	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1036701600019	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses
Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1036701600027	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses
Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1036701600035	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1036701600043	CÁPSULA	21/07/2008	36 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** -BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG **Endereço:** Birkendorfer Strasse - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1036701600051	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1036701600061	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1036701600078	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	110 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1036701600086	CÁPSULA	21/07/2008	36 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** -BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG **Endereço:** Birkendorfer Strasse - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1036701600094	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1036701600108	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	150MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1036701600116	Cápsula dura	21/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	150MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1036701600124	CÁPSULA	21/07/2008	36 meses

Princípio Ativo	etexilato de dabigatrana
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS HABILITATÓRIOS

A empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 34.772.843/0001-28, por intermédio de seu representante legal Sra. JAQUELINE ALVES COSTA, CPF n.º 049.541.879-07 e RG n.º 8.594.982-9/SSP-PR, DECLARA, **sob as penas da Lei,** estar cumprindo plenamente os requisitos de habilitação conforme os documentos integrantes da HABILITAÇÃO, de acordo com as exigências constantes do **Edital de Pregão Eletrônico** e, ainda, de que inexistem fatos impeditivos a nossa participação neste certame.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128

Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:49:51 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade **Pregão Eletrônico,** instaurada por esse MUNICIPIO, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos o presente.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 10:59:19 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPETIDIVOS

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:00:37 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTES

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, instaurada por esse Município, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Declaramos ainda que não haverá prestação de serviço, na execução da Ata de Registro de Preços, de cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de agente público que exerce cargo em comissão ou função de confiança no âmbito do Município.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:02:03 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
novaoeste.pr@gmail.com
(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI EM SEU QUADRO SOCIETÁRIO E FUNCIONAL, SERVIDOR PÚBLICO OU DIRIGENTE DE ÓRGÃO OU ENTIDADE CONTRATANTE OU RESPONSÁVEL PELA LICITAÇÃO

A empresa **NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** CNPJ nº 34.772.843/0001-28, com sede na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, por intermédio de seu representante legal a Sra. JAQUELINE ALVES COSTA, portadora da cédula de identidade RG nº 8.594.982-9/SSP-PR, e do CPF nº 049.541.879-07, interessada em participar do **PREGÃO na forma ELETRÔNICA**, promovido por esse Município, **DECLARA**, sob as penas da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, que a empresa mencionada acima **não possui em seu quadro societário e funcional, servidor público ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação**.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:02:15 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ/MF Nº 34.772.843/0001-28, sediada na Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Cascavel/PR, Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:16:56 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos

novaoeste.pr@gmail.com

(45) 98824-3786 (45) 3303-4090

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E DISPONIBILIDADE DE OBJETO

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CPNJ n° 34.772.843/0001-28 e inscrição estadual n° 90825860-64, estabelecida a Rua Cuiabá, 5018, sala 02, Alto Alegre, Município de Cascavel, estado do Paraná CEP 85.805-260, através de seu representante legal abaixo assinado, com cumprimento ao solicitado no edital de licitação **DECLARA,** sob as penas do art. 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

O que declaramos acima é verdade e por isso damos fé.

Cascavel/PR, 10 de Março de 2023.

34 772 843 / 0001 - 28
NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA
Rua Cuiabá, 5018 Sl 02
Alto Alegre - CEP 85805-260
CASCAVEL - PARANÁ

NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Assinado de forma digital por NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:34772843000128
Dados: 2023.03.10 11:13:36 -03'00'

Nova Oeste Dist. de Medicamentos Ltda
Jaqueline Alves Costa **-** Sócia/adm.
Rg.: 8.594.982-9/SSP-PR - CPF: 049.541.879-07

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DESLANOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.024046/9797	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/11/2002
Nome Comercial	DESLANOL	**Registro**	104971229	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	DESLANOSÍDEO			**Medicamento de referência**	CEDILANIDE
Classe Terapêutica	GLICOSIDEOS CARDIACOS			**ATC**	GLICOSIDEOS CARDIACOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,2 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1049712290018	SOLUÇAO INJETAVEL	13/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	DESLANOSÍDEO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Âmpola de vidro âmbar 2mL tipo bombê, gravação na cor azul clara e vibrac na cor verde escuro) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: desloratadina

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.204142/2016-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/09/2016
Nome Comercial	desloratadina	**Registro**	102351171	**Vencimento do registro**	09/2026
Princípio Ativo	DESLORATADINA			**Medicamento de referência**	DESALEX
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1023511710016	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 ATIVA	1023511710024	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023511710032	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1023511710040	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS ATIVA	1023511710059	XAROPE	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB 1030 SA 30 ML AMBAR PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1023511710067	XAROPE	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB 1033 SA 60 ML AMBAR PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1023511710075	XAROPE	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB 1035 SA 100 ML AMBAR PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023511710083	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023511710091	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 ATIVA	1023511710105	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 6 ATIVA	1023511710113	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1023511710121	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 12 ATIVA	1023511710131	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1023511710148	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1023511710156	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/09/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1023511710164	XAROPE	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR (FRASCO PET 60ML AMBAR 24MM + TPA PLAST.C/LACREPILFER PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1023511710172	XAROPE	12/09/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR (FRASCO PET 120ML AMBAR 24MM + TPA PLAST.C/LACREPILFER PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: desloratadina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.204143/2016-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/10/2016
Nome Comercial	desloratadina	**Registro**	105830820	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	DESLORATADINA			**Medicamento de referência**	DESALEX
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1058308200011	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6 ATIVA	1058308200028	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058308200036	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 ATIVA	1058308200044	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS ATIVA	1058308200052	XAROPE	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB 1030 SA 30 ML AMBAR PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1058308200060	XAROPE	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB 1033 SA 60 ML AMBAR PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1058308200079	XAROPE	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (VIDRO TIPO III SB 1035 SA 100 ML AMBAR PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058308200087	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308200095	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO 211 X 0,32mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 4 ATIVA	1058308200109	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 6 ATIVA	1058308200117	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308200125	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 12 ATIVA	1058308200133	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1058308200141	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308200151	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	DESLORATADINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO (ALU - ALU 231 X 0,125MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS ATIVA	1058308200168	XAROPE	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR (FRASCO PET 60ML AMBAR 24MM + TPA PLAST.C/LACREPILFER PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1058308200176	XAROPE	24/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	DESLORATADINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR (FRASCO PET 120ML AMBAR 24MM + TPA PLAST.C/LACREPILFER PP 24MM) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - SERINGA DOSADORA 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: desogestrel					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.435345/2014-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/08/2019
Nome Comercial	desogestrel	**Registro**	105830957	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	DESOGESTREL			**Medicamento de referência**	CERAZETTE
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			**ATC**	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 28 ATIVA	1058309570015	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses
Princípio Ativo	DESOGESTREL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Aluminio liso 105x0,021mm BLT + Plastico PVC/PVDC Lam. Branco leitoso (250.5.120) 110x0,32mm) • Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 56 ATIVA	1058309570023	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses
Princípio Ativo	DESOGESTREL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Aluminio liso 105x0,021mm BLT + Plastico PVC/PVDC Lam. Branco leitoso (250.5.120) 110x0,32mm) • Secundária - Cartucho (de cartolina)				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 84 ATIVA	1058309570031	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Princípio Ativo	DESOGESTREL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Aluminio liso 105x0,021mm BLT + Plastico PVC/PVDC Lam. Branco leitoso (250.5.120) 110x0,32mm) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 280 ATIVA	1058309570041	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Princípio Ativo	DESOGESTREL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Aluminio liso 105x0,021mm BLT + Plastico PVC/PVDC Lam. Branco leitoso (250.5.120) 110x0,32mm) • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 560 ATIVA	1058309570058	Comprimido Revestido	19/08/2019	24 meses

Princípio Ativo	DESOGESTREL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Aluminio liso 105x0,021mm BLT + Plastico PVC/PVDC Lam. Branco leitoso (250.5.120) 110x0,32mm) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.181746/2005-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/12/2005
Nome Comercial	fosfato dissódico de dexametasona	**Registro**	110850032	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320011	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320028	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320036	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320052	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320060	SOLUÇAO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.191630/2004-67	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/01/2005
Nome Comercial	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	**Registro**	113430114	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301140010	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140029	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1134301140037	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301140045	SOLUÇAO INJETAVEL	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.033364/0135	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/03/2002
Nome Comercial	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	**Registro**	103870047	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1038700470010	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1038700470029	SOLUÇAO INJETAVEL	13/03/2002	24 meses
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRA-ARTICULAR INTRALESIONAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.001614/0086	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/03/2000
Nome Comercial	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	**Registro**	103700287	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	DECADRON
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG /ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML ATIVA	1037002870015	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870023	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,0 MG /ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML ATIVA	1037002870031	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

4	2,0 MG /ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002870041	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002870058	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4,0 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870066	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2,5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037002870074	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4,0 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870082	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	4,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002870090	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

10	4,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870104	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870112	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML ATIVA	1037002870120	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870139	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4,0 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1037002870147	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1037002870155	SOLUÇAO INJETAVEL	21/03/2000	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MAXIDEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25351.659695/2012-39	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	28/10/2013
Nome Comercial	MAXIDEX	**Registro**	100681097	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	DEXAMETASONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOPICO OFTALMOLOGICO SIMPLES			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOPICO OFTALMOLOGICO SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G ATIVA	1006810970011	POMADA OFTALMICA	28/10/2013	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SIEGFRIED EL MASNOU, S.A. **Endereço:** C/ CAMIL FABRA, 58 - EL MASNOU, BARCELONA - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	OFTÁLMICA				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML ATIVA	1006810970028	SUSPENSAO OFTALMICA	28/10/2013	24 meses
Princípio Ativo	DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Novartis Biociências S.A. **CNPJ:** - 56.994.502/0017-05 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTÁLMICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LACRIBELL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.656993/2018-57	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	05/11/2018
Nome Comercial	LACRIBELL	**Registro**	102980484	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	DEXTRANO, HIPROMELOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	EMOLIENTES E PROTETORES OFTALMICOS			**ATC**	EMOLIENTES E PROTETORES OFTALMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML ATIVA	1029804840011	SOLUÇAO OFTALMICA	05/11/2018	24 meses
Princípio Ativo	DEXTRANO HIPROMELOSE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML ATIVA	1029804840028	SOLUÇAO OFTALMICA	05/11/2018	24 meses
Princípio Ativo	DEXTRANO HIPROMELOSE				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(1,0 + 3,0) MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 5 ML ATIVA	1029804840036	SOLUÇAO OFTALMICA	05/11/2018	24 meses

Princípio Ativo	DEXTRANO HIPROMELOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO TRANSPARENTE-GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KETAMIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.013550/9725	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/12/1997
Nome Comercial	KETAMIN	**Registro**	102980213	**Vencimento do registro**	12/2027
Princípio Ativo	cloridrato de escetamina			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			**ATC**	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029802130015	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
Princípio Ativo	cloridrato de dextrocetamina				
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM BERCO ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029802130023	SOLUÇAO INJETAVEL	05/10/2000	36 meses
Princípio Ativo	cloridrato de dextrocetamina				
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1029802130031	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de dextrocetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802130041	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de dextrocetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029802130058	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de dextrocetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 5 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029802130066	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM BERCO ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029802130074	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029802130082	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM BERCO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029802130090	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

10	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML ATIVA	1029802130104	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	cloridrato de escetamina				
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
11	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER ATIVA	1029802130112	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses
Princípio Ativo	cloridrato de escetamina				
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina sem colmeia) • Acessório - SERINGA 1 Unidade(s)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER ATIVA	1029802130120	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina com berço plástico) • Acessório - SERINGA 3 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER ATIVA	1029802130139	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/1997	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina com berço plástico) • Acessório - AGULHA 5 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802130147	SOLUÇAO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina sem colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 12 EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802130155	SOLUÇAO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina sem colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 16 EST SER PREENC VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029802130163	SOLUÇAO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina sem colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029802130171	SOLUÇAO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina sem colmeia)

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 12 EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029802130181	SOLUÇAO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina
Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina sem colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 16 EST SER PREENC VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029802130198	SOLUÇAO INJETAVEL	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	cloridrato de escetamina

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	KETAMIN NP
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina sem colmeia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	05.044.984/0001-26	**Autorização**	1.06.773-8
Processo	25351.673655/2010-96	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/02/2011
Nome Comercial	DIAZEPAM	**Registro**	167730219	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	Valium
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1677302190017	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE (PVC LAMINADO CRISTAL 219 X 0,25 E ALUMINIO 219 X 0,021) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1677302190025	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1677302190033	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1677302190041	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1677302190051	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1677302190068	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1677302190076	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1677302190084	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1677302190092	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1677302190106	COMPRIMIDO SIMPLES	07/02/2011	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25001.004147/85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/05/2001
Nome Comercial	SANTIAZEPAM	**Registro**	101860019	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600190011	SOLUÇAO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SACO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 CANCELADA OU CADUCA	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SACO PLASTICO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ATIVA	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ATIVA	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ATIVA	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ATIVA	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 ATIVA	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 ATIVA	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 ATIVA	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIAZEPAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.202553/2009-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/05/2010
Nome Comercial	DIAZEPAM	**Registro**	101860030	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	DIAZEPAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML ATIVA	1018600300011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2010	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: diclofenaco dietilamônio					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.045597/2003-13	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/06/2004
Nome Comercial	diclofenaco dietilamônio	**Registro**	105830353	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO			**Medicamento de referência**	CATAFLAM EMULGEL
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G ATIVA	1058303530011	Gel	21/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Bisnaga de alumínio (Alumínio puro com revestimento interno Verniz: Epoxy Fenolico ouro 2 camadas/Emborrachamento (Darex): selante darex e acabamento externo: Bisnagas esmaltadas, litogravadas (impressas). Tampas Com Material: PEAD (Impacta) 70% PEAD + 30 % PEBD (Tubocap).) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GERMED FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 45.992.062/0001-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	DERMATOLÓGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFARMA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023131/0080	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/02/2001
Nome Comercial	DICLOFARMA	**Registro**	110850016	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO, DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1108500160020	SOLUÇAO INJETAVEL	30/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1108500160039	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2001	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.680460/2014-20	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/04/2015
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	**Registro**	183260072	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832600720017	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1832600720025	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DICLOFENACO SÓDICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.054455/2003-47	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/08/2004
Nome Comercial	DICLOFENACO SÓDICO	**Registro**	103870052	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO			**Medicamento de referência**	VOLTAREN
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML ATIVA	1038700520018	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2004	24 meses

Princípio Ativo	DICLOFENACO SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Digoxina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	02.501.297/0001-02	**Autorização**	1.04.107-5
Processo	25351.066435/2006-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/08/2007
Nome Comercial	Digoxina	**Registro**	141070059	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	DIGOXINA			**Medicamento de referência**	Wellcome Digoxina
Classe Terapêutica	GLICOSIDEOS CARDIACOS			**ATC**	GLICOSIDEOS CARDIACOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1410700590011	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
Princípio Ativo	DIGOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1410700590021	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses
Princípio Ativo	DIGOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1410700590038	COMPRIMIDO SIMPLES	20/08/2007	24 meses

Princípio Ativo	DIGOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Dramin B6 DL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.109986/2021-66	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	22/03/2021
Nome Comercial	Dramin B6 DL	**Registro**	178170900	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, FRUTOSE, GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	-	**Bula do Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 10ML ATIVA	1781709000010	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses
Princípio Ativo	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA AUSTRIA GmbH **Endereço:** St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** TAKEDA GmbH **Endereço:** Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10ML ATIVA	1781709000029	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses
Princípio Ativo	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA AUSTRIA GmbH **Endereço:** St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** TAKEDA GmbH **Endereço:** Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10ML ATIVA	1781709000037	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA AUSTRIA GmbH **Endereço:** St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** TAKEDA GmbH **Endereço:** Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

4	3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10ML (EMB FRAC) ATIVA	1781709000045	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO FRUTOSE GLICOSE CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TAKEDA AUSTRIA GmbH **Endereço:** St. Peter-Strasse, 25 A-4020 - ÁUSTRIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** TAKEDA GmbH **Endereço:** Robert Bosch-Strasse, 8 D-78224 - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NAUSICALM B6					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.026042/9715	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/05/1998
Nome Comercial	NAUSICALM B6	**Registro**	104971128	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049711280019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses
Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280027	SOLUÇAO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses
Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711280035	SOLUÇAO INJETAVEL	29/05/1998	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1049711280043	SOLUÇAO ORAL	29/05/1998	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG + 10 MG COM CT 50 STR X 4 CANCELADA OU CADUCA	1049711280051	COMPRIMIDO SIMPLES	11/05/2000	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 CANCELADA OU CADUCA	1049711280061	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049711280078	COMPRIMIDO SIMPLES	29/05/1998	24 meses

Princípio Ativo	DIMENIDRINATO CLORIDRATO DE PIRIDOXINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.727581/2019-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/03/2020
Nome Comercial	dipirona monoidratada	**Registro**	105830971	**Vencimento do registro**	03/2030
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1058309710011	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2020	24 meses

Princípio Ativo	dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio dura 155 X 0,021 mm + Plástico PVC laminado cristal 165 X 0,40mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** ATHOSFARMA INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA. **CNPJ:** - 18.747.650/0001-60 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** SHANDONG XINHUA PHARMACEUTICAL CO., LTD. - B0063 **Endereço:** 14 DONGYI ROAD, ZHANG DIAN DISTRICT, SHANDONG - 255005 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:** Produção do produto intermediário
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 15 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 ATIVA	1058309710021	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1058309710062	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200 ATIVA	1058309710070	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 240 ATIVA	1058309710089	COMPRIMIDO SIMPLES	23/03/2020	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIRONA SODICA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.037743/0195	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/01/2002
Nome Comercial	DIPIRONA SODICA	**Registro**	125680041	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410010	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB MULT) ATIVA	1256800410029	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB MULT) ATIVA	1256800410037	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410045	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410053	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410061	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410071	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410088	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial Hospitalar Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410096	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410101	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410118	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410126	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410134	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410142	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1256800410150	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1256800410169	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

17	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 800 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410177	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
18	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410185	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1256800410193	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410207	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410215	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410223	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410231	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (EMB MULT) ATIVA	1256800410241	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80 (EMB MULT) ATIVA	1256800410258	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1256800410266	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1256800410274	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4 ATIVA	1256800410282	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256800410290	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1256800410304	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256800410312	COMPRIMIDO SIMPLES	28/01/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D e informe o código DF5D-9635-6C9A-FC1D

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: DF5D-9635-6C9A-FC1D

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

- JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 26/04/2023 11:38:32 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS (CPF 267.XXX.XXX-00) em 26/04/2023 11:48:53 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- PHILIPPE GUTIERRES CECILIA (CPF 409.XXX.XXX-52) em 26/04/2023 11:50:48 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA (CPF 299.XXX.XXX-50) em 26/04/2023 13:41:49 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA (CPF 259.XXX.XXX-03) em 26/04/2023 16:10:17 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

https://cajati.1doc.com.br/verificacao/DF5D-9635-6C9A-FC1D

Proc. Administrativo 67- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 26/04/2023 às 11:40:09

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (P2/2)

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_26T113044_556_compressed_1_.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	26/04/2023 11:42:04	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Lavinia Ferreira Guatura	26/04/2023 11:44:53	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Rosemeire Vieira Dos Santo...	26/04/2023 11:47:07	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Philippe Gutierres Cecilia	26/04/2023 12:45:16	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Lucielen de Jesus Camargo ...	26/04/2023 13:40:26	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Delvair Terezinha Constant...	26/04/2023 16:13:18	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **FBEB-13EF-0F43-17B1**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.142176/2017-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/10/2017
Nome Comercial	dipirona monoidratada	**Registro**	126750299	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML ATIVA	1267502990014	SOLUÇAO ORAL	30/10/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML ATIVA	1267502990022	SOLUÇAO ORAL	30/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIPIFARMA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	**CNPJ**	06.628.333/0001-46	**Autorização**	1.01.085-1
Processo	25351.023133/0013	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/03/2001
Nome Comercial	DIPIFARMA	**Registro**	110850018	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1108500180013	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar • Secundária - Caixa (de papelão)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180021	SOLUÇAO INJETAVEL	22/07/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1108500180048	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco aplicador de vidro âmbar • Secundária - Caixa (de papelão)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA **CNPJ:** - 06.628.333/0001-46 **Endereço:** BARBALHA - CE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 01 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.172531/2004-86	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/06/2005
Nome Comercial	dipirona monoidratada	**Registro**	113430120	**Vencimento do registro**	06/2025
Princípio Ativo	dipirona monoidratada			**Medicamento de referência**	Novalgina
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301200013	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de 2mL, de vidro âmbar - TIPO I de primeira classe hidrolítica) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ANO
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301200021	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de 2mL, de vidro âmbar - TIPO I de primeira classe hidrolíitica) • Secundária - Caixa (CAIXA DE CARTOLINA COM COLMÉIA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ANO
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301200031	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301200048	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Princípio Ativo	dipirona monoidratada
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de 2mL, de vidro âmbar - TIPO I de primeira classe hidrolíitica) • Secundária - Caixa (CAIXA DE CARTOLINA COM COLMÉIA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ANO
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301200056	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SANTIDOR					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25991.004907/7931	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/07/2002
Nome Comercial	SANTIDOR	**Registro**	101860012	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	DIPIRONA			**Medicamento de referência**	NOVALGINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS			**ATC**	ANALGESICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10 ATIVA	1018600120013	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600120021	SOLUÇAO INJETAVEL	31/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	DIPIRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT X 10 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1018600120031	SOLUÇAO ORAL	31/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600120048	SOLUÇAO INJETAVEL	31/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1018600120056	SOLUÇAO INJETAVEL	31/07/2002	24 meses

Princípio Ativo	DIPIRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de Dobutamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.072824/2006-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/05/2006
Nome Comercial	Cloridrato de Dobutamina	**Registro**	103870057	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			**Medicamento de referência**	Dobutrex
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML ATIVA	1038700570015	SOLUÇAO INJETAVEL	22/05/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE DOBUTAMINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.584425/2010-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/09/2012
Nome Comercial	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	**Registro**	103700582	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			**Medicamento de referência**	DOBUTREX
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUCAO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG SOL INJ IV CT AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1037005820019	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG SOL INJ IV CX 25 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1037005820027	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2012	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1037005820035	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.086845/2016-09	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2016
Nome Comercial	mesilato de doxazosina	**Registro**	105830798	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA			**Medicamento de referência**	CARDURAN
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NO TRATO URINARIO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058307980011	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058307980021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058307980038	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

4	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307980046	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1058307980054	COMPRIMIDO SIMPLES	18/07/2016	24 meses
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de duloxetina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.653011/2019-56	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/04/2020
Nome Comercial	cloridrato de duloxetina	**Registro**	105830973	**Vencimento do registro**	04/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA			**Medicamento de referência**	Cymbalta
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 ATIVA	1058309730012	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 ATIVA	1058309730020	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058309730039	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 ATIVA	1058309730047	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 ATIVA	1058309730055	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 ATIVA	1058309730063	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 ATIVA	1058309730071	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058309730081	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 ATIVA	1058309730098	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 ATIVA	1058309730101	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1058309730111	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1058309730128	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1058309730136	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1058309730144	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	20/04/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato duloxetina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.653005/2019-07	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/01/2020
Nome Comercial	cloridrato duloxetina	**Registro**	126750373	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA			**Medicamento de referência**	CYMBALTA
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 ATIVA	1267503730016	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DULOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267503730024	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267503730032	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267503730040	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 ATIVA	1267503730059	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 7 ATIVA	1267503730067	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 15 ATIVA	1267503730075	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267503730083	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267503730091	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 100 ATIVA	1267503730105	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1267503730113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1267503730121	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 14 ATIVA	1267503730131	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 28 ATIVA	1267503730148	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO RETARDADA	19/01/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DUOMO

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.059434/2007-41	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	DUOMO	**Registro**	100431005	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1004310050012	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Princípio Ativo	MESILATO DE DOXAZOSINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1004310050020	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004310050039	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004310050047	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1004310050055	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1004310050063	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1004310050071	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004310050081	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1004310050098	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1004310050101	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1004310050111	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AVODART					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.247.743/0001-10	**Autorização**	1.00.107-1
Processo	25351.058583/2003-60	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	14/10/2004
Nome Comercial	AVODART	**Registro**	101070231	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	DUTASTERIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			**ATC**	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1010702310010	CAPSULA GELATINOSA MOLE	14/10/2004	48 meses
Princípio Ativo	DUTASTERIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA **CNPJ:** - 33.247.743/0001-10 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS S.A. **Endereço:** - POLÔNIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1010702310029	CAPSULA GELATINOSA MOLE	14/10/2004	48 meses
Princípio Ativo	DUTASTERIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA **CNPJ:** - 33.247.743/0001-10 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS S.A. **Endereço:** - POLÔNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1010702310037	CAPSULA GELATINOSA MOLE	14/10/2004	48 meses

Princípio Ativo	DUTASTERIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA **CNPJ:** - 33.247.743/0001-10 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** GLAXOSMITHKLINE PHARMACEUTICALS S.A. **Endereço:** - POLÔNIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLYXAMBI					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	60.831.658/0001-77	**Autorização**	1.00.367-8
Processo	25351.005280/2015-92	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	26/11/2018
Nome Comercial	GLYXAMBI	**Registro**	103670176	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	empagliflozina, linagliptina			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1036701760016	Comprimido Revestido	26/11/2018	36 meses
Princípio Ativo	linagliptina empagliflozina				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 20 μm com revestimento de selo térmico de copolímeros de vinil metacrilato de butila + Filme de cloreto de polivinil (PVC), 250um revestimento de cloreto de polivinilideno (PVDC)) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG **Endereço:** BINGER STRASSE 173 - 55216 INGELHEIM AM RHEIN - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1036701760024	Comprimido Revestido	26/11/2018	36 meses
Princípio Ativo	linagliptina empagliflozina				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 20 μm com revestimento de selo térmico de copolímeros de vinil metacrilato de butila + Filme de cloreto de polivinil (PVC), 250um revestimento de cloreto de polivinilideno (PVDC)) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG **Endereço:** BINGER STRASSE 173 - 55216 INGELHEIM AM RHEIN - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1036701760032	Comprimido Revestido	26/11/2018	36 meses

Princípio Ativo	linagliptina empagliflozina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 20 μm com revestimento de selo térmico de copolímeros de vinil metacrilato de butila + Filme de cloreto de polivinil (PVC), 250um revestimento de cloreto de polivinilideno (PVDC)) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG **Endereço:** BINGER STRASSE 173 - 55216 INGELHEIM AM RHEIN - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1036701760040	Comprimido Revestido	26/11/2018	36 meses

Princípio Ativo	linagliptina empagliflozina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 20 μm com revestimento de selo térmico de copolímeros de vinil metacrilato de butila + Filme de cloreto de polivinil (PVC), 250um revestimento de cloreto de polivinilideno (PVDC)) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO. KG **Endereço:** BINGER STRASSE 173 - 55216 INGELHEIM AM RHEIN - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: JARDIANCE					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	60.831.658/0001-77	**Autorização**	1.00.367-8
Processo	25351.203085/2013-43	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	21/07/2014
Nome Comercial	JARDIANCE	**Registro**	103670172	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	empagliflozina			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10 ATIVA	1036701720014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses
Princípio Ativo	empagliflozina				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30 ATIVA	1036701720022	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses
Princípio Ativo	empagliflozina				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA GMBH & CO KG **Endereço:** Binger Strabe - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10 ATIVA	1036701720030	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses

Princípio Ativo	empagliflozina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA KG **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30 ATIVA	1036701720049	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/07/2014	36 meses

Princípio Ativo	empagliflozina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA KG **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE ENALAPRIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.028085/0041	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/04/2001
Nome Comercial	MALEATO DE ENALAPRIL	**Registro**	105830239	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL			**Medicamento de referência**	RENITEC
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT STR AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058302390011	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT STR AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058302390021	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT STR AL AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058302390038	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT STR AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058302390046	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058302390054	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058302390062	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058302390070	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058302390089	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058302390097	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1058302390100	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058302390119	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058302390127	COMPRIMIDO SIMPLES	11/04/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Enoxalow					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.367708/2005-10	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	02/02/2009
Nome Comercial	Enoxalow	**Registro**	116370071	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163700710019	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163700710027	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163700710035	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163700710043	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163700710051	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATUA INFERIOR A 30°C PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1163700710061	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1163700710078	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1163700710086	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1163700710094	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 1,0 ML ATIVA	1163700710108	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710116	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710124	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710132	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710140	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710159	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

16	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710167	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710175	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710183	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710191	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD TRANS X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1163700710205	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Versa					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.189816/2007-07	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	23/03/2009
Nome Comercial	Versa	**Registro**	100431016	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1004310160012	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML ATIVA	1004310160020	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1004310160039	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1004310160047	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML ATIVA	1004310160055	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML ATIVA	1004310160063	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1004310160071	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** SHENZHEN TECHDOW PHARMACEUTICAL CO., LTD. **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160081	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160098	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANSX 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160101	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160111	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160128	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160136	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160144	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160152	*******	23/03/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160160	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160179	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160187	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160195	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160209	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160217	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160225	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1004310160233	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Techdow Pharmaceutical Co. Ltd.; **Endereço:** nº 19, Gaoxinzhongyi Road, Hi-Tech Industrial Park, Nanshan District. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160241	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	100 MG/ML SOL INJ CT 8 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA CANCELADA OU CADUCA	1004310160251	SOLUÇAO INJETAVEL	23/03/2009	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CUTENOX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MYLAN LABORATORIOS LTDA	**CNPJ**	11.643.096/0001-22	**Autorização**	1.08.830-7
Processo	25351.001747/2017-06	**Categoria Regulatória**		**Data do registro**	05/06/2017
Nome Comercial	CUTENOX	**Registro**	188300021	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML 01 ATIVA	1883000210012	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	SUBCUTANEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML ATIVA	1883000210020	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML ATIVA	1883000210039	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML ATIVA	1883000210047	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210055	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210063	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210071	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210081	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML ATIVA	1883000210098	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210101	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML ATIVA	1883000210111	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1883000210128	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - SERINGA DE VIDRO TRANSPARENTE PREENCHIDA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Changzhou Qionhong Bio-Pharma Co Ltd **Endereço:** - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EFRINALIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325064/2013-48	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/07/2013
Nome Comercial	EFRINALIN	**Registro**	116370081	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1163700810013	SOLUÇAO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE EPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 8 E 15ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Princípio Ativo	EPINEFRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR LOCAL QUENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 30 E 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYFREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.560065/2020-11	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	19/10/2020
Nome Comercial	HYFREN	**Registro**	103870082	**Vencimento do registro**	10/2030
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	Adren
Classe Terapêutica				**ATC**	
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700820011	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (100 ampolas) • Secundária - Caixa (de papelão com colméia)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700820021	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (50 ampolas) • Secundária - Caixa (de papelão com colméia)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.475057/2011-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/05/2013
Nome Comercial	OXALATO DE ESCITALOPRAM	**Registro**	154230199	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542301990010	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA	1542301990029	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542301990037	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542301990045	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542301990053	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542301990061	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542301990071	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542301990088	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542301990096	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542301990101	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542301990118	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542301990126	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542301990134	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542301990142	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542301990150	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542301990169	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542301990177	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542301990185	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542301990193	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542301990207	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14 ATIVA	1542301990215	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 15 ATIVA	1542301990223	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1542301990231	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1542301990241	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56 ATIVA	1542301990258	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 98 ATIVA	1542301990266	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

27	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1542301990274	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 150 ATIVA	1542301990282	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 450 ATIVA	1542301990290	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	20 MG COM REV CX BL AL PVDC TRANS X 490 ATIVA	1542301990304	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO PVDC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14 ATIVA	1542301990312	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 15 ATIVA	1542301990320	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28 ATIVA	1542301990339	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30 ATIVA	1542301990347	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56 ATIVA	1542301990355	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60 ATIVA	1542301990363	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 98 ATIVA	1542301990371	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 150 ATIVA	1542301990381	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 450 ATIVA	1542301990398	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	20 MG COM REV CX BL AL PVC TRANS X 490 ATIVA	1542301990401	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: oxalato de escitalopram

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.054582/2016-61	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2016
Nome Comercial	oxalato de escitalopram	**Registro**	105830797	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1058307970016	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058307970024	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058307970032	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307970040	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307970059	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970067	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970075	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1058307970083	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058307970091	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058307970105	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307970113	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307970121	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970131	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970148	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1058307970156	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058307970164	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058307970172	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058307970180	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970199	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1058307970202	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/07/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXALATO DE ESCITALOPRAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.298384/2011-38	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/08/2013
Nome Comercial	OXALATO DE ESCITALOPRAM	**Registro**	154230206	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM			**Medicamento de referência**	LEXAPRO
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML ATIVA	1542302060017	SOLUÇAO ORAL	26/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML CANCELADA OU CADUCA	1542302060025	SOLUÇAO ORAL	26/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML (EMB HOSP) ATIVA	1542302060033	SOLUÇAO ORAL	26/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1542302060041	SOLUÇAO ORAL	26/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXALATO DE ESCITALOPRAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESPIRONOLACTONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.019329/2003-46	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	08/06/2004
Nome Comercial	ESPIRONOLACTONA	**Registro**	105830285	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA			**Medicamento de referência**	ALDACTONE
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058302850012	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1058302850020	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1058302850039	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1058302850047	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1058302850055	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16 ATIVA	1058302850063	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058302850071	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1058302850081	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1058302850098	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

10	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1058302850101	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058302850111	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1058302850128	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450 ATIVA	1058302850136	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1058302850144	COMPRIMIDO SIMPLES	08/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	ESPIRONOLACTONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETILEFRIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.000871/9968	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	20/06/2002
Nome Comercial	ETILEFRIL	**Registro**	104971220	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ETILEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPERTENSOR			**ATC**	HIPERTENSOR
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049712200019	SOLUÇAO INJETAVEL	20/06/2002	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ETILEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	7,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712200027	SOLUÇAO ORAL	20/06/2002	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712200035	COMPRIMIDO SIMPLES	20/06/2002	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETOMIDATO

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.554902/2009-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/02/2013
Nome Comercial	ETOMIDATO	**Registro**	116370076	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	ETOMIDATO			**Medicamento de referência**	HYPNOMIDATE
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700760016	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	ETOMIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700760024	SOLUÇAO INJETAVEL	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	ETOMIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ETOXIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	APSEN FARMACEUTICA S/A	**CNPJ**	62.462.015/0001-29	**Autorização**	1.00.118-8
Processo	25000.004852/9701	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/02/1998
Nome Comercial	ETOXIN	**Registro**	101180141	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	ETOSSUXIMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COL ATIVA	1011801410011	XAROPE	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	ETOSSUXIMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COLHER-MEDIDA 1 Unidade(s)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** APSEN FARMACEUTICA S/A **CNPJ:** - 62.462.015/0001-29 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1011801410021	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/02/1998	24 meses
Princípio Ativo	ETOSSUXIMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** APSEN FARMACEUTICA S/A **CNPJ:** - 62.462.015/0001-29 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP GEL DURA CT 6 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1011801410038	CAPSULA GELATINOSA DURA	13/02/1998	24 meses

Princípio Ativo	ETOSSUXIMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** APSEN FARMACEUTICA S/A **CNPJ:** - 62.462.015/0001-29 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fenitoína sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.433647/2008-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/08/2009
Nome Comercial	fenitoína sódica	**Registro**	113430171	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA			**Medicamento de referência**	hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 05 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710021	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses
Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301710038	SOLUÇAO INJETAVEL	24/08/2009	24 meses

Princípio Ativo	FENITOÍNA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENOCRIS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.015475/73	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/01/1997
Nome Comercial	FENOCRIS	**Registro**	102980016	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	FENOBARBITAL, FENOBARBITAL SÓDICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160014	Comprimido	14/06/1999	36 meses
Princípio Ativo	FENOBARBITAL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800160099	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	36 meses
Princípio Ativo	FENOBARBITAL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE KRAFT E POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800160138	COMPRIMIDO SIMPLES	14/06/1999	24 meses

Princípio Ativo	FENOBARBITAL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800160121	******* Comprimido Revestido	14/06/1999	24 meses

Princípio Ativo	FENOBARBITAL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	40MG/ML SOL OR CX 10 FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160030	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses

Princípio Ativo	FENOBARBITAL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML ATIVA	1029800160111	SOLUÇAO ORAL	13/01/1997	36 meses

Princípio Ativo	FENOBARBITAL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160102	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses

Princípio Ativo	FENOBARBITAL SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160189	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses

Princípio Ativo	FENOBARBITAL SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1029800160197	SOLUÇAO INJETAVEL	13/01/1997	24 meses

Princípio Ativo	FENOBARBITAL SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: citrato de fentanila					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.119041/2007-02	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/10/2007
Nome Comercial	citrato de fentanila	**Registro**	113430151	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA			**Medicamento de referência**	Fentanil
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301510012	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301510020	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1134301510047	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1134301510055	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301510063	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301510071	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MCG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301510081	SOLUÇAO INJETAVEL	01/10/2007	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNIFENTAL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.008774/9652	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	14/05/1997
Nome Comercial	UNIFENTAL	**Registro**	104970264	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1049702640016	SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMB VD TRANS X 10 ML - REST HOSP CANCELADA OU CADUCA	1049702640024	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML - REST HOSP ATIVA	1049702640032	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP ATIVA	1049702640040	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP ATIVA	1049702640059	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMPT VD TRANS X 5 ML - REST HOSP ATIVA	1049702640067	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP CANCELADA OU CADUCA	1049702640075	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP ATIVA	1049702640083	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML - REST HOSP ATIVA	1049702640091	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses
Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML - REST HOSP CANCELADA OU CADUCA	1049702640105	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MCG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 2 ML - REST HOSP ATIVA	1049702640113	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1049702640121	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1049702640131	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MCG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1049702640148	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1049702640156	SOLUÇAO INJETAVEL	14/05/1997	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	CITRATO DE FENTANILA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (AMPOLA BOMBE (FABRICANTE UNIÃO QUÍMICA) E AMPOLA ABERTA (FABRICANTE ANOVIS)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ESKAVIT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.000979/2006-61	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/03/2006
Nome Comercial	ESKAVIT	**Registro**	113430129	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290012	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290020	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301290039	SOLUÇAO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

Princípio Ativo	FITOMENADIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	FITOMENADIONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYVIT K					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.636459/2017-43	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	26/08/2019
Nome Comercial	HYVIT K	**Registro**	103870075	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FITOMENADIONA			**ATC**	FITOMENADIONA
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700750013	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (TIPO 1 DA PRIMEIRA CLASSE HIDROLÍTICA COM VOLUME DE ENCHIMENTO CORRESPONDENTE A 1 ML) • Secundária - Caixa (CAIXA DE PAPEL CARTÃO COM COLMEIA)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700750021	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (TIPO 1 DA PRIMEIRA CLASSE HIDROLÍTICA COM VOLUME DE ENCHIMENTO CORRESPONDENTE A 1 ML) • Secundária - Caixa (CAIXA DE PAPEL CARTÃO COM COLMEIA)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLUMAZIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.014118/0110	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/10/2001
Nome Comercial	FLUMAZIL	**Registro**	102980287	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	FLUMAZENIL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS			**ATC**	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029802870019	SOLUÇAO INJETAVEL	17/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	FLUMAZENIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

2	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029802870027	SOLUÇAO INJETAVEL	17/10/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1029802870035	SOLUÇAO INJETAVEL	17/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	FLUMAZENIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: fluconazol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.364308/2016-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/04/2017
Nome Comercial	fluconazol	**Registro**	154230259	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	FLUCONAZOL			**Medicamento de referência**	ZOLTEC
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1 ATIVA	1542302590016	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	FLUCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1542302590024	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	FLUCONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 1 ATIVA	1542302590032	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses

Princípio Ativo	FLUCONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1542302590040	CAPSULA GELATINOSA DURA	03/04/2017	24 meses

Princípio Ativo	FLUCONAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: flumazenil (PORTARIA 344 - LISTA C1)					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.450651/2005-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/02/2006
Nome Comercial	flumazenil (PORTARIA 344 - LISTA C1)	**Registro**	104971326	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	FLUMAZENIL			**Medicamento de referência**	LANEXAT
Classe Terapêutica	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS			**ATC**	ANTAGONISTA DE BENZODIAZEPINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049713260015	SOLUÇAO INJETAVEL	24/02/2006	24 meses

Princípio Ativo	FLUMAZENIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.134473/2004-92	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/11/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	**Registro**	105830380	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			**Medicamento de referência**	PROZAC
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1058303800019	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1058303800027	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1058303800035	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1058303800043	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21 ATIVA	1058303800051	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1058303800061	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1058303800078	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1058303800086	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1058303800094	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 7 CANCELADA OU CADUCA	1058303800108	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058303800116	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 14 CANCELADA OU CADUCA	1058303800124	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1058303800132	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 21 CANCELADA OU CADUCA	1058303800140	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 28 CANCELADA OU CADUCA	1058303800159	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058303800167	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058303800175	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X 70 CANCELADA OU CADUCA	1058303800183	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 7 CANCELADA OU CADUCA	1058303800191	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058303800205	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 14 CANCELADA OU CADUCA	1058303800213	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 20 CANCELADA OU CADUCA	1058303800221	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 21 CANCELADA OU CADUCA	1058303800231	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 28 CANCELADA OU CADUCA	1058303800248	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058303800256	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058303800264	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 70 CANCELADA OU CADUCA	1058303800272	CAPSULA GELATINOSA DURA	18/11/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de fluoxetina

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.445087/2016-67	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	09/01/2017
Nome Comercial	cloridrato de fluoxetina	**Registro**	109170103	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			**Medicamento de referência**	PROZAC
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1091701030010	Cápsula dura	09/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto acima de 18 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1091701030029	Cápsula dura	09/01/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1091701030037	Cápsula dura	09/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP DURA BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1091701030045	Cápsula dura	09/01/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.372894/2005-09	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/10/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1)	**Registro**	103700487	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			**Medicamento de referência**	PROZAC
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1037004870012	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1037004870020	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1037004870039	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1037004870047	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1037004870055	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1037004870063	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST RANS X 100 ATIVA	1037004870071	CAPSULA GELATINOSA DURA	23/10/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AVAMYS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.247.743/0001-10	**Autorização**	1.00.107-1
Processo	25351.344762/2007-41	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	10/11/2008
Nome Comercial	AVAMYS	**Registro**	101070271	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	furoato de fluticasona			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.			**ATC**	GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 30 DOSES ATIVA	1010702710019	Suspensão Spray	10/11/2008	36 meses
Princípio Ativo	furoato de fluticasona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAXO OPERATIONS UK LIMITED **Endereço:** HAMIRE ROAD - INGLATERRA (REINO UNIDO) **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAXO WELLCOME SA **Endereço:** AVDA. EXTREMADURA, 3 - 09400 - ARANDA DE DUERO - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	NASAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 60 DOSES ATIVA	1010702710027	Suspensão Spray	10/11/2008	36 meses
Princípio Ativo	furoato de fluticasona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAXO OPERATIONS UK LIMITED **Endereço:** HAMIRE ROAD - INGLATERRA (REINO UNIDO) **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAXO WELLCOME SA **Endereço:** AVDA. EXTREMADURA, 3 - 09400 - ARANDA DE DUERO - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES ATIVA	1010702710035	Suspensão Spray	10/11/2008	36 meses

Princípio Ativo	furoato de fluticasona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GLAXO OPERATIONS UK LIMITED **Endereço:** HAMIRE ROAD - INGLATERRA (REINO UNIDO) **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GLAXO WELLCOME SA **Endereço:** AVDA. EXTREMADURA, 3 - 09400 - ARANDA DE DUERO - ESPANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: furosemida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.358534/2017-20	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/07/2017
Nome Comercial	furosemida	**Registro**	154230265	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	Lasix
Classe Terapêutica	DIURETICOS			**ATC**	DIURETICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1542302650019	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1542302650027	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 ATIVA	1542302650035	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1542302650043	COMPRIMIDO SIMPLES	31/07/2017	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.358607/2007-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	125680195	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Detalhe do Produto: Furosemida					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.467421/2005-81	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/08/2006
Nome Comercial	Furosemida	**Registro**	113430135	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	Lasix
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	10MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML ATIVA	1134301350015	SOLUÇAO INJETAVEL	28/08/2006	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	10MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2ML ATIVA	1134301350023	SOLUÇAO INJETAVEL	28/08/2006	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.001303/0191	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/03/2001
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	103870038	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	Lasix
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1038700380011	SOLUÇAO INJETAVEL	19/03/2001	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.682249/2014-84	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/02/2016
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	101860032	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320012	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320020	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320039	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320047	SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.000813/0077	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/02/2000
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	103700277	**Vencimento do registro**	02/2030
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037002770010	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2000	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037002770029	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2000	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037002770037	SOLUÇAO INJETAVEL	02/02/2000	24 meses

Princípio Ativo	FUROSEMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Gabapentina

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.654287/2019-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/03/2020
Nome Comercial	Gabapentina	**Registro**	109740291	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	GABAPENTINA			**Medicamento de referência**	Neurontin
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1097402910018	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses

Princípio Ativo	GABAPENTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1097402910026	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097402910034	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1097402910042	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1097402910050	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1097402910069	CAPSULA GELATINOSA DURA	02/03/2020	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMICINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	**CNPJ**	43.426.626/0001-77	**Autorização**	1.00.147-8
Processo	25992.004533/73	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	12/06/1973
Nome Comercial	GENTAMICINA	**Registro**	101470069	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G CANCELADA OU CADUCA	1014700690013	POMADA OFTALMICA	01/03/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 43.426.626/0009-24 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1014700690021	SOLUÇAO OFTALMICA	28/06/1996	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 43.426.626/0009-24 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GENTAMICIN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.936156/2020-23	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	14/12/2020
Nome Comercial	GENTAMICIN	**Registro**	100410210	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100010	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100029	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (de cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SOL INJ CX 02 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100037	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100045	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (de cartolina com colméia)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1004102100053	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (de cartolina com colméia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102100061	SOLUÇAO INJETAVEL	14/12/2020	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - Cartucho (de cartolina com colméia)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYTAMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.015224/9752	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	27/11/2001
Nome Comercial	HYTAMICINA	**Registro**	103870045	**Vencimento do registro**	11/2026
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			**ATC**	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450011	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450028	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450036	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML ATIVA	1038700450044	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1,5 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450052	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	80 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450060	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	140 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700450079	SOLUÇAO INJETAVEL	27/11/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de gentamicina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25351.240244/2016-40	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/01/2017
Nome Comercial	sulfato de gentamicina	**Registro**	101860034	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	AMINOGLICOSIDEOS			**ATC**	AMINOGLICOSIDEOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340013	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340021	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600340031	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340048	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340056	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340064	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1018600340072	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600340080	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600340099	SOLUÇAO INJETAVEL	16/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE GENTAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GLICONIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25000.020486/9918	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/12/2000
Nome Comercial	GLICONIL	**Registro**	109170064	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA			**Medicamento de referência**	DAONIL
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1091700640011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	GLIBENCLAMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Alumínio e Plástico PVC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 17.875.154/0003-91 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1091700640028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/12/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512600028	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	GLICLAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512600036	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

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

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

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 500 ATIVA	1023512600052	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512600060	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512600087	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC OPC X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1023512600095	Comprimido de Liberação Prolongada	23/04/2018	24 meses

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

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

Princípio Ativo	GLICLAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Folha de alumínio liso 105x0,021 BLT + Filme de PVDC branco leitoso 110x0,31mm.) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Detalhe do Produto: GLICOSE

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	**CNPJ**	04.459.117/0001-99	**Autorização**	1.05.592-6
Processo	25351.045762/2003-37	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	07/10/2004
Nome Comercial	GLICOSE	**Registro**	155920006	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	GLICOSE			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			**ATC**	NUTRIENTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060012	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	GLICOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERREZ CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50% SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060020	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Princípio Ativo	GLICOSE
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada **CNPJ:** - 04.459.117/0001-99 **Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060039	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e ELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

4	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060047	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060081	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060098	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060111	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060128	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1559200060136	SOLUÇAO INJETAVEL	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060144	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060152	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS PEBD TRANS X 10 ML ATIVA	1559200060160	Solução Injetável	07/10/2004	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALOPERIDOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.163778/2002-40	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/10/2002
Nome Comercial	HALOPERIDOL	**Registro**	103700390	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			**Medicamento de referência**	HALDOL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900015	SOLUÇAO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900023	SOLUÇAO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900031	SOLUÇAO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037003900041	SOLUÇAO INJETAVEL	18/10/2002	12 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HALO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.007918/75	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	27/10/2000
Nome Comercial	HALO	**Registro**	102980020	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	HALOPERIDOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200010	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200053	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200061	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200075	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200088	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200096	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200113	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800200121	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800200134	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1029800200142	SOLUÇAO ORAL	22/02/2001	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200156	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800200164	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

17	5 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200172	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Princípio Ativo	HALOPERIDOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200180	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO E POLIETILENO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200199	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses
Princípio Ativo					

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CX 10 FR VD AMB X 200 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029800200202	COMPRIMIDO SIMPLES	31/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200210	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200229	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	24 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029800200237	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1029800200245	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1029800200253	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2001	24 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 CANCELADA OU CADUCA	1029800200261	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 PORT 344/98 L C 1 EMB HOSP CANCELADA OU CADUCA	1029800200271	COMPRIMIDO SIMPLES	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	5 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200288	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2 MG/ML SOL GOT OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200296	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1029800200301	SOLUÇAO ORAL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	5 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200318	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800200326	SOLUÇAO INJETAVEL	27/10/2000	36 meses

Princípio Ativo	HALOPERIDOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEPAMAX-S					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.209378/2006-11	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	10/11/2008
Nome Comercial	HEPAMAX-S	**Registro**	116370069	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	heparina sódica suína			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690018	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
Princípio Ativo	heparina sódica suína				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690026	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
Princípio Ativo	heparina sódica suína				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1163700690034	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD INC X 5 ML ATIVA	1163700690042	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML ATIVA	1163700690050	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD INC X 5 ML ATIVA	1163700690069	SOLUÇAO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690115	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690123	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700690131	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLAU FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0005-93 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Shenzhen Hepalink Pharmaceutical Co Ltd. **Endereço:** No. 21 Langshan Road, song Pin Shan, Nanshan District, Shenzhen City, Guangdong Province, 518057 - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMOFOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.317406/2008-35	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	11/05/2009
Nome Comercial	HEMOFOL	**Registro**	102980371	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	heparina suína, heparina sódica suína			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710015	SOLUÇAO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina sódica suína				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NANJING KING-FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO. LTD. **Endereço:** NANJING - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NANJING KING FRIEND BIOCHEMICAL PHARMACEUTICAL CO. LTD **Endereço:** NANJING - CHINA, REPÚBLICA POPULAR **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML ATIVA	1029803710023	SOLUÇAO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses
Princípio Ativo	heparina sódica suína				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML ATIVA	1029803710031	SOLUÇAO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTANEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 1 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710041	SOLUÇAO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5000 UI/ML SOL INJ IV CX 20 EST PLAS X 1 FA VD TRANS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710058	SOLUÇAO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029803710066	SOLUÇAO INJETAVEL	11/05/2009	24 meses

Princípio Ativo	heparina suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	SUBCUTÂNEA - INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARINEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.654380/2021-81	**Categoria Regulatória**	Biológico	**Data do registro**	12/07/2021
Nome Comercial	PARINEX	**Registro**	113430200	**Vencimento do registro**	05/2023
Princípio Ativo	heparina sódica suína			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML ATIVA	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Princípio Ativo	heparina sódica suína
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente • Secundária - Caixa (DE CARTOLINA COM COLEMEIA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Produto terminado • **Fabricante:** kin master produtos químicos ltda **CNPJ:** - 91.806.729/0002-96 **Endereço:** PASSO FUNDO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	SUBCUTÂNEA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: APRESOLINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25992.010381/53	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	17/07/1998
Nome Comercial	APRESOLINA	**Registro**	100680013	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1006800130019	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1006800130027	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130035	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1006800130043	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130051	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	12 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1006800130061	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	18 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1006800130078	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25 MG DRG CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1006800130086	DRAGEA SIMPLES	17/07/1998	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEPRESOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25001.006827/85	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	08/10/1987
Nome Comercial	NEPRESOL	**Registro**	102980089	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029800890010	COMPRIMIDO SIMPLES	16/07/2003	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029800890029	COMPRIMIDO SIMPLES	08/10/1987	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890037	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890047	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1029800890055	SOLUÇAO INJETAVEL	08/10/1987	18 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HIDROCLOROTIAZIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA.	**CNPJ**	17.875.154/0001-20	**Autorização**	1.00.917-8
Processo	25351.594973/2010-25	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/02/2014
Nome Comercial	HIDROCLOROTIAZIDA	**Registro**	109170093	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA			**Medicamento de referência**	CLORANA
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 ATIVA	1091700930018	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MEDQUIMICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 17.875.154/0003-91 **Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 ATIVA	1091700930026	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 ATIVA	1091700930034	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930042	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930050	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 ATIVA	1091700930069	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1091700930077	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323730/2013-43	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	**Registro**	116370105	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1163701050012	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1163701050020	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50 ATIVA	1163701050039	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100 ATIVA	1163701050047	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ANDROCORTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25000.000127/9610	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/04/2005
Nome Comercial	ANDROCORTIL	**Registro**	103700463	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	CORTISONAL
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET TRANS X 2 ML ATIVA	1037004630011	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL POLIET INC X 4 ML ATIVA	1037004630021	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630038	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630046	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1037004630054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1037004630062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	12/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CORTISONAL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25992.015486/72	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	30/10/1972
Nome Comercial	CORTISONAL	**Registro**	104970020	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	ACETATO DE HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA			**Medicamento de referência**	BERLISON CREME PARA A FORMA FARMACÊUTICA CREME
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS E ANTIREUMATIOS-ASSOCS MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G ATIVA	1049700200049	Creme	30/10/1972	36 meses
Princípio Ativo	ACETATO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Bisnaga de alumínio (Bisnaga de alumínio com pureza de no minimo 99,5% + tampa de Polietileno (PE)) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	DERMATOLÓGICA				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049700200051	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	15/10/1992	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	DEXANEURIN
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS ATIVA	1049700200086	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

9	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700200094	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 100 FA VD TRANS ATIVA	1049700200108	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS ATIVA	1049700200116	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049700200124	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 100 FA VD TRANS ATIVA	1049700200132	Pó para Solução Injetável	22/01/2003	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT FA VD TRANS+ AMP DIL X 4 ML ATIVA	1049700200140	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/10/1972	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (Ampola de vidro da primeira classe hidrolítica, contendo o diluente, com capacidade de 4 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	500 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 4 ML ATIVA	1049700200159	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/10/1972	36 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (Ampola de vidro da primeira classe hidrolítica, contendo o diluente, com capacidade de 4 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG PO SOL INJ/INFUS IV/IM CT 50 FA VD TRANS+ 50 AMP DIL X 2 ML. ATIVA	1049700200167	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	30/10/1972	36 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro tipo III transparente sem gravação, com capacidade para 10,5 mL.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LABORATIL FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 47.100.862/0001-50 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BUPROVIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	**CNPJ**	92.265.552/0001-40	**Autorização**	1.01.819-6
Processo	25025.022547/2002-00	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/06/2006
Nome Comercial	BUPROVIL	**Registro**	118190061	**Vencimento do registro**	06/2036
Princípio Ativo	IBUPROFENO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1181900610016	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 ATIVA	1181900610024	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1181900610032	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1181900610040	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600 ATIVA	1181900610059	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1181900610067	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1181900610075	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML CANCELADA OU CADUCA	1181900610083	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML ATIVA	1181900610091	SOLUÇAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1181900610105	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML + SER DOS CANCELADA OU CADUCA	1181900610113	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610121	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610131	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 COP (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610148	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PET AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 SER DOS (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610156	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ATIVA	1181900610164	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 ATIVA	1181900610172	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610180	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 SER DOS (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610199	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 200 ML + 50 COP (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610202	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 200 ML + 50 SER DOS (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610210	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 COP (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610229	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 SER DOS (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610237	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 200 ML + 100 COP (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610245	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 200 ML + 100 SER DOS (EMB MULT) CANCELADA OU CADUCA	1181900610253	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

26	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB MULT) ATIVA	1181900610261	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML (EMB MULT) ATIVA	1181900610271	SUSPENSAO ORAL	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1181900610288	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses
Princípio Ativo	IBUPROFENO				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1181900610296	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1181900610301	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML ATIVA	1181900610350	Suspensão	05/06/2006	24 meses

Princípio Ativo	IBUPROFENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MULTILAB INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 92.265.552/0001-40 **Endereço:** SÃO JERÔNIMO - RS - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: indapamida

Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Processo	25351.296837/2015-80	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/10/2015
Nome Comercial	indapamida	**Registro**	105250067	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	INDAPAMIDA			**Medicamento de referência**	NATRILIX SR
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15 ATIVA	1052500670011	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	05/10/2015	36 meses

Princípio Ativo	INDAPAMIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

2	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500670021	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	05/10/2015	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500670038	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	05/10/2015	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90 ATIVA	1052500670046	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	05/10/2015	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFLURANO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.258.401/0001-03	**Autorização**	1.00.063-7
Processo	25351.126336/2007-27	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2008
Nome Comercial	ISOFLURANO	**Registro**	100630222	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	ISOFLURANO			**Medicamento de referência**	FORANE
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			**ATC**	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302220016	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	ISOFLURANO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INALATÓRIA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302220024	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	ISOFLURANO				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALATÓRIA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302220032	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses

Princípio Ativo	ISOFLURANO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALATÓRIA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ISOFLURANO

Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.258.401/0001-03	**Autorização**	1.00.063-7
Processo	25351.126336/2007-27	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2008
Nome Comercial	ISOFLURANO	**Registro**	100630222	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	ISOFLURANO			**Medicamento de referência**	FORANE
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			**ATC**	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302220016	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	ISOFLURANO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INALATÓRIA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302220024	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	ISOFLURANO				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALATÓRIA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302220032	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses

Princípio Ativo	ISOFLURANO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALATÓRIA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.691216/2018-59	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/01/2019
Nome Comercial	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	**Registro**	105730581	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA			**Medicamento de referência**	MONOCORDIL
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305810013	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses

Princípio Ativo	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS BIOSINTÉTICA LTDA **CNPJ:** - 53.162.095/0020-79 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305810021	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305810031	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305810048	COMPRIMIDO SIMPLES	14/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057305810056	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057305810064	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1057305810072	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1057305810080	Comprimido	14/01/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ivermectina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.712368/2020-17	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/02/2021
Nome Comercial	ivermectina	**Registro**	105830989	**Vencimento do registro**	02/2031
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1058309890011	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses
Princípio Ativo	IVERMECTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PVDC LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1058309890028	COMPRIMIDO SIMPLES	01/02/2021	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: IVERMECTINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	30.222.814/0001-31	**Autorização**	1.00.392-3
Processo	25351.217020/2010-23	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2010
Nome Comercial	IVERMECTINA	**Registro**	103920167	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	IVERMECTINA			**Medicamento de referência**	REVECTINA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1039201670012	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	IVERMECTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.408.105/0001-33 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1039201670020	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses
Princípio Ativo	IVERMECTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.408.105/0001-33 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1039201670039	COMPRIMIDO SIMPLES	16/11/2010	24 meses

Princípio Ativo	IVERMECTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 30.222.814/0001-31 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: JANUVIA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ORGANON FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	45.987.013/0001-34	**Autorização**	1.00.029-0
Processo	25351.065163/2006-82	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	27/11/2006
Nome Comercial	JANUVIA	**Registro**	100290172	**Vencimento do registro**	11/2031
Princípio Ativo	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPOGLICEMIANTE ORAL			**ATC**	HIPOGLICEMIANTE ORAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 15 ATIVA	1002901720013	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PVC/PE/PVDC • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ORGANON FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 45.987.013/0001-34 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ORGANON PHARMA (UK) LTD **Endereço:** SHOTTON LANE, CRAMLINGTON, NORTHUMBERLAND NE23 3JU - REINO UNIDO **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30 ATIVA	1002901720021	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 ATIVA	1002901720031	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 15 ATIVA	1002901720048	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30 ATIVA	1002901720056	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 ATIVA	1002901720064	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 7 ATIVA	1002901720072	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 10 ATIVA	1002901720080	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 14 ATIVA	1002901720099	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28 ATIVA	1002901720102	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30 ATIVA	1002901720110	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1002901720129	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1002901720137	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	25 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1002901720145	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1002901720153	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1002901720161	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1002901720171	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1002901720188	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1002901720196	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1002901720201	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1002901720218	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1002901720226	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	25 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1002901720234	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	50 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1002901720242	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/11/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VIMPAT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UCB BIOPHARMA LTDA.	**CNPJ**	64.711.500/0001-14	**Autorização**	1.02.361-9
Processo	25351.116566/2013-91	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/02/2014
Nome Comercial	VIMPAT	**Registro**	123610081	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	lacosamida			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1236100810011	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses
Princípio Ativo	lacosamida				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICALS GMBH **Endereço:** ALFRED-NOBEL-STR. 10 UND MITTELSTR. 15 - 40789 MONHEIM AM RHEIN, NORTH RHINE - WESTPHALIA - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICALS GMBH **Endereço:** GALILEISTRASSE 6, 08056 ZWICKAU - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1236100810021	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses
Princípio Ativo	lacosamida				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1236100810038	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1236100810046	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 200 ML ATIVA	1236100810054	SOLUÇAO ORAL	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICALS GMBH **Endereço:** ALFRED-NOBEL-STR. 10 UND MITTELSTR. 15 - 40789 MONHEIM AM RHEIN, NORTH RHINE - WESTPHALIA - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** UNITHER MANUFACTURING LLC **Endereço:** 755 JEFFERSON ROAD (331 CLAY ROAD), ROCHESTER, NY - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária • **Fabricante:** UNITHER MANUFACTURING LLC **Endereço:** 755 JEFFERSON ROAD (331 CLAY ROAD), ROCHESTER, NY - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** UNITHER MANUFACTURING LLC **Endereço:** 755 JEFFERSON ROAD (331 CLAY ROAD), ROCHESTER, NY - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG /ML SOL INFUS CT FA VD INC X 20ML ATIVA	1236100810062	SOLUÇAO INJETAVEL	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UCB PHARMA S.A. **Endereço:** CHEMIN DU FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária • **Fabricante:** UCB PHARMA S.A. **Endereço:** CHEMIN DU FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** UCB PHARMA S.A. **Endereço:** CHEMIN DU FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária • **Fabricante:** UCB PHARMA S.A. **Endereço:** CHEMIN DU FORIEST, 1420-BRAINE L'ALLEUD - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICALS GMBH **Endereço:** ALFRED-NOBEL-STR. 10 UND MITTELSTR. 15 - 40789 MONHEIM AM RHEIN, NORTH RHINE - WESTPHALIA - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** PATHEON ITALIA S.P.A **Endereço:** VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária • **Fabricante:** PATHEON ITALIA S.P.A **Endereço:** VIALE G.B. STUCCHI, 110 - 20900 MONZA (MB) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1236100810070	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1236100810089	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses
Princípio Ativo	lacosamida				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1236100810097	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses
Princípio Ativo	lacosamida				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1236100810100	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1236100810119	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1236100810127	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/02/2014	24 meses

Princípio Ativo	lacosamida
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AESICA PHARMACEUTICAL GmbH **Endereço:** Alfred-Nobe/-StraBe 10, - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LAMOTRIGINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Processo	25351.030615/2016-75	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/03/2017
Nome Comercial	LAMOTRIGINA	**Registro**	105250072	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA			**Medicamento de referência**	LAMICTAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1052500720019	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14 ATIVA	1052500720027	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30 ATIVA	1052500720035	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500720043	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1052500720051	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1052500720061	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1052500720078	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500720086	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

9	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1052500720094	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1052500720108	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1052500720116	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500720124	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	01/03/2017	36 meses

Princípio Ativo	LAMOTRIGINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ZANIDIP					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.649637/2014-12	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	18/05/2015
Nome Comercial	ZANIDIP	**Registro**	183260150	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT STR AL X 20 ATIVA	1832601500010	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT STR AL X 30 ATIVA	1832601500029	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ATIVA	1832601500037	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1832601500045	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1832601500053	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1832601500061	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1832601500071	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1832601500088	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT STR AL X 15 ATIVA	1832601500096	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT STR AL X 30 ATIVA	1832601500101	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT STR AL X 60 ATIVA	1832601500118	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT STR AL X 90 ATIVA	1832601500126	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - STRIP DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EKSON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.499844/2011-76	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	18/02/2013
Nome Comercial	EKSON	**Registro**	105730443	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, LEVODOPA			**Medicamento de referência**	PROLOPA
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10 ATIVA	1057304430012	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda. **CNPJ:** - 47.239.058/0001-56 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1057304430020	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda. **CNPJ:** - 47.239.058/0001-56 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 60 ATIVA	1057304430039	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 10 ATIVA	1057304430047	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão • **Fabricante:** BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 03.108.098/0003-55 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1057304430055	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão • **Fabricante:** BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 03.108.098/0003-55 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60 ATIVA	1057304430063	COMPRIMIDO SIMPLES	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão • **Fabricante:** BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 03.108.098/0003-55 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROLOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A.	**CNPJ**	33.009.945/0001-23	**Autorização**	1.00.100-4
Processo	25992.018333/73	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	17/10/2001
Nome Comercial	PROLOPA	**Registro**	101000064	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, LEVODOPA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(200,0 + 50,0) MG COM CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1010000640066	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(100,0 + 25,0) MG CAP DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1010000640071	Cápsula Dura de Liberação Prolongada	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	PROLOPA HBS
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** DELPHARM MILANO S.R.L. **Endereço:** VIA CARNEVALE, 1 - 20090, SEGRATE, (MI) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem a granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 100 (CANCELADA) CANCELADA OU CADUCA	1010000640088	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	PROLOPA HBS
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** F.HOFFMANN - LA ROCHE LTD. **Endereço:** - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1010000640096	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1010000640101	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	200 MG + 50 MG COM CT BL AL/AL X 50 CANCELADA OU CADUCA	1010000640118	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	(100,0 + 25,0) MG COM SUS CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1010000640126	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	21/01/2002	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1010000640134	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	21/01/2002	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	PROLOPA 125 MG
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	(100,0 + 25,0) MG COM CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1010000640142	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	PROLOPA BD
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	(100,0 + 25,0) MG COM CT FR VD AMB X 60 ATIVA	1010000640150	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	PROLOPA BD
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	(100,0 + 25,0) MG COM CT FR VD AMB X 90 ATIVA	1010000640169	COMPRIMIDO SIMPLES	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	PROLOPA BD
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	150 MG + (50MG + 50 MG) COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1010000640177	COMPRIMIDO CAMADA TRIPLA	17/10/2001	36 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CLORIDRATO DE BENSERAZIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	PROLOPA DR
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** AENOVA FRANCE **Endereço:** 55, rue du Montmurier, 38291 - Saint-Quentin Fallavier Cedex - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARKIDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.006177/8973	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/08/2002
Nome Comercial	PARKIDOPA	**Registro**	102980107	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CARBIDOPA, LEVODOPA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 25 MG COM CX FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029801070019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG + 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029801070027	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1029801070034	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CARBIDOPA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1029801070045	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOTAC

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.034151/0130	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/06/2002
Nome Comercial	LEVOTAC	**Registro**	102980303	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	levofloxacino hemi-hidratado			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 CANCELADA OU CADUCA	1029803030014	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029803030022	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1029803030030	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1029803030049	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3 CANCELADA OU CADUCA	1029803030057	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5 CANCELADA OU CADUCA	1029803030065	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1029803030073	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029803030081	COMPRIMIDO REVESTIDO	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1029803030091	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

10	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029803030103	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ML SOL INJ CT ENV AL BOLS PLAS FLEX X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1029803030111	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ML SOL INJ CT ENV AL BOLS PLAS FLEX X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1029803030121	SOLUÇAO INJETAVEL	05/06/2002	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL 6 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1029803030138	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG/ML SOL INFUS IV CT ENVOL BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1029803030146	Solução p/ Infusão	05/06/2002	24 meses

Princípio Ativo	levofloxacino hemi-hidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) (bolsa de polipropileno com sítio de conexão do equipo port + tampa.) • Secundária - Caixa (caixa de papelão sem colmeia) • Secundária - OUTRAS (PET + MET + PE (Polietileno Tereftalato + Metalização + Polietileno)) • Envoltório - PET + MET + PE (Polietileno Tereftalato + Metalização + Polietileno)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0025-29 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: levofloxacino					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CIMED INDUSTRIA S.A	**CNPJ**	02.814.497/0001-07	**Autorização**	1.04.381-0
Processo	25351.563046/2010-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/02/2013
Nome Comercial	levofloxacino	**Registro**	143810159	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO			**Medicamento de referência**	TAVANIC
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7 ATIVA	1438101590014	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de Alumínio brilhante, espessura: 0,025 mm x largura: 209 mm + Laminado de plástico composto por polivinilcloreto (PVC) transparente, espessura: 0,26 mm x Largura: 219 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1438101590022	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de Alumínio brilhante, espessura: 0,025 mm x largura: 209 mm + Laminado de plástico composto por polivinilcloreto (PVC) transparente, espessura: 0,26 mm x Largura: 219 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 ATIVA	1438101590030	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses

Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de Alumínio brilhante, espessura: 0,025 mm x largura: 209 mm + Laminado de plástico composto por polivinilcloreto (PVC) transparente, espessura: 0,26 mm x Largura: 219 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 ATIVA	1438101590049	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2013	24 meses

Princípio Ativo	LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de Alumínio brilhante, espessura: 0,025 mm x largura: 209 mm + Laminado de plástico composto por polivinilcloreto (PVC) transparente, espessura: 0,26 mm x Largura: 219 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA **CNPJ:** - 83.874.628/0001-43 **Endereço:** FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CIMED INDUSTRIA S.A **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.167338/2016-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	12/06/2017
Nome Comercial	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA	**Registro**	113430194	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA			**Medicamento de referência**	NEOZINE
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público		**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134301940017	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/06/2017	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

2	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301940025	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/06/2017	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: levotiroxina sódica					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MERCK S/A	**CNPJ**	33.069.212/0001-84	**Autorização**	1.00.089-8
Processo	25351.129678/2017-71	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/05/2017
Nome Comercial	levotiroxina sódica	**Registro**	100890392	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	Puran T4
Classe Terapêutica	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI			**ATC**	HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses
Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920035	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920043	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920051	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920061	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920078	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920086	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	75 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920094	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920108	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920116	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920124	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920132	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	125 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920140	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	125 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920159	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920167	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	150 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920175	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	150 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920183	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920191	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	175 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920205	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	175 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920213	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920221	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	200 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920231	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	200 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920248	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	25 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920493	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ESTOJO DE CARTOLINA
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	50 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920507	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	75 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920515	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	100 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920523	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	125 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920531	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	150 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920541	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
55	200 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920558	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
56	175 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920566	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
57	25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920574	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
58	50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920582	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
59	75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920590	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
60	100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920604	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
61	125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920612	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
62	150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920620	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
63	175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920639	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
64	200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920647	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
65	88 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920655	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
66	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920663	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
67	88 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920671	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
68	88 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920681	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
69	88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920698	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
70	112 MCG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1008903920701	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
71	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1008903920711	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
72	112 MCG COM CT BL AL AL X 50 ATIVA	1008903920728	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
73	112 MCG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1008903920736	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
74	112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1008903920744	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - ESTOJO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
75	25 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920752	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
76	50 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920760	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
77	75 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920779	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
78	88 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920787	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
79	100 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920795	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
80	112 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920809	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
81	125 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920817	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
82	150 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920825	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
83	175 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920833	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
84	200 MCG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1008903920841	COMPRIMIDO SIMPLES	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	LEVOTIROXINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** MERCK HEALTHCARE KGAA **Endereço:** FRANKFURTER STRASSE 250, 64293 DARMSTADT - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** MERCK S.A DE C.V. **Endereço:** - MÉXICO **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 647/2022

VENCIMENTO: 20 / 04 / 2023

Razão Social: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
Nome Fantasia: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
CNPJ: 34.772.843/0001-28
Endereço: Cuiabá, 5018 - Alto Alegre - Cascavel/PR - 85805-260

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

OBSERVAÇÃO: Armazenar/Distribuir/Expedir Medicamentos Comuns - AFE 1.23.736-6 Armazenar/Distribuir /Expedir Medicamentos Especiais - AE 1.23.738-3 Armazenar/Distribuir/Expedir Produtos para Saúde - AFE 8.19.864-6

LOCAL E DATA: Cascavel, 20 de Abril de 2022

MIROSLAU BAILAK
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 348BB3E6C5510DE08A8A3FB2B811C157
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

LICENÇA SANITÁRIA Nº 647/2022

VENCIMENTO: 20 / 04 / 2023

Razão Social: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos Ltda
Nome Fantasia: Nova Oeste Distribuidora de Medicamentos
CNPJ: 34.772.843/0001-28
Endereço: Cuiabá, 5018 - Alto Alegre - Cascavel/PR - 85805-260

ATIVIDADES LICENCIADAS:

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

OBSERVAÇÃO: Armazenar/Distribuir/Expedir Medicamentos Comuns - AFE 1.23.736-6 Armazenar/Distribuir /Expedir Medicamentos Especiais - AE 1.23.738-3 Armazenar/Distribuir/Expedir Produtos para Saúde - AFE 8.19.864-6

LOCAL E DATA: Cascavel, 20 de Abril de 2022

MIROSLAU BAILAK
Gestor da Vigilância Sanitária

Código de Autenticidade: 348BB3E6C5510DE08A8A3FB2B811C157
Endereço para Validação: https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.

Rua Pernambuco, 1900 - Centro - Telefone (45) 3392-6666 - CEP 85810021 - Cascavel - Paraná

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Detalhe do Produto: XYLESTESIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.29811
Processo	25992.007501/63	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/01/1980
Nome Comercial	XYLESTESIN	**Registro**	102980357	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G ATIVA	1029803570019	POMADA TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570027	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	SEM VASOCONSTRITOR
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR (FRASCO AMPOLA DE VIDRO TIPO I INCOLOR CONTENDO 20mL) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAYANIA FERREIRA GUATURA, ROSELEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	OUTRA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Profissional /Empresa Especializada
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 40 ML ATIVA	1029803570035	SOLUÇAO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G ATIVA	1029803570043	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G ATIVA	1029803570051	GEL	22/01/1980	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570061	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570078	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR VD TRANS NEB X 70 ML ATIVA	1029803570086	SOLUÇAO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570094	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL SPR CT FR VD TRANS NEB X 50 ML ATIVA	1029803570108	SOLUÇAO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC ATIVA	1029803570116	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUES DA COSTA e ELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570124	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1029803570132	LIQUIDO	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570140	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 5 G ATIVA	1029803570159	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G ATIVA	1029803570167	GEL GELEIA TOPICA	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SOL INJ CX EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570175	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570183	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, FILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/G GEL OFT CX 10 ENVOL SER PRENC PLAS PEBD TRANSL X 2 G CANCELADA OU CADUCA	1029803570191	GEL	28/09/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/G GEL ESTER CX 50 BG AL X 30 G + 50 APLIC ATIVA	1029803570205	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570213	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570221	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELENE DE JESUS CAMARGO HENRIQUES DA COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/06/2003
Nome Comercial	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	**Registro**	113430102	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇAO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína monoidratado					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.015650/0182	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2001
Nome Comercial	cloridrato de lidocaína monoidratado	**Registro**	103870041	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA			**Medicamento de referência**	XYLESTESIN SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1038700410018	SOLUÇAO INJETAVEL	18/07/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco ampola de vidro incolor tipo I sem gravação) • Secundária - Caixa (de papelão com colmeia)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1038700410026	SOLUÇAO INJETAVEL	18/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (vidro tipo I (vidro neutro do tipo borossilicato), incolor, com capacidade nominal de 5mL) • Secundária - Caixa (de papelão com colmeia)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG / G POM DERM CT BG AL X 25 G ATIVA	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
Princípio Ativo	LIDOCAÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG / G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G (EMB HOSP) ATIVA	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses
Princípio Ativo	LIDOCAÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G CANCELADA OU CADUCA	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G CANCELADA OU CADUCA	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G ATIVA	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. **CNPJ:** - 02.501.297/0001-02 **Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: XYLESTESIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.007501/63	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/01/1980
Nome Comercial	XYLESTESIN	**Registro**	102980357	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAINA, LIDOCAÍNA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			**ATC**	ANESTESICOS LOCAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM CT BG AL X 25 G ATIVA	1029803570019	POMADA TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570027	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SOL CX 10 FR VD AMB X 40 ML ATIVA	1029803570035	SOLUÇAO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 20 G ATIVA	1029803570043	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

5	20 MG/G GEL ESTER CT SER PRENC PLAS TRANS X 30 G ATIVA	1029803570051	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570061	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570078	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG/ML SOL SPR CX 50 FR VD TRANS NEB X 70 ML ATIVA	1029803570086	SOLUÇAO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570094	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL SPR CT FR VD TRANS NEB X 50 ML ATIVA	1029803570108	SOLUÇAO TOPICA	22/01/1980	36 meses

Princípio Ativo	LIDOCAÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO TRANSPARENTE NEBULIZADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Profissional /Empresa Especializada
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG/G GEL ESTER CX 10 BG AL X 30 G + 10 APLIC ATIVA	1029803570116	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570124	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG/ML LIQ CX 10 FR VD AMB X 120 ML ATIVA	1029803570132	LIQUIDO	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG/ML SOL INJ CX 50 CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570140	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 5 G ATIVA	1029803570159	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G ATIVA	1029803570167	GEL GELEIA TOPICA	22/01/1980	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG/ML SOL INJ CX EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570175	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS CARP PLAS TRANS X 1,8 ML ATIVA	1029803570183	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG/G GEL OFT CX 10 ENVOL SER PRENC PLAS PEBD TRANSL X 2 G CANCELADA OU CADUCA	1029803570191	GEL	28/09/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG/G GEL ESTER CX 50 BG AL X 30 G + 50 APLIC ATIVA	1029803570205	GEL	22/01/1980	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570213	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1029803570221	SOLUÇAO INJETAVEL	22/01/1980	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRAYENTA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	60.831.658/0001-77	**Autorização**	1.00.367-8
Processo	25351.591275/2010-10	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	04/07/2011
Nome Comercial	TRAYENTA	**Registro**	103670167	**Vencimento do registro**	07/2026
Princípio Ativo	linagliptina			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1036701670017	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/07/2011	36 meses
Princípio Ativo	linagliptina				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 60.831.658/0001-77 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** West-Ward Columbus Inc. **Endereço:** 1809 Wilson Road, Ohio (OH) 43228 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** West-Ward Columbus Inc. **Endereço:** 1809 Wilson Road, Ohio (OH) 43228 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1036701670025	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/07/2011	36 meses
Princípio Ativo	linagliptina				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 60.831.658/0001-77 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** West-Ward Columbus Inc. **Endereço:** 1809 Wilson Road, Ohio (OH) 43228 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** West-Ward Columbus Inc. **Endereço:** 1809 Wilson Road, Ohio (OH) 43228 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1036701670033	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/07/2011	36 meses

Princípio Ativo	linagliptina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 60.831.658/0001-77 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** West-Ward Columbus Inc. **Endereço:** 1809 Wilson Road, Ohio (OH) 43228 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** West-Ward Columbus Inc. **Endereço:** 1809 Wilson Road, Ohio (OH) 43228 - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LINEZOLIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA	**CNPJ**	47.231.121/0001-08	**Autorização**	1.00.346-5
Processo	25351.551891/2014-97	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	09/05/2016
Nome Comercial	LINEZOLIDA	**Registro**	103460019	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	LINEZOLIDA			**Medicamento de referência**	ZYVOX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML ATIVA	1034600190013	SOLUÇAO INJETAVEL	09/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	LINEZOLIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE (COMPOSTA DE POLIPROPILENO) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** - 47.231.121/0001-08 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML ATIVA	1034600190021	SOLUÇAO INJETAVEL	09/05/2016	24 meses
Princípio Ativo	LINEZOLIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE (COMPOSTA DE POLIPROPILENO) • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** - 47.231.121/0001-08 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LISTO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.311426/2017-21	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/08/2017
Nome Comercial	LISTO	**Registro**	109740240	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO, CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			**Medicamento de referência**	VONAU
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1097402400011	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097402400028	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1097402400036	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097402400044	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) ATIVA	1097402400052	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB. FRAC.) ATIVA	1097402400060	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB. FRAC.) ATIVA	1097402400079	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB. FRAC.) ATIVA	1097402400087	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB. FRAC.) ATIVA	1097402400095	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	21/08/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LORAZEPAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.025053/2003-35	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/06/2004
Nome Comercial	LORAZEPAM	**Registro**	105830360	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	LORAZEPAM			**Medicamento de referência**	LORAX
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1058303600011	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	LORAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1058303600028	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses
Princípio Ativo	LORAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1058303600036	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	LORAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058303600044	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	LORAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058303600052	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	LORAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058303600060	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	LORAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058303600079	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	LORAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058303600087	COMPRIMIDO SIMPLES	28/06/2004	24 meses

Princípio Ativo	LORAZEPAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DEMEDROX

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.018970/9889	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	21/11/2005
Nome Comercial	DEMEDROX	**Registro**	104971189	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PROGESTAGENOS SIMPLES			**ATC**	PROGESTAGENOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1049711890010	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890021	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Princípio Ativo	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG/ML SUS INJ CT 25 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890032	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML + SER + AGU ATIVA	1049711890043	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	150 MG/ML SUS INJ CT SER PRENC X 1 ML ATIVA	1049711890054	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML CANCELADA OU CADUCA	1049711890065	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890076	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	150 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049711890087	SUSPENSAO INJETAVEL	21/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Meloxicam					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.060347/2003-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/03/2004
Nome Comercial	Meloxicam	**Registro**	100430037	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	MELOXICAM			**Medicamento de referência**	MOVATEC
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	-	**Bula do Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD TRANS X 1,5 ML ATIVA	1004300370014	SOLUÇAO INJETAVEL	01/03/2004	24 meses
Princípio Ativo	MELOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MEROPENÉM TRI-HIDRATADO

Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.258.401/0001-03	**Autorização**	1.00.063-7
Processo	25351.601536/2009-81	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/11/2013
Nome Comercial	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO	**Registro**	100630229	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	meropeném tri-hidratado			**Medicamento de referência**	MERONEM IV (500mg e 1g); Meromax (2g)
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS ATIVA	1006302290014	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS ATIVA	1006302290022	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1006302290030	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1006302290049	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

5	500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1006302290057	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302290065	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL Solução p/ Infusão	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + DIL 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302290073	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL Solução p/ Infusão	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302290081	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL Solução p/ Infusão	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS ATIVA	1006302290091	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Princípio Ativo	meropeném tri-hidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco de vidro SB 205 - tipo II- (vidro alcalino tipo III com aplicação do DFE -Hidrofluorcarbono Difluoretano- HFC- 152A com capacidade para 30mL +Tampa butílica-tampa de borracha cinza + selo flip off laranja com gravação) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0001-03 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 3 meses
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS ATIVA	1006302290103	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1006302290111	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1006302290121	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 G PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS ATIVA	1006302290138	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 G PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302290146	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL Solução p/ Infusão	25/11/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	1 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + DIL 10 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1006302290154	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL Solução p/ Infusão	25/11/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MYTEDOM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.001992/9594	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	03/11/1995
Nome Comercial	MYTEDOM	**Registro**	102980138	**Vencimento do registro**	11/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801380018	SOLUÇAO INJETAVEL	30/11/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CX 6 FA VD AMB X 20 ML CANCELADA OU CADUCA	1029801380026	SOLUÇAO INJETAVEL	30/11/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029801380034	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT FR VD AMB X 20 CANCELADA OU CADUCA	1029801380042	COMPRIMIDO SIMPLES	30/11/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB CGT X 30 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029801380050	SOLUÇAO ORAL	30/11/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029801380069	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2002	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029801380077	COMPRIMIDO SIMPLES	10/09/2002	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1029801380085	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM CX BL AL AL X 60 ATIVA	1029801380093	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1029801380107	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CX BL AL AL X 60 ATIVA	1029801380115	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801380123	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801380131	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029801380141	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METADONA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METFORMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	MERCK S/A	**CNPJ**	33.069.212/0001-84	**Autorização**	1.00.089-8
Processo	25351.766880/2010-45	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/08/2014
Nome Comercial	CLORIDRATO DE METFORMINA	**Registro**	100890379	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			**Medicamento de referência**	GLIFAGE XR
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1008903790018	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1008903790026	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1008903790034	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1008903790042	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1008903790050	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1008903790069	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1008903790077	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1008903790085	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1008903790093	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1008903790107	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1008903790115	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1008903790123	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1008903790131	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1008903790141	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1008903790158	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1008903790166	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1008903790174	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1008903790182	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1008903790190	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 150 ATIVA	1008903790204	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1008903790212	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	18/08/2014	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	850 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 10 ATIVA	1008903790433	Comprimido de Liberação Prolongada	18/08/2014	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Lâmina de aluminio, espessura 0,021mm, gramatura média 56g/m2, com resina termoselante na face interna e primer na face externa + laminado plástico duplex composto por polivinilidenocloreto (PVDC) 90g/m2 e gramatura 340g/m2 na face interna/ polivinilcloreto (PVC) 0,25mm na face externa, largura 115mm, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MERCK S/A **CNPJ:** - 33.069.212/0001-84 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	850 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC/PVC TRANS X 30 ATIVA	1008903790441	Comprimido de Liberação Prolongada	18/08/2014	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METILDOPA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.015845/0131	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/11/2002
Nome Comercial	METILDOPA	**Registro**	102350564	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	METILDOPA			**Medicamento de referência**	ALDOMET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023505640011	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1023505640028	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses
Princípio Ativo	METILDOPA				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640036	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	METILDOPA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640044	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	METILDOPA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640052	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	METILDOPA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023505640060	Comprimido Revestido	05/11/2002	24 meses

Princípio Ativo	METILDOPA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Estrutura de alumínio e plástico policloreto de vinila - PVC) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ERGOMETRIN

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,125 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 12 CANCELADA OU CADUCA	1049701260015	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,125 MG DRG CX 25 BL AL PLAS INC X 20 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260023	DRAGEA SIMPLES	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML (EMB.HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260031	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0, 125 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB. HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1049701260041	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,2 MG/ML SOL INJ SC/IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1049701260058	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE METILERGOMETRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar, gravação na cor amarela, vibrac na cor azul, tipo BOMBÊ) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.705380/2019-31	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/08/2020
Nome Comercial	cloridrato de metilfenidato	**Registro**	135170057	**Vencimento do registro**	08/2030
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			**Medicamento de referência**	RITALINA®
Classe Terapêutica	PSICOANALÉPTICOS			**ATC**	PSICOANALÉPTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1351700570011	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Site Althaia: folha de cobertura de alumínio duro 21mm x 105mm s/ impressão + alumínio formpack 140mm X 110mm, sem impressão, impregnado de nylon, adesivo, alumínio e cloreto de polivinila (PVC); Site Eurofarma: folha de cobertura de alumínio 105mm + folha formadora de alumínio 110mm revestida com poliamida orientada (OPA)/alumínio/cloreto de polivinila (PVC)) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1351700570021	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1351700570038	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL AL X 90 ATIVA	1351700570046	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 20 ATIVA	1351700570054	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 30 ATIVA	1351700570062	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 60 ATIVA	1351700570070	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 90 ATIVA	1351700570089	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 20 ATIVA	1351700570097	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 30 ATIVA	1351700570100	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 60 ATIVA	1351700570119	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC/PE/PVC TRANS X 90 ATIVA	1351700570127	Comprimido	24/08/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de metilfenidato					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.258690/2016-28	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/07/2017
Nome Comercial	cloridrato de metilfenidato	**Registro**	102351224	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO			**Medicamento de referência**	RITALINA®
Classe Terapêutica	PSICOANALÉPTICOS			**ATC**	PSICOANALÉPTICOS
Parecer Público		**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1023512240013	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister ALU-ALU 110x0,125 mm + Alumínio liso 105x0,021 BLT.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1023512240021	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister ALU-ALU 110x0,125 mm + Alumínio liso 105x0,021 BLT.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023512240031	Comprimido	24/07/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister ALU-ALU 110x0,125 mm + Alumínio liso 105x0,021 BLT.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023512240048	Comprimido	24/07/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister ALU-ALU 110x0,125 mm + Alumínio liso 105x0,021 BLT.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023512240056	Comprimido	24/07/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister ALU-ALU 110x0,125 mm + Alumínio liso 105x0,021 BLT.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM CT BL AL AL X 100 ATIVA	1023512240064	Comprimido	24/07/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METILFENIDATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister ALU-ALU 110x0,125 mm + Alumínio liso 105x0,021 BLT.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato sódico de metilprednisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.787000/2018-98	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/07/2019
Nome Comercial	succinato sódico de metilprednisolona	**Registro**	116370157	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	solu-medrol
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570016	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (vidro tipo I transparente 12 mL + tampa de borracha bromobútílica 20 mm + selo flip-off amarelo de alumínio com polipropileno (PP) 20 mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO SOL INJ IM/IV CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570024	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (Vidro tipo I transparente 8 mL) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	125 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 2 ML ATIVA	1163701570032	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (vidro tipo I transparente 12 mL + tampa de borracha bromobútílica 20 mm + selo flip-off amarelo de alumínio com polipropileno (PP) 20 mm) • Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL VD TRANS X 8 ML ATIVA	1163701570040	Pó para Solução Injetável Solução Injetável	29/07/2019	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (Vidro tipo I transparente 8 mL) • Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Succinato Sódico de Metilpredinisolona

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.936348/2020-30	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/12/2020
Nome Comercial	Succinato Sódico de Metilpredinisolona	**Registro**	100410220	**Vencimento do registro**	01/2028
Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA			**Medicamento de referência**	SOLU-MEDROL®
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	125 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102200015	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	14/12/2020	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102200023	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	125 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1004102200031	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1004102200041	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 25 FA VD TRANS + DIL 25 AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1004102200058	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/12/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + DIL 50 AMP VD TRANS X 8 ML ATIVA	1004102200066	PO LIOFILIZADO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	14/12/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIGEPLUS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.203138/2006-11	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	26/12/2006
Nome Comercial	DIGEPLUS	**Registro**	105730365	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado, DIMETICONA, PEPSINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS DIGESTIVOS			**ATC**	OUTROS DIGESTIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1057303650019	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	26/12/2006	24 meses

Princípio Ativo	DIMETICONA PEPSINA CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** VALPHARMA S.A. **Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** VALPHARMA S.A. **Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA **Etapa de Fabricação:** Produção do produto intermediário
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1057303650027	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	26/12/2006	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	DIMETICONA PEPSINA CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** VALPHARMA S.A. **Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** VALPHARMA S.A. **Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA **Etapa de Fabricação:** Produção do produto intermediário
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1057303650035	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS	26/12/2006	24 meses

Princípio Ativo	DIMETICONA PEPSINA CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** VALPHARMA S.A. **Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** VALPHARMA S.A. **Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA **Etapa de Fabricação:** Produção do produto intermediário
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Detalhe do Produto: NOPROSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.31173
Processo	25351.171093/2018-34	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/09/2018
Nome Comercial	NOPROSIL	**Registro**	103110166	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado			**Medicamento de referência**	PLASIL
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2 ML ATIVA	1031101660011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de plástico transparente (AMPOLA PLÁSTICA DE PEBD - COM ADITIVO ANTI —UV PARA ENVASE DE SPPVO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 01.571.702/0008-64 **Endereço:** - - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUSTURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIO, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METOCLOSANTISA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	**CNPJ**	04.099.395/0001-82	**Autorização**	1.00.186-2
Processo	25001.010397/78	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	11/07/1979
Nome Comercial	METOCLOSANTISA	**Registro**	101860003	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo				**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2 ML ATIVA	1018600030014	SOLUÇAO INJETAVEL	23/07/2001	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG/ML SOL OR CX PAP 100 FR PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1018600030022	SOLUÇAO ORAL	23/07/2001	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A **CNPJ:** - 04.099.395/0001-82 **Endereço:** BAURU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C)
Restrição de prescrição	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Succinato de metoprolol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	ACCORD FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	64.171.697/0001-46	**Autorização**	1.05.537-7
Processo	25351.047071/2013-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	23/03/2015
Nome Comercial	Succinato de metoprolol	**Registro**	155370040	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	Selozok
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400018	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400026	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400034	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400042	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400050	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400069	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400077	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400085	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1553700400093	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

10	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1553700400107	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
11	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1553700400115	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1553700400123	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400131	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validad
14	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400141	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validad
15	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400158	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400166	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400174	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400182	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1553700400190	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	Vermelha				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1553700400204	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1553700400212	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	23/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** INTAS PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Matoda - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato de metoprolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.509760/2020-81	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/04/2021
Nome Comercial	succinato de metoprolol	**Registro**	183260475	**Vencimento do registro**	04/2031
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL			**Medicamento de referência**	SELOZOK
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			**ATC**	BETABLOQUEADORES SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1832604750018	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1832604750026	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1832604750034	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1832604750042	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1832604750050	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 50cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832604750069	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832604750077	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1832604750085	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1832604750093	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1832604750107	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1832604750115	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1832604750123	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 60cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 33mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832604750131	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832604750141	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 20 ATIVA	1832604750158	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30 ATIVA	1832604750166	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 60 ATIVA	1832604750174	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 100 ATIVA	1832604750182	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	100 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 120 ATIVA	1832604750190	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de plástico opaco (frasco de plástico PEAD 100cc com enchimento de algodão purificado e tampa de plástico resistente 38mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832604750204	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832604750212	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832604750220	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832604750239	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832604750247	Comprimido Revestido de Liberação Prolongada	07/04/2021	24 meses

Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DR. REDDY'S LABORATORIES LIMITED FTO - UNIT 3 **Endereço:** SURVEY, N° 41 BACHUPALLY VILLAGE, BACHUPALLY MANDAL, MEDCHAL MALKAJGIRI DISTRICT, TELANGANA STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	**CNPJ**	01.571.702/0001-98	**Autorização**	1.00.311-3
Processo	25351.004792/2003-93	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/07/2003
Nome Comercial	METRONIDAZOL	**Registro**	103110119	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			**Medicamento de referência**	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101190013	SOLUÇAO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BOLSA PLASTICA • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - OUTRAS (alumínio) • Envoltório - alumínio				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA **CNPJ:** - 01.571.702/0001-98 **Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLSAS PLAS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101190021	SOLUÇAO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA **CNPJ:** - 01.571.702/0001-98 **Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ CX 48 FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101190031	SOLUÇAO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses

Princípio Ativo	METRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA **CNPJ:** - 01.571.702/0001-98 **Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101190048	SOLUÇAO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses

Princípio Ativo	METRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BOLSA DE POLIETILENO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Secundária - OUTRAS (alumínio) • Envoltório - alumínio

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA **CNPJ:** - 01.571.702/0001-98 **Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 70 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1031101190056	SOLUÇAO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses

Princípio Ativo	METRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE (pvc) • Secundária - OUTRAS (plástico) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Envoltório - plástico
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA **CNPJ:** - 01.571.702/0001-98 **Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV CX ENVOL 60 BOLS PLAS PES/PE/PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1031101190064	SOLUÇAO INJETAVEL	11/07/2003	24 meses

Princípio Ativo	METRONIDAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Bolsa de plástico transparente (sistema fechado) (pes/pe/pp) • Secundária - OUTRAS (plástico) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Envoltório - plástico

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA **CNPJ:** - 01.571.702/0001-98 **Endereço:** GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Maleato de midazolam

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.666907/2014-79	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/04/2015
Nome Comercial	Maleato de midazolam	**Registro**	183260067	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	Dormonid
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1832600670011	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1832600670028	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1832600670036	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1832600670044	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1832600670052	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1832600670060	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ: -** 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832600670079	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1832600670087	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1832600670095	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1832600670109	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/04/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMIRE					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.012052/9521	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	06/12/1995
Nome Comercial	DORMIRE	**Registro**	102980143	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM, MALEATO DE MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	DORMONID
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 5 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1029801430015	SOLUÇAO INJETAVEL	15/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 3,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 5 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029801430023	SOLUÇAO INJETAVEL	15/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 5,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 5 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029801430031	SOLUÇAO INJETAVEL	15/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 10,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	15 MG COM CT 2 ENV AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1029801430041	COMPRIMIDO REVESTIDO	15/12/2000	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - ENVELOPE DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	15 MG COM REV CT BL AL PLAST PVC TRANS X 20 ATIVA	1029801430058	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/09/2001	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio 194mm sem impressão + Filme de cloreto de polivinila (PVC) cristal, transparente 199mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1029801430066	SOLUÇAO ORAL	05/10/2000	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro âmbar SB 1289 SA 26mm com capacidade para 10,0 ml) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 COP ATIVA	1029801430074	SOLUÇAO ORAL	29/08/2001	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro âmbar SB 1289 SA 26mm com capacidade para 10,0 ml) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COPO DOSADOR 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1029801430082	SOLUÇAO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 3,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029801430090	SOLUÇAO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 5,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 50 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029801430104	SOLUÇAO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 10,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1029801430112	SOLUÇAO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 3,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029801430120	SOLUÇAO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 5,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG/ML SOL INJ IV/IM/RET CX 10 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029801430139	SOLUÇAO INJETAVEL	06/12/1995	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar tipo I, aberta com capacidade de 10,0 ml + Anel de ruptura Laranja.) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.117387/2005-04	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/06/2007
Nome Comercial	MIDAZOLAM	**Registro**	113430143	**Vencimento do registro**	06/2027
Princípio Ativo	MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	DORMONID
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430019	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Princípio Ativo	MIDAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430027	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses
Princípio Ativo	MIDAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301430035	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430043	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430051	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1134301430061	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301430078	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1134301430086	SOLUÇAO INJETAVEL	11/06/2007	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMONID

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMOQUÍMICA S/A	**CNPJ**	33.349.473/0001-58	**Autorização**	1.00.390-6
Processo	25351.396336/2019-26	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	12/08/2019
Nome Comercial	DORMONID	**Registro**	103900204	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	MALEATO DE MIDAZOLAM, MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1039002040019	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1039002040027	SOLUÇAO INJETAVEL	12/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1039002040035	SOLUÇAO INJETAVEL	12/08/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039002040043	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2019	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1039002040051	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2019	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039002040061	COMPRIMIDO REVESTIDO	12/08/2019	60 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1039002040078	SOLUÇAO INJETAVEL	12/08/2019	24 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S. A. **CNPJ:** - 33.009.945/0023-39 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CENEXI FONTENAY SOUS BOIS **Endereço:** 52, RUE MARCEL ET JACQUES GAUCHER, 94120, FONTENAY-SOUS-BOIS - FRANÇA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 25 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1039002040086	SOLUÇAO INJETAVEL	12/08/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.791485/2011-84	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/07/2015
Nome Comercial	MIDAZOLAM	**Registro**	103700636	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	DORMONID
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público		**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360011	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
Princípio Ativo	MIDAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360021	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses
Princípio Ativo	MIDAZOLAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360038	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360046	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1037006360054	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1037006360119	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1037006360127	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360135	Solução Injetável	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360143	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360151	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1037006360161	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037006360178	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037006360186	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037006360194	SUSPENSAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1037006360208	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1037006360224	SOLUÇAO INJETAVEL	13/07/2015	36 meses

Princípio Ativo	MIDAZOLAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A **CNPJ:** - 17.159.229/0001-76 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: mirtazapina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.176275/2017-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/12/2018
Nome Comercial	mirtazapina	**Registro**	105830944	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	MIRTAZAPINA			**Medicamento de referência**	REMERON SOLTAB
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058309440014	Comprimido Orodispersível	24/12/2018	24 meses
Princípio Ativo	MIRTAZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de alumínio contendo filme de nylon/adesivo/primer/alumínio/adesivo/filme de policloreto de vinila (PVC) 110,0 x 0,125 mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058309440022	Comprimido Orodispersível	24/12/2018	24 meses
Princípio Ativo	MIRTAZAPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de alumínio contendo filme de nylon/adesivo/primer/alumínio/adesivo/filme de policloreto de vinila (PVC) 110,0 x 0,125 mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30 ATIVA	1058309440030	Comprimido Orodispersível	24/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	MIRTAZAPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Blister de alumínio contendo filme de nylon/adesivo/primer/alumínio/adesivo/filme de policloreto de vinila (PVC) 110,0 x 0,125 mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROSTOKOS					
Nome da Empresa Detentora do Registro	INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	08.939.548/0001-03	**Autorização**	1.01.557-0
Processo	25000.013934/9919	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	09/10/2001
Nome Comercial	PROSTOKOS	**Registro**	115570044	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	MISOPROSTOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			**ATC**	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1155700440010	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	36 meses
Princípio Ativo	MISOPROSTOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação					
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	25 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 100 ATIVA	1155700440029	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses
Princípio Ativo	MISOPROSTOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 08.939.548/0001-03 **Endereço:** CARUARU - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1155700440037	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	MISOPROSTOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 08.939.548/0001-03 **Endereço:** CARUARU - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1155700440045	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	MISOPROSTOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 08.939.548/0001-03 **Endereço:** CARUARU - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	VAGINAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50 ATIVA	1155700440053	COMPRIMIDO VAGINAL	09/10/2001	24 meses

Princípio Ativo	MISOPROSTOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 08.939.548/0001-03 **Endereço:** CARUARU - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ÁRIA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MOMENTA FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	14.806.008/0001-54	**Autorização**	1.09.427-2
Processo	25351.391088/2013-29	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/10/2015
Nome Comercial	ÁRIA	**Registro**	194270031	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO			**Medicamento de referência**	SINGULAIR
Classe Terapêutica	ANTIASMATICOS			**ATC**	ANTIASMATICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 ATIVA	1942700310019	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 15 ATIVA	1942700310027	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 ATIVA	1942700310035	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10 ATIVA	1942700310043	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30 ATIVA	1942700310051	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 15	1942700310061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60 ATIVA	1942700310078	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	1942700310086	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1942700310108	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1942700310116	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1942700310124	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 90 ATIVA	1942700310132	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 90 ATIVA	1942700310140	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1942700310159	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	MONTELUCASTE de SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio OPA/ALU) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DIMORF

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.016041/88	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	24/02/1989
Nome Comercial	DIMORF	**Registro**	102980097	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1029800970016	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1029800970024	COMPRIMIDO SIMPLES	24/02/1989	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1029800970032	SOLUÇAO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800970040	SOLUÇAO DERMATOLOGICA	12/11/1989	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 FA X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1029800970059	SOLUÇAO DERMATOLOGICA	12/11/1989	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1,0 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800970064	SOLUÇAO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970072	SOLUÇAO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970080	SOLUÇAO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970099	SOLUÇAO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029800970102	SOLUÇAO INJETAVEL	04/09/1991	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970113	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG/ML SOL GOT CT FR VD AMB X 60 ML + CGT ATIVA	1029800970129	SOLUÇAO ORAL	18/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - CONTA-GOTAS 1 Unidade(s)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970131	SOLUÇAO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - OUTRAS (estojos esteréis (Sterile Pack)) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Envoltório - estojos esteréis (Sterile Pack)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970148	SOLUÇAO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - OUTRAS (estojos estéreis (Sterile pack)) • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA () • Envoltório - estojos estéreis (Sterile pack)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970156	SOLUÇAO INJETAVEL	23/08/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970164	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970172	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970180	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	13/12/1996	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970199	SOLUÇAO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970202	SOLUÇAO INJETAVEL	15/07/1999	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970210	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	30 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970229	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	30 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970237	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970245	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970253	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	30 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970261	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970271	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	60 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970288	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	60 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970296	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970301	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	LC				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

31	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970318	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	60 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970326	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

33	100 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970334	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	100 MG CAP DURA LIB PROL CX BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1029800970342	CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1029800970350	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1029800970369	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	100 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 200 CANCELADA OU CADUCA	1029800970377	CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS DE LIBERAÇAO CONTROLADA	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	LC
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	10 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1029800970385	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	30 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1029800970393	COMPRIMIDO SIMPLES	26/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	10 MG COM CX BL AL AL X 200 ATIVA	1029800970407	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	30 MG COM CX BL AL AL X 200 ATIVA	1029800970415	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2003	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	10 MG COM CX BL AL AL X 50 ATIVA	1029800970423	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	30 MG COM CX BL AL AL X 50 ATIVA	1029800970431	COMPRIMIDO SIMPLES	12/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970441	SOLUÇAO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRATECAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1029800970458	SOLUÇAO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA EPIDURAL INTRATECAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800970466	SOLUÇAO INJETAVEL	24/02/1989	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	EPIDURAL INTRATECAL INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de morfina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.048119/2008-70	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/11/2008
Nome Comercial	sulfato de morfina	**Registro**	113430163	**Vencimento do registro**	11/2028
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA			**Medicamento de referência**	DIMORF
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630018	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630026	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301630034	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE MORFINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NALOXONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.567640/2009-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	26/04/2010
Nome Comercial	CLORIDRATO DE NALOXONA	**Registro**	113430177	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA			**Medicamento de referência**	NARCAN
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			**ATC**	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770014	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770022	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770030	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301770049	SOLUÇAO INJETAVEL	26/04/2010	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALOXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNINALTREX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.013049/2003-24	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	01/08/2003
Nome Comercial	UNINALTREX	**Registro**	104971310	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIALCOOLICO			**ATC**	ANTIALCOOLICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	-	**Bula do Profissional**	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049713100018	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049713100026	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1049713100034	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1049713100042	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1049713100050	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1049713100069	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 40 CANCELADA OU CADUCA	1049713100077	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1049713100085	COMPRIMIDO REVESTIDO	01/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NALTREXONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de nebivolol

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	**CNPJ**	33.150.764/0001-12	**Autorização**	1.00.492-9
Processo	25351.477423/2014-85	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/06/2016
Nome Comercial	cloridrato de nebivolol	**Registro**	104920232	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	cloridrato de nebivolol			**Medicamento de referência**	NEBILET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 7 ATIVA	1049202320012	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Princípio Ativo	cloridrato de nebivolol
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Plástico PVC/PE/PVDC e alumínio.) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** SPECIFAR S.A. **Endereço:** 1, 28 OCTOVRIOU STR., AGIA VARVARA, 12351 - GRÉCIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 14 ATIVA	1049202320020	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 28 ATIVA	1049202320039	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1049202320047	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 50 ATIVA	1049202320055	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 56 ATIVA	1049202320063	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1049202320071	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1049202320081	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 100 ATIVA	1049202320098	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500 ATIVA	1049202320101	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NEBIVOLOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Processo	25351.551286/2010-07	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/05/2012
Nome Comercial	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL	**Registro**	105250054	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	cloridrato de nebivolol			**Medicamento de referência**	NEBILET
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1052500540010	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Princípio Ativo	cloridrato de nebivolol
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** Indrad - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD. **Endereço:** VILLAGE BHUD & MAKHNU MAJRA, TEHSIL: BADDI-173205- DISTT. SOLAN (H.P) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1052500540029	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL/AL X 28 ATIVA	1052500540037	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1052500540045	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL/AL X 50 ATIVA	1052500540053	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL/AL X 56 ATIVA	1052500540061	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1052500540071	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL/AL X 90 ATIVA	1052500540088	COMPRIMIDO SIMPLES	14/05/2012	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.119479/2005-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zíncica	**Registro**	125680128	**Vencimento do registro**	07/2025
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA			**Medicamento de referência**	Nebacetin
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

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

Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZÍNCICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NICORETTE					
Nome da Empresa Detentora do Registro	JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	51.780.468/0001-87	**Autorização**	1.01.236-1
Processo	25351.030002/2019-92	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	29/04/2019
Nome Comercial	NICORETTE	**Registro**	112363423	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	NICOTINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITABAGICO			**ATC**	ANTITABAGICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1123634230019	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230027	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230035	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230043	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1123634230051	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230061	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
7	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230078	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230086	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1123634230094	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230108	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230116	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230124	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1123634230132	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230140	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230159	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230167	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1123634230175	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230183	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 51.780.468/0002-68 **Endereço:** SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230191	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230205	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1123634230213	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230221	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230231	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230248	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X15 ATIVA	1123634230256	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

26	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230264	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
27	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230272	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230280	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1123634230299	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1123634230302	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 45 ATIVA	1123634230310	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1123634230329	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MAPPEL INDÚSTRIA DE EMBALAGENS S.A. **CNPJ:** - 01.233.103/0001-64 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230337	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230345	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230353	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230361	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230371	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230388	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230396	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230401	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230418	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230426	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
43	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230434	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230442	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230450	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230469	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230477	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
48	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230485	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
49	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230493	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
50	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230507	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
51	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230515	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
52	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230523	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
53	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230531	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
54	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230541	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
55	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230558	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
56	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230566	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE FRESHFRUIT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
57	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230574	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
58	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230582	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
59	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230590	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
60	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230604	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
61	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230612	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
62	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230620	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses
Princípio Ativo	NICOTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
63	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230639	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
64	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230647	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
65	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230655	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
66	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230663	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
67	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230671	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
68	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230681	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE ICEMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
69	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230698	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
70	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230701	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
71	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230711	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
72	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230728	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
73	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230736	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
74	2 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230744	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
75	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1123634230752	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
76	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1123634230760	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
77	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1123634230779	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
78	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 8 ATIVA	1123634230787	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
79	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1123634230795	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
80	4 MG GOMA CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1123634230809	GOMA DE MASCAR	29/04/2019	24 meses

Princípio Ativo	NICOTINA
Complemento Diferencial da Apresentação	NICORETTE CINNAMINT
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MCNEIL AB **Endereço:** Norrbroplasten 2 SE-251 09 - SUÉCIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITAZOXANIDA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.962807/2016-30	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/05/2017
Nome Comercial	NITAZOXANIDA	**Registro**	135170032	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	NITAZOXANIDA			**Medicamento de referência**	ANNITA
Classe Terapêutica	ANTIPARASITARIOS			**ATC**	ANTIPARASITARIOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 1 ATIVA	1351700320015	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses
Princípio Ativo	NITAZOXANIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 2 ATIVA	1351700320023	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses
Princípio Ativo	NITAZOXANIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 3 ATIVA	1351700320031	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 4 ATIVA	1351700320041	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 5 ATIVA	1351700320058	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6 ATIVA	1351700320066	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 14 ATIVA	1351700320074	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 18 ATIVA	1351700320082	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 20 ATIVA	1351700320090	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1351700320104	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	EMB FRAC
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 28 ATIVA	1351700320112	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 56 ATIVA	1351700320171	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/05/2017	24 meses

Princípio Ativo	NITAZOXANIDA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO / PLASTICO (plástico translúcido) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TRIDIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.014718/9232	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	09/12/1994
Nome Comercial	TRIDIL	**Registro**	102980133	**Vencimento do registro**	12/2029
Princípio Ativo	NITROGLICERINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,4 MG PER GELAT CT FR VD AMBAR X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029801330010	PEROLA GELATINOSA	09/12/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029801330029	SOLUÇAO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

Princípio Ativo	NITROGLICERINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Institucional
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

3	5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029801330037	SOLUÇAO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1029801330045	SOLUÇAO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML ATIVA	1029801330053	SOLUÇAO INJETAVEL	09/12/1994	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.250077/2005-92	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/12/2005
Nome Comercial	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	**Registro**	113430126	**Vencimento do registro**	12/2025
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA			**Medicamento de referência**	HYPONOR
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260016	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260024	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML ATIVA	1134301260032	SOLUÇAO INJETAVEL	19/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPONOR					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.033903/9867	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	25/03/1999
Nome Comercial	HYPONOR	**Registro**	103870030	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			**ATC**	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700300018	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/08/2000	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - Caixa (de papelão com colméia)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL DIL INFUS IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700300026	Solução p/ Diluição p/ Infusão	21/08/2000	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - Caixa (de papelão com colméia)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.262055/2004-94	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/04/2005
Nome Comercial	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	**Registro**	100430928	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	ENANTATO DE NORETISTERONA, VALERATO DE ESTRADIOL			**Medicamento de referência**	MESIGYNA
Classe Terapêutica	ANTICONCEPCIONAIS			**ATC**	ANTICONCEPCIONAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML + AGU DESC CANCELADA OU CADUCA	1004309280018	SOLUÇAO INJETAVEL	28/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML + AGU DESC COM SIST SEG ATIVA	1004309280026	SOLUÇAO INJETAVEL	28/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1004309280034	SOLUÇAO INJETAVEL	28/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	VALERATO DE ESTRADIOL ENANTATO DE NORETISTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: norfloxacino					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.680286/2014-15	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	18/05/2015
Nome Comercial	norfloxacino	**Registro**	183260141	**Vencimento do registro**	08/2029
Princípio Ativo	NORFLOXACINO			**Medicamento de referência**	floxacin
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1832601410011	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 ATIVA	1832601410021	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1832601410038	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	NORFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832601410046	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	NORFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140 ATIVA	1832601410054	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/05/2015	24 meses

Princípio Ativo	NORFLOXACINO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.043629/2003-46	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/04/2004
Nome Comercial	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORTARIA 344/98 - LISTA C1)	**Registro**	100430904	**Vencimento do registro**	04/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA			**Medicamento de referência**	PAMELOR
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1004309040017	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1004309040025	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1004309040033	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1004309040041	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004309040051	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1004309040068	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004309040076	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1004309040084	CAPSULA GELATINOSA DURA	27/04/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. **CNPJ:** - 61.190.096/0001-92 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490010	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	OXITOCINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 UI/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490027	SOLUÇAO INJETAVEL	20/08/2003	24 meses
Princípio Ativo	OCITOCINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1049701490037	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1990	24 meses

Princípio Ativo	OXITOCINA SINTETICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1049701490043	SOLUÇAO INJETAVEL	21/01/1990	24 meses

Princípio Ativo	OCITOCINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: olanzapina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.111760/2019-19	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/05/2019
Nome Comercial	olanzapina	**Registro**	126750351	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	OLANZAPINA			**Medicamento de referência**	Zyprexa®
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			**ATC**	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1267503510016	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Princípio Ativo	OLANZAPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/ALUMÍNIO (ESTRUTURA CONTENDO FILME DE NYLON, ADESIVO, PRIMER, ALUMÍNIO, ADESIVO E FILME DE PVC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto acima de 18 Anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1267503510024	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1267503510032	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1267503510040	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	1267503510059	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267503510067	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1267503510075	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1267503510083	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1267503510091	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	1267503510105	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267503510113	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1267503510121	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1267503510131	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 ATIVA	1267503510148	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56 ATIVA	1267503510156	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1267503510164	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 ATIVA	1267503510172	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1267503510180	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 ATIVA	1267503510199	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 ATIVA	1267503510202	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 ATIVA	1267503510210	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267503510229	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1267503510237	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	1267503510245	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/05/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMEPRAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.827882/2008-42	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/10/2009
Nome Comercial	OMEPRAZOL	**Registro**	113430173	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			**Medicamento de referência**	PEPRAZOL
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1134301730012	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1134301730020	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1134301730039	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 ATIVA	1134301730047	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 ATIVA	1134301730055	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1134301730063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1134301730071	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1134301730081	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1134301730098	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301730101	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1134301730111	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda **CNPJ:** - 19.570.720/0007-06 **Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO LTDA **CNPJ:** - 17.115.437/0001-73 **Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Encapsulamento • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OPRAZON					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323677/2013-06	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	OPRAZON	**Registro**	116370096	**Vencimento do registro**	10/2028
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO			**Medicamento de referência**	LOSEC
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700960015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UNIPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.020951/9958	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/06/2001
Nome Comercial	UNIPRAZOL	**Registro**	104971196	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	OMEPRAZOL, OMEPRAZOL SÓDICO			**Medicamento de referência**	OMEPRAZOL - Eurofarma
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES			**ATC**	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 CANCELADA OU CADUCA	1049711960011	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 CANCELADA OU CADUCA	1049711960028	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 CANCELADA OU CADUCA	1049711960036	CAPSULA GELATINOSA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1049711960044	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1049711960052	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28 ATIVA	1049711960060	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1049711960117	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1049711960125	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1049711960133	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1049711960141	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70 ATIVA	1049711960151	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 98 ATIVA	1049711960168	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 210 ATIVA	1049711960176	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 504 ATIVA	1049711960184	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	40 MG PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS + 25 AMP DIL X 10ML ATIVA	1049711960192	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	04/06/2001	24 meses

Princípio Ativo	OMEPRAZOL SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE (O diluente é acondicionado em ampola de vidro transparente (10 ml).) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML ATIVA	1049711960206	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	04/06/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1049711960230	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1049711960249	CÁPSULA DURA	04/06/2001	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.546251/2010-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/08/2017
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	**Registro**	116370146	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO			**Medicamento de referência**	Zofran®
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10 ATIVA	1163701460016	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Blister de alumínio 145mm + Filme de PVC 155mm, laranja) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 53.359.824/0004-61 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100 ATIVA	1163701460024	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Blister de alumínio 145mm + Filme de PVC 155mm, laranja) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 53.359.824/0004-61 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1163701460032	Comprimido Revestido	07/08/2017	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Blister de alumínio 145mm + Filme de PVC 155mm, laranja) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 53.359.824/0004-61 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 10 ATIVA	1163701460040	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Blister de alumínio 145mm + Filme de PVC 155mm, laranja) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 53.359.824/0004-61 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 100 ATIVA	1163701460059	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Blister de alumínio 145mm + Filme de PVC 155mm, laranja) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 53.359.824/0004-61 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	8,0 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC AMB X 500 ATIVA	1163701460067	Comprimido Revestido	07/08/2017	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico âmbar (Blister de alumínio 145mm + Filme de PVC 155mm, laranja) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BLANVER FARMOQUIMICA E FARMACEUTICA S.A. **CNPJ:** - 53.359.824/0004-61 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de ondansetrona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.591404/2016-08	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/09/2019
Nome Comercial	cloridrato de ondansetrona	**Registro**	113430199	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO			**Medicamento de referência**	Zofran
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301990014	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 2 mL) • Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1134301990022	Solução Injetável	02/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-hIDRATADO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro tipo I âmbar 5 mL) • Secundária - Caixa (Caixa de cartolina com colméia)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.370795/2006-65	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/05/2007
Nome Comercial	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	**Registro**	103870058	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA			**Medicamento de referência**	ZOFRAN
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			**ATC**	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580010	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580029	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580037	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700580045	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580053	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700580061	SOLUÇAO INJETAVEL	28/05/2007	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXANON

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.325000/2013-21	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	12/08/2013
Nome Comercial	OXANON	**Registro**	116370111	**Vencimento do registro**	05/2025
Princípio Ativo	OXACILINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	oxacilina sódica M.S. 100430713, EUROFARMA LABORATORIOS S.A.
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			**ATC**	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701110015	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	OXACILINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701110023	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML (EMB HOSP) ATIVA	1163701110031	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163701110041	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP) ATIVA	1163701110058	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OXCARB					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.018965/9849	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	17/04/2002
Nome Comercial	OXCARB	**Registro**	104971213	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130010	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130029	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130037	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	600 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130045	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	600 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130053	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130061	COMPRIMIDO SIMPLES	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130071	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	150 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130088	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	-
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130096	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1049712130101	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	-				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049712130118	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712130126	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049712130134	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130142	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	18 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1049712130150	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1049712130169	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1049712130177	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049712130185	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/04/2002	24 meses

Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA
Complemento Diferencial da Apresentação	OXCARB
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

19	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1049712130193	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS ATIVA	1049712130207	SUSPENSAO ORAL	17/04/2002	24 meses
Princípio Ativo	OXCARBAZEPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.423065/2011-29	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	13/05/2013
Nome Comercial	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA	**Registro**	154230201	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	FOSFATO DE CODEÍNA, PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	TYLEX
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
1	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1542302010011	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
2	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1542302010028	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses
Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) ATIVA	1542302010036	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DE CODEÍNA PARACETAMOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG + 7,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) ATIVA	1542302010044	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1542302010052	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24 ATIVA	1542302010060	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96 (EMB HOSP) ATIVA	1542302010079	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB HOSP) ATIVA	1542302010087	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36 ATIVA	1542302010095	COMPRIMIDO SIMPLES	13/05/2013	24 meses

Princípio Ativo	PARACETAMOL FOSFATO DE CODEÍNA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARKIDOPA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25000.006177/8973	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/08/2002
Nome Comercial	PARKIDOPA	**Registro**	102980107	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CARBIDOPA, LEVODOPA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIPARKINSONIANOS			**ATC**	ANTIPARKINSONIANOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG + 25 MG COM CX FR VD AMB X 30 CANCELADA OU CADUCA	1029801070019	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG + 25 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1029801070027	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30 ATIVA	1029801070034	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) ATIVA	1029801070045	COMPRIMIDO SIMPLES	29/08/2002	24 meses

Princípio Ativo	LEVODOPA CARBIDOPA
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PAROXETINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.512192/2008-17	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/06/2009
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PAROXETINA	**Registro**	105830660	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA			**Medicamento de referência**	CEBRILIN (30 MG) / AROPAX (20 MG)
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058306600010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058306600029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058306600037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058306600045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1058306600053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058306600126	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058306600134	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058306600142	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058306600150	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1058306600169	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/06/2009	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PAROXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: APAXY

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.554932/2016-06	**Categoria Regulatória**	Fitoterápico	**Data do registro**	06/05/2019
Nome Comercial	APAXY	**Registro**	154230290	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	FITOTERAPICO SIMPLES			**ATC**	FITOTERAPICO SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302900015	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente • Secundária - Cartucho (cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302900023	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302900031	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

4	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302900041	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1542302900058	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302900066	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302900074	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302900082	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302900090	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302900104	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1542302900112	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302900120	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302900139	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302900147	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302900155	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302900163	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1542302900171	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302900181	Comprimido Revestido	06/05/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SEAKALM

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.088705/2009-50	**Categoria Regulatória**	Fitoterápico	**Data do registro**	26/10/2009
Nome Comercial	SEAKALM	**Registro**	138410039	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES FITOTERAPICO SIMPLES			**ATC**	ANSIOLITICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	260 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1384100390019	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	260 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100390027	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	260 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100390035	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	260 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1384100390043	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

5	260 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 1000 (EMB HOSP) ATIVA	1384100390051	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	90 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP ATIVA	1384100390061	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	90 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP ATIVA	1384100390078	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	90 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP ATIVA	1384100390086	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	90 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100390094	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

10	90 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100390108	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	90 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100390116	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	90 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100390124	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	90 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100390132	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	90 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP (EMB HOSP) ATIVA	1384100390140	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

15	90 MG/ML SOR OR CT 60 FLAC PLAS TRANS 10ML (EMB MULT) ATIVA	1384100390159	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	90 MG/ML SOR OR CT 12 FLAC PLAS TRANS 10ML ATIVA	1384100390167	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	90 MG/ML SOR OR CT 24 FLAC PLAS TRANS 10ML ATIVA	1384100390175	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

18	90 MG/ML SOR OR CX 60 FLAC PLAS TRANS X 10ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100390183	SOLUÇAO ORAL	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FLACONETE DE PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	260 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1384100390191	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1384100390205	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1384100390213	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1384100390221	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2009	24 meses

Princípio Ativo	Passiflora incarnata L.
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NEULEPTIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.190083/2019-89	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	03/06/2019
Nome Comercial	NEULEPTIL	**Registro**	183260317	**Vencimento do registro**	03/2027
Princípio Ativo	PERICIAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 ATIVA	1832603170018	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/06/2019	36 meses
Princípio Ativo	PERICIAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML ATIVA	1832603170026	SOLUÇAO ORAL	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	PERICIAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO VIDRO AMBAR CONTA-GOTAS • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML ATIVA	1832603170034	SOLUÇAO ORAL	03/06/2019	36 meses

Princípio Ativo	PERICIAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO VIDRO AMBAR CONTA-GOTAS • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DOLOSAL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25992.018501/74	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	13/11/1989
Nome Comercial	DOLOSAL	**Registro**	102980034	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800340020	SOLUÇAO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	PARENTERAL(INTRAMUSCULAR OU SUBCUTANEA)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800340039	SOLUÇAO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	PARENTERAL(INTRAMUSCULAR OU SUBCUTANEA)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800340047	SOLUÇAO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	PARENTERAL(INTRAMUSCULAR OU SUBCUTANEA)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1029800340055	SOLUÇAO INJETAVEL	13/11/1989	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.194464/2006-12	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/10/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE PETIDINA (PORT. 344/98 - LISTA A1)	**Registro**	104971339	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA			**Medicamento de referência**	DOLANTINA
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1049713390016	SOLUÇAO INJETAVEL	02/10/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

Nome da Empresa Detentora do Registro	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	**CNPJ**	49.324.221/0001-04	**Autorização**	1.00.041-0
Processo	25351.935697/2020-34	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/11/2020
Nome Comercial	piperacilina sódica + tazobactam sódico	**Registro**	100410176	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			**Medicamento de referência**	TAZOCIN
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			**ATC**	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS ATIVA	1004101760017	Pó para Solução para Infusão	16/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola SB 19D capacidade 40mL + rolha de borracha bromobutílica 20mm + selo de alumínio 20mm gravado verde claro) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 49.324.221/0020-77 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1004101760025	Pó para Solução para Infusão	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1004101760033	Pó para Solução para Infusão	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1004101760041	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CT FA VD TRANS + DIL AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1004101760051	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1004101760068	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	(4,0 + 0,5) G PO SOL INFUS IV CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 20 ML ATIVA	1004101760076	Pó para Solução para Infusão Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: piperacilina sódica + tazobactam sódico

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYLAN LABORATORIOS LTDA	**CNPJ**	11.643.096/0001-22	**Autorização**	1.08.830-7
Processo	25351.329836/2011-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/10/2011
Nome Comercial	piperacilina sódica + tazobactam sódico	**Registro**	188300002	**Vencimento do registro**	05/2028
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			**Medicamento de referência**	Tazocin
Classe Terapêutica	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES			**ATC**	PENICILINAS PENICILINASE-RESISTENTES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 30 ML ATIVA	1883000020019	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MYLAN LABORATORIOS LTDA **CNPJ:** - 11.643.096/0001-22 **Endereço:** CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** STERISCIENCE SPECIALTIES PRIVATE LIMITED - BETA LACTAM DIVISION **Endereço:** 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** AGILA SPECIALTIES PRIVATE LIMITED - BETA LACTAM DIVISION **Endereço:** BANNERGHATTA ROAD, OPP IIM, DORESANIPALYA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 30 ML ATIVA	1883000020027	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1883000020035	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1883000020043	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (frasco de vidro tipo I com volume total de 60 mL + rolha de borracha bromobutílica 20 mm cinza escuro + vedação de alumínio flip off de 20 mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MYLAN LABORATORIOS LTDA **CNPJ:** - 11.643.096/0001-22 **Endereço:** CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** STERISCIENCE SPECIALTIES PRIVATE LIMITED - BETA LACTAM DIVISION **Endereço:** 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** AGILA SPECIALTIES PRIVATE LIMITED - BETA LACTAM DIVISION **Endereço:** BANNERGHATTA ROAD, OPP IIM, DORESANIPALYA - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML ATIVA	1883000020051	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1883000020061	PO INJETAVEL	24/10/2011	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DARAPRIM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMOQUÍMICA S/A	**CNPJ**	33.349.473/0001-58	**Autorização**	1.00.390-6
Processo	25351.062495/2003-62	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/11/2003
Nome Comercial	DARAPRIM	**Registro**	103900148	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	PIRIMETAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIMALARICOS			**ATC**	ANTIMALARICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039001480015	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	60 meses
Princípio Ativo	PIRIMETAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio/plástico PVC transparente.) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Farmoquimica S/A **CNPJ:** - 33.349.473/0003-10 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM CT FR VD INC X 100 CANCELADA OU CADUCA	1039001480023	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	60 meses
Princípio Ativo	PIRIMETAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMOQUÍMICA S/A **CNPJ:** - 33.349.473/0001-58 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBOCRESIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A.	**CNPJ**	61.082.426/0002-07	**Autorização**	1.07.817-7
Processo	25351.109983/2021-22	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	29/03/2021
Nome Comercial	ALBOCRESIL	**Registro**	178170908	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	POLICRESULENO, POLICRESULENO A 36%			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES			**ATC**	PRODUTOS GINECOLOGICOS ANTINFECCIOSOS TOPICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	360 MG/G SOL BUC/DERM/VAG CT FR VD AMB X 12 ML ATIVA	1781709080014	Solução	29/03/2021	24 meses
Princípio Ativo	POLICRESULENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0001-74 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	BUCAL DERMATOLÓGICA VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)				
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Sem Tarja				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	18 MG/G GEL BUC/DERM/VAG CT BG AL X 50 G + APLIC ATIVA	1781709080022	GEL	29/03/2021	18 meses
Princípio Ativo	POLICRESULENO A 36%				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0001-74 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	BUCAL DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	90 MG OVL CT 01 STRIP PLAS PVC/PE OPC X 6 ATIVA	1781709080030	OVULO	29/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	POLICRESULENO A 36%
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Strip de plástico opaco (Strip de plástico pvc/pe opaco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** TAKEDA PHARMA LTDA. **CNPJ:** - 60.397.775/0001-74 **Endereço:** JAGUARIÚNA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

4	360 MG/G SOL BUC/DERM/VAG CT FR PLAS PET AMB X 12 ML ATIVA	1781709080049	Solução	29/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	POLICRESULENO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (frasco (20mL) injetado/soprado em resina de polietileno tereftalato (PET), na cor âmbar, terminação Pilfer Proof 18 mm e fundo ligeiramente abaulado) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	BUCAL DERMATOLÓGICA VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CALNATE					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.313382/2008-45	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	19/01/2009
Nome Comercial	CALNATE	**Registro**	100431013	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	POLIESTIRENOSsULFONATO DE CÁLCIO			**Medicamento de referência**	Sorcal
Classe Terapêutica	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF			**ATC**	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	27,0 G PO SUS OR/RET CT 60 ENV PAP AL PLAS PE OPC ATIVA	1004310130016	Pó para Suspensão	19/01/2009	36 meses
Princípio Ativo	POLIESTIRENOSsULFONATO DE CÁLCIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Envelope de papel/plástico/alumínio/resina (Envelope composto por papel cromopel, alumínio, polietileno (PE), tinta e verniz opaco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL RETAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	27,0 G PO SUS OR/RET CT 20 ENV PAP AL PLAS PE OPC (EMB FRAC) ATIVA	1004310130024	Pó para Suspensão	19/01/2009	36 meses
Princípio Ativo	POLIESTIRENOSsULFONATO DE CÁLCIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Envelope de papel/plástico/alumínio/resina (Envelope composto por papel cromopel, alumínio, polietileno (PE), tinta e verniz opaco) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL RETAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: POLIXIL B					
Nome da Empresa Detentora do Registro	MYLAN LABORATORIOS LTDA	**CNPJ**	11.643.096/0001-22	**Autorização**	1.08.830-7
Processo	25351.300000/2017-03	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	14/08/2017
Nome Comercial	POLIXIL B	**Registro**	188300026	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	SULFATO DE POLIMIXINA B			**Medicamento de referência**	BEDFORDPOLY - B
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1883000260011	PO LIOFILO INJETAVEL	14/08/2017	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE POLIMIXINA B				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (tipo I da primeira classe hidrolitica) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MYLAN LABORATORIOS LTDA **CNPJ:** - 11.643.096/0001-22 **Endereço:** CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** MR PHARMA S.A **Endereço:** - ARGENTINA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500.000 UI PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS ATIVA	1883000260028	PO LIOFILO INJETAVEL	14/08/2017	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE POLIMIXINA B				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (tipo I da primeira classe hidrolitica) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** MYLAN LABORATORIOS LTDA **CNPJ:** - 11.643.096/0001-22 **Endereço:** CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** MR PHARMA S.A **Endereço:** - ARGENTINA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500.000 UI PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS ATIVA	1883000260036	PO LIOFILO INJETAVEL	14/08/2017	24 meses

Princípio Ativo	SULFATO DE POLIMIXINA B
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (tipo I da primeira classe hidrolitica) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** QUIMICA HALLER LTDA **CNPJ:** - 33.036.815/0001-80 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** GLAND PHARMA LIMITED **Endereço:** - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária • **Fabricante:** MR PHARMA S.A **Endereço:** - ARGENTINA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo até a embalagem primária
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FRUTOVITAM					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25991.008678/79	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	15/09/2000
Nome Comercial	FRUTOVITAM	**Registro**	102980018	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, COLECALCIFEROL, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINOL, fosfato sódico de riboflavina, ÁCIDO ASCÓRBICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			**ATC**	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029800180023	SOLUÇAO INJETAVEL	15/09/2000	24 meses
Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL fosfato sódico de riboflavina ÁCIDO ASCÓRBICO ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL COLECALCIFEROL CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029800180031	SOLUÇAO INJETAVEL	15/09/2000	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL fosfato sódico de riboflavina ÁCIDO ASCÓRBICO ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL COLECALCIFEROL CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA DEXPANTENOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) ATIVA	1029800180041	SOLUÇAO INJETAVEL	15/09/2000	24 meses

Princípio Ativo	PALMITATO DE RETINOL fosfato sódico de riboflavina ÁCIDO ASCÓRBICO ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL COLECALCIFEROL CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA DEXPANTENOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 44.734.671/0008-28 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPLEX B					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25000.001060/9082	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	18/03/1999
Nome Comercial	HYPLEX B	**Registro**	103870029	**Vencimento do registro**	03/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, DEXPANTENOL, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS			**ATC**	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700290012	SOLUÇAO INJETAVEL	28/03/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA CLORIDRATO DE PIRIDOXINA NICOTINAMIDA RIBOFLAVINA-5-FOSFATO DE SÓDIO DEXPANTENOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA **CNPJ:** - 17.174.657/0001-78 **Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: prednisona

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.422971/2015-42	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/12/2016
Nome Comercial	prednisona	**Registro**	105830839	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	PREDNISONA			**Medicamento de referência**	METICORTEN
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			**ATC**	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1058308390013	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Princípio Ativo	PREDNISONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1058308390021	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1058308390031	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1058308390048	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058308390056	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1058308390064	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308390072	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308390080	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1058308390099	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308390102	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 (EMB FRAC) ATIVA	1058308390110	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1058308390129	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1058308390137	COMPRIMIDO SIMPLES	05/12/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: pregabalina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.223414/2016-01	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/10/2020
Nome Comercial	pregabalina	**Registro**	135170059	**Vencimento do registro**	10/2030
Princípio Ativo	PREGABALINA			**Medicamento de referência**	LYRICA®
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1351700590012	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
Princípio Ativo	PREGABALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1351700590020	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses
Princípio Ativo	PREGABALINA				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1351700590039	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1351700590047	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1351700590055	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1351700590063	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1351700590071	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 6 ATIVA	1351700590081	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1351700590098	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1351700590101	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20 ATIVA	1351700590111	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1351700590128	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1351700590136	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 90 ATIVA	1351700590144	Cápsula dura	05/10/2020	36 meses

Princípio Ativo	PREGABALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Folha de alumínio 21µ X 105mm largura, com primer aplicado no lado fosco e verniz termoselante incolor aplicado no lado brilhante + laminado plástico composto por cloreto de polivinila (PVC) e cloreto de polivinilideno (PVDC - lado externo), 250/120 X 110mm largura, incolor, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica **CNPJ:** - 48.344.725/0007-19 **Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 05.161.069/0005-44 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: UTROGESTAN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BESINS HEALTHCARE BRASIL COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	**CNPJ**	11.082.598/0001-21	**Autorização**	1.08.759-3
Processo	25351.017530/2012-27	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	05/11/2012
Nome Comercial	UTROGESTAN	**Registro**	187590001	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	PROGESTERONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	PROGESTAGENOS SIMPLES			**ATC**	PROGESTAGENOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1875900010019	CAPSULA GELATINOSA MOLE	05/11/2012	3 anos
Princípio Ativo	PROGESTERONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (PVC) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CYNDEA PHARMA, S.L **Endereço:** POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDA, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** DELPHARM DROGENBOS SA **Endereço:** GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGENBOS, 1620 - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CAPSUGEL PLOERMEL **Endereço:** ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1875900010027	CAPSULA GELATINOSA MOLE	05/11/2012	3 anos
Princípio Ativo	PROGESTERONA				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CYNDEA PHARMA, S.L **Endereço:** POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDA, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** DELPHARM DROGENBOS SA **Endereço:** GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGENBOS, 1620 - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CAPSUGEL PLOERMEL **Endereço:** ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1875900010035	CAPSULA GELATINOSA MOLE	05/11/2012	3 anos

Princípio Ativo	PROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CYNDEA PHARMA, S.L **Endereço:** POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDA, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** DELPHARM DROGENBOS SA **Endereço:** GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGENBOS, 1620 - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CAPSUGEL PLOERMEL **Endereço:** ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1875900010043	CAPSULA GELATINOSA MOLE	05/11/2012	3 anos
Princípio Ativo	PROGESTERONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CYNDEA PHARMA, S.L **Endereço:** POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDA, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** DELPHARM DROGENBOS SA **Endereço:** GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGENBOS, 1620 - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CAPSUGEL PLOERMEL **Endereço:** ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1875900010051	CAPSULA GELATINOSA MOLE	05/11/2012	3 anos
Princípio Ativo	PROGESTERONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CYNDEA PHARMA, S.L **Endereço:** POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDA, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** DELPHARM DROGENBOS SA **Endereço:** GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGENBOS, 1620 - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CAPSUGEL PLOERMEL **Endereço:** ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1875900010061	CAPSULA GELATINOSA MOLE	05/11/2012	3 anos

Princípio Ativo	PROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CYNDEA PHARMA, S.L **Endereço:** POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDA, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** DELPHARM DROGENBOS SA **Endereço:** GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGENBOS, 1620 - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CAPSUGEL PLOERMEL **Endereço:** ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 42 ATIVA	1875900010078	CAPSULA GELATINOSA MOLE	05/11/2012	3 anos

Princípio Ativo	PROGESTERONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CYNDEA PHARMA, S.L **Endereço:** POLÍGONO INDUSTRIAL EMILIANO REVILLA SANZ AVENIDA DE ÁGREDA, 31, OLVEGA 42110 (SORIA) - ESPANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** DELPHARM DROGENBOS SA **Endereço:** GROOT BIJGAARDENSTRAAT 128, DROGENBOS, 1620 - BÉLGICA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CAPSUGEL PLOERMEL **Endereço:** ZI DE CAMAGNON, 56800 PLOERMEL - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Granel

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	VAGINAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.654377/2021-67	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/10/2021
Nome Comercial	PROMETAZOL	**Registro**	113430202	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	PROMETAZINA, CLORIDRATO DE PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1134302020019	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134302020027	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134302020035	COMPRIMIDO REVESTIDO	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020043	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

5	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020051	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134302020061	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2021	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FENERGAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.189515/2019-17	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/06/2019
Nome Comercial	FENERGAN	**Registro**	183260358	**Vencimento do registro**	08/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1832603580011	SOLUÇAO INJETAVEL	24/06/2019	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0010-92 **Endereço:** SUZANO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1832603580021	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/06/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROMETAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25000.000919/9721	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	22/10/1997
Nome Comercial	PROMETAZOL	**Registro**	107140213	**Vencimento do registro**	10/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, PROMETAZINA			**Medicamento de referência**	FENERGAN
Classe Terapêutica	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS			**ATC**	ANTI-HISTAMINICOS SISTEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402130019	COMPRIMIDO REVESTIDO	06/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	PROMETAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1071402130027	SOLUÇAO INJETAVEL	06/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE PAPELAO ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA PAPEL CARTAO ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	PROMETAZINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA **CNPJ:** - 61.068.755/0001-12 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUSTRATE					
Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMOQUÍMICA S/A	**CNPJ**	33.349.473/0001-58	**Autorização**	1.00.390-6
Processo	25351.351960/2011-67	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/10/2011
Nome Comercial	SUSTRATE	**Registro**	103900182	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	PROPATILNITRATO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES			**ATC**	NITRITOS NITRATOS E SEMELHANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12 ATIVA	1039001820010	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	PROPATILNITRATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMOQUÍMICA S/A **CNPJ:** - 33.349.473/0001-58 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1039001820029	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	PROPATILNITRATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMOQUÍMICA S/A **CNPJ:** - 33.349.473/0001-58 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200 ATIVA	1039001820037	COMPRIMIDO SIMPLES	24/10/2011	24 meses

Princípio Ativo	PROPATILNITRATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMOQUÍMICA S/A **CNPJ:** - 33.349.473/0001-58 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Detalhe do Produto: PROPOFOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.277457/2009-41	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/04/2011
Nome Comercial	PROPOFOL	**Registro**	102980383	**Vencimento do registro**	04/2026
Princípio Ativo	PROPOFOL			**Medicamento de referência**	DIPRIVAN®
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			**ATC**	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML ATIVA	1029803830010	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 20 ML ATIVA	1029803830029	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML ATIVA	1029803830037	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses

Princípio Ativo	PROPOFOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML ATIVA	1029803830045	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML ATIVA	1029803830053	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	10 MG/ML EMU INJ CX10 FA VD INC X 20 ML ATIVA	1029803830061	EMULSAO INJETAVEL	25/04/2011	24 meses

Princípio Ativo	PROPOFOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROPOTIL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Midfarma Produtos Farmaceuticos Ltda	**CNPJ**	13.863.381/0001-84	**Autorização**	
Processo	25351.129795/2017-81	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	30/10/2017
Nome Comercial	PROPOTIL	**Registro**	137040001	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	PROPOFOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS			**ATC**	ANESTESICOS GERAIS INJETAVEIS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1370400010017	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
Princípio Ativo	PROPOFOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DONGKOOK PHARMACEUTICAL COMPANY, LTD. **Endereço:** - CORÉIA DO SUL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML EMU INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1370400010025	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses
Princípio Ativo	PROPOFOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DONGKOOK PHARMACEUTICAL COMPANY, LTD. **Endereço:** - CORÉIA DO SUL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML EMU INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1370400010033	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	PROPOFOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** DONGKOOK PHARMACEUTICAL COMPANY, LTD. **Endereço:** - CORÉIA DO SUL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20 ML ATIVA	1370400010041	EMULSAO INJETAVEL	30/10/2017	24 meses

Princípio Ativo	PROPOFOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** DONGKOOK PHARMACEUTICAL COMPANY, LTD. **Endereço:** - CORÉIA DO SUL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PROTAMINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	CELLERA FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	33.173.097/0002-74	**Autorização**	1.00.440-9
Processo	25351.126135/2017-03	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/08/2017
Nome Comercial	PROTAMINA	**Registro**	104400184	**Vencimento do registro**	05/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROTAMINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF			**ATC**	OUTROS PRODS NAO ENQUADRADOS EM CLASSE TERAPEUTICA ESPECIF
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1044001840018	SOLUÇAO INJETAVEL	07/08/2017	60 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROTAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	-				
Destinação	-				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1044001840026	SOLUÇAO INJETAVEL	07/08/2017	60 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROTAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL INJ CX 15 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1044001840034	SOLUÇAO INJETAVEL	07/08/2017	60 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROTAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1044001840042	SOLUÇAO INJETAVEL	07/08/2017	60 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROTAMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	-
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
90825860-64	34.772.843/0001-28	09/2019

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Título do Estabelecimento	**NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
Endereço do Estabelecimento	**RUA CUIABA, 5018, SL 02; - ALTO ALEGRE - CEP 85805-260 FONE: (45) 3303-4090**
Município de Instalação	**CASCAVEL - PR, DESDE 09/2019**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2, DESDE 06/2021**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**048.867.939-75**	**DANIELE DIAS MOUSQUER SANTOS**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**
CPF	**049.541.879-07**	**JAQUELINE ALVES COSTA**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**

Este CICAD tem validade até 03/05/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet www.fazenda.pr.gov.br

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 90825860-64

Emitido Eletronicamente via Internet
03/04/2023 11:10:39

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL
SECRETARIA DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RECEITA

CADASTRO Nº 630015556

RAZÃO SOCIAL: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			
NOME FANTASIA: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS			
CPF/CNPJ: 34.772.843/0001-28	PROTOCOLO: 74133/2022	FONE: (45) 9958-0148	
ENDEREÇO: RUA CUIABA, 5018 SALA 02 - ALTO ALEGRE			
QUADRA: 0016	LOTE:0007	LOTEAMENTO:VILA ALTO ALEGRE	IMOBILIÁRIO: 109624002

ATIVIDADE PERMITIDAS

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS; INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS.

OBSERVAÇÕES:

ALVARÁ VALIDO ATÉ 13 DE JUNHO DE 2023 CONFORME CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS. ATENDER NBR 9050-ACESSIBILIDADE; NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017. DAR DESTINO CORRETO AOS RESÍDUOS GERADOS NO LOCAL. **MANTER RENOVADO E VIGENTE TODO E QUALQUER REGISTRO E LICENÇA.

INÍCIO DAS ATIVIDADES: 18/10/2019	CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0000.0/15.69

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO. INDUSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR N° 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

CONTADOR: MARIA ROZANI DE OLIVEIRA CALZA	CRC: 040642/O-3

Nº de Empregados: 03	P. de Serviço: 0,00	Comércio: 80,00
Telheiro:	Depósito: 0,00	Pátio: 0,00
Área Industria: 0,00		

Data Emissão: 18/07/2022

IMPORTANTE:

Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em conseqüência, problemas futuros.

EMITIDO POR (Matr): ADRIANA ISABEL REDMANN DA SILVA RESENDE

FISCAL (Matr): null - null

null - null

Assinado eletronicamente por:
CLEDIMARA NUNES:01650387997
016.503.879-97
19/07/2022 11:39:36

O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://assinador.com.br/verificar/FBEB-135F-0F43-17B1 e informe o código FBEB-135F-0F43-17B1
ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 19/07/2022 11:39 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA ACESSE https://assinador.com.br/verificar e informe o código FBEB-135F-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.413931/2013-84	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/01/2015
Nome Comercial	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	**Registro**	100431108	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	hemifumarato de quetiapina			**Medicamento de referência**	SEROQUEL XRO
Classe Terapêutica	ANTIPSICOTICOS			**ATC**	ANTIPSICOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10 ATIVA	1004311080012	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Princípio Ativo	hemifumarato de quetiapina
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30 ATIVA	1004311080020	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 60 ATIVA	1004311080039	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1004311080047	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1004311080055	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1004311080063	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10 ATIVA	1004311080071	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30 ATIVA	1004311080081	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 60 ATIVA	1004311080098	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1004311080101	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1004311080160	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 60 ATIVA	1004311080179	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 10 ATIVA	1004311080187	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30 ATIVA	1004311080195	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 60 ATIVA	1004311080209	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	19/01/2015	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RIFOTRAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATULAB LABORATÓRIO S.A	**CNPJ**	02.456.955/0001-83	**Autorização**	1.03.841-3
Processo	25351.191361/2005-10	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	04/10/2005
Nome Comercial	RIFOTRAT	**Registro**	138410022	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	RIFAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	RIFAMPICINAS			**ATC**	RIFAMPICINAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 200 FR VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100220016	SOLUÇAO TOPICA	04/10/2005	24 meses

Princípio Ativo	RIFAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML ATIVA	1384100220024	SOLUÇAO TOPICA	04/10/2005	24 meses

Princípio Ativo	RIFAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 200 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100220032	SOLUÇAO TOPICA	04/10/2005	24 meses

Princípio Ativo	RIFAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS AMB X 20 ML ATIVA	1384100220040	SOLUÇAO TOPICA	04/10/2005	24 meses

Princípio Ativo	RIFAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML (EMB HOSP) ATIVA	1384100220059	SOLUÇAO TOPICA	04/10/2005	24 meses

Princípio Ativo	RIFAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** NATULAB LABORATÓRIO S.A **CNPJ:** - 02.456.955/0001-83 **Endereço:** SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Hospitalar Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: risperidona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.613623/2011-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	risperidona	**Registro**	125680269	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	risperidona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	risperidona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: risperidona

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.613623/2011-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	24/09/2018
Nome Comercial	risperidona	**Registro**	125680269	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	risperidona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
Princípio Ativo	risperidona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 ATIVA	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 40 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial Institucional
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 ATIVA	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio sem impressão 255mm + laminado PVDC 60 cristal 258mm x 0,250mm) • Secundária - Cartucho (Cartucho de Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** PRATI DONADUZZI & CIA LTDA **CNPJ:** - 73.856.593/0001-66 **Endereço:** TOLEDO - PR - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: RISPERIDONA (PORT 344/98 - LISTA C1)

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.410563/2006-57	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/04/2007
Nome Comercial	RISPERIDONA (PORT 344/98 - LISTA C1)	**Registro**	102350824	**Vencimento do registro**	04/2027
Princípio Ativo	risperidona			**Medicamento de referência**	RISPERDAL
Classe Terapêutica	NEUROLEPTICOS			**ATC**	NEUROLEPTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD ATIVA	1023508240012	SOLUÇAO ORAL	16/04/2007	24 meses
Princípio Ativo	risperidona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER PLAS DOSAD ATIVA	1023508240020	SOLUÇAO ORAL	16/04/2007	24 meses
Princípio Ativo	risperidona				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD ATIVA	1023508240039	SOLUÇAO ORAL	16/04/2007	24 meses

Princípio Ativo	risperidona
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: rivaroxabana					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.595763/2016-04	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	16/07/2018
Nome Comercial	rivaroxabana	**Registro**	102351265	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	Xarelto
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público		**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5 ATIVA	1023512650017	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	RIVAROXABANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ATIVA	1023512650025	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	RIVAROXABANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512650033	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ATIVA	1023512650041	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1023512650051	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	1023512650068	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	RIVAROXABANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	1023512650076	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	RIVAROXABANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 ATIVA	1023512650084	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 ATIVA	1023512650092	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1023512650106	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	1023512650114	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	1023512650122	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 ATIVA	1023512650130	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 ATIVA	1023512650149	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1023512650157	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	RIVAROXABANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512650165	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses
Princípio Ativo	RIVAROXABANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 15 ATIVA	1023512650173	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1023512650181	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60 ATIVA	1023512650191	Comprimido Revestido	16/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: rivaroxabana

Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.176111/2020-99	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	03/11/2021
Nome Comercial	rivaroxabana	**Registro**	100431361	**Vencimento do registro**	11/2031
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	XARELTO
Classe Terapêutica	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			**ATC**	AGENTES ANTITROMBÓTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PCTFE TRANS X 5 ATIVA	1004313610019	Comprimido Revestido	03/11/2021	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blíster de alumínio, 56,71g/m2 gramatura, espessura média 20,75µm X 105mm largura + Laminado duplex composto por polivinilcloreto (PVC) 254µm e policlorotrifluoroetileno (PCTFE) 51µm, 110mm largura, transparente, incolor) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: rivaroxabana

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.176273/2017-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/07/2018
Nome Comercial	rivaroxabana	**Registro**	105830931	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	Xarelto
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 5 ATIVA	1058309310013	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (Blister de ALUMÍNIO liso 105 mm x 0,021 mm + PLÁSTICO Branco opaco de Cloreto de polivinilideno (PVDC) 110 mm x 0,32 mm.) • Secundária - Cartucho (cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 10 ATIVA	1058309310021	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30 ATIVA	1058309310031	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ATIVA	1058309310048	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1058309310056	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14 ATIVA	1058309310064	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28 ATIVA	1058309310072	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 42 ATIVA	1058309310080	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98 ATIVA	1058309310099	Comprimido Revestido	30/07/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: rivaroxabana

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	**CNPJ**	10.588.595/0010-92	**Autorização**	1.08.326-7
Processo	25351.803928/2018-27	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/03/2021
Nome Comercial	rivaroxabana	**Registro**	183260472	**Vencimento do registro**	03/2031
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	XARELTO®
Classe Terapêutica	AGENTES ANTITROMBÓTICOS			**ATC**	AGENTES ANTITROMBÓTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 ATIVA	1832604720011	Comprimido Revestido	15/03/2021	36 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (folha de alumínio rígido, na cor prata, com resina termocolante incolor universal aplicada no lado brilhante e primer aplicado no lado fosco, gramatura 56,7 g/m2, espessura 0,021mm X 104mm largura + laminado rígido de cloreto de polivinila (PVC) na face interna combinado com cloreto de polivinilideno na face externa, neutro, atóxico, incolor, cristal, largura 108mm X 60g/m2 gramatura) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 ATIVA	1832604720021	Comprimido Revestido	15/03/2021	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1832604720038	Comprimido Revestido	15/03/2021	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1832604720046	Comprimido Revestido	15/03/2021	36 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (folha de alumínio rígido, na cor prata, com resina termocolante incolor universal aplicada no lado brilhante e primer aplicado no lado fosco, gramatura 56,7 g/m2, espessura 0,021mm X 104mm largura + laminado rígido de cloreto de polivinila (PVC) na face interna combinado com cloreto de polivinilideno na face externa, neutro, atóxico, incolor, cristal, largura 108mm X 60g/m2 gramatura) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ: -** 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1832604720054	Comprimido Revestido	15/03/2021	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15 ATIVA	1832604720062	Comprimido Revestido	15/03/2021	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30 ATIVA	1832604720070	Comprimido Revestido	15/03/2021	36 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (folha de alumínio rígido, na cor prata, com resina termocolante incolor universal aplicada no lado brilhante e primer aplicado no lado fosco, gramatura 56,7 g/m2, espessura 0,021mm X 104mm largura + laminado rígido de cloreto de polivinila (PVC) na face interna combinado com cloreto de polivinilideno na face externa, neutro, atóxico, incolor, cristal, largura 108mm X 60g/m2 gramatura) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 10.588.595/0007-97 **Endereço:** CAMPINAS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: brometo de rocurônio					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.408943/2007-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	25/08/2008
Nome Comercial	brometo de rocurônio	**Registro**	100431010	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO			**Medicamento de referência**	Esmeron®
Classe Terapêutica	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			**ATC**	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ IV CT 6 FA VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1004310100011	SOLUÇAO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses
Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1004310100028	SOLUÇAO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses
Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML SOL INJ IV CT 6 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1004310100036	SOLUÇAO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1004310100044	SOLUÇAO INJETAVEL	25/08/2008	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1004310100052	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I incolor com capacidade volumétrica total de 11,50 mL)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1004310100060	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I incolor com capacidade volumétrica total de 11,50 mL)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1004310100079	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I incolor com capacidade volumétrica total de 11,50 mL)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1004310100087	SOLUÇAO INJETAVEL	22/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I incolor com capacidade volumétrica total de 11,50 mL)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1004310100095	SOLUÇAO INJETAVEL	26/03/2021	24 meses

Princípio Ativo	BROMETO DE ROCURÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Ampola de vidro transparente (ampola de vidro tipo I incolor com capacidade volumétrica total de 11,50 mL)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	-
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8ºC (REFRIGERADOR) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

CNPJ
44.914.992/0038-20

Nome Fantasia
RODONAVES

Endereço na Internet
www.rte.com.br

SAC

Endereço Completo
Rodovia Contorno Leste BR-116, nº 14219 - Costeira CEP: 83.015-162

Cidade/UF
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR

Responsável Técnico
VALERIA DE CASSIA RAQUEL BARDUCO

Responsável Legal
JOÃO BRAZ NAVES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.28347-4

Data do Cadastro
15/12/2022

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.488660/2022-75

Cadastro
1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Transportar

- Medicamento

Voltar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

CNPJ
44.914.992/0001-38

Nome Fantasia
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

Endereço na Internet
www.rte.com.br

SAC

Endereço Completo
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, N° 550 - LAGOINHA CEP: 14.095-240

Cidade/UF
RIBEIRÃO PRETO/SP

Responsável Técnico
BIANCA VAZ SANTA MARIA

Responsável Legal
EVERALDO DE ARAÚJO

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
1.06057-5

Data do Cadastro
24/03/2005

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.015930/2005-21

Cadastro
1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Expedir

- Medicamento
- Insumos Farmacêuticos

Transportar

- Insumos Farmacêuticos
- Medicamento

Voltar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

CNPJ
44.914.992/0038-20

Nome Fantasia
RODONAVES

Endereço na Internet
www.rte.com.br

SAC

Endereço Completo
Rodovia Contorno Leste BR-116, nº 14219 - Costeira CEP: 83.015-162

Cidade/UF
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR

Responsável Técnico
CHRISLIANNE ANDRADE SONI TEIXEIRA

Responsável Legal
JOÃO BRAZ NAVES

Dados do Cadastro

Cadastro Nº
8.14339-1 (9Y824269LHXW)

Data do Cadastro
07/11/2016

Situação
Ativa

Nº do Processo
25351.358518/2016-74

Cadastro
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

Atividades / Classes

Transportar

- Correlatos

Voltar

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: rosuvastatina cálcica					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.082922/2015-62	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/10/2016
Nome Comercial	rosuvastatina cálcica	**Registro**	105830816	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica			**Medicamento de referência**	CRESTOR
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308160018	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1058308160026	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308160034	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1058308160042	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308160050	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058308160069	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308160077	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20 ATIVA	1058308160085	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308160093	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1058308160107	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1058308160115	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058308160123	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1058308160131	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1058308160141	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1058308160158	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) ATIVA	1058308160166	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1058308160174	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058308160182	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058308160190	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058308160204	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1058308160212	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 (EMB FRAC) CANCELADA OU CADUCA	1058308160220	COMPRIMIDO REVESTIDO	10/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	rosuvastatina cálcica
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FERROPURUM

Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.786033/2014-06	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	27/06/2016
Nome Comercial	FERROPURUM	**Registro**	116370138	**Vencimento do registro**	06/2026
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIANEMICOS SIMPLES
Parecer Público		**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380012	SOLUÇAO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380020	SOLUÇAO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses
Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380039	SOLUÇAO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses

Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1163701380047	SOLUÇAO INJETAVEL	27/06/2016	24 meses

Princípio Ativo	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - Caixa (DE PAPELÃO COM COLMÉIA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCROFER

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.617376/2020-51	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	03/11/2020
Nome Comercial	SUCROFER	**Registro**	104971447	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	sacarato de óxido férrico			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	NUTRIENTES PARENTERAIS			**ATC**	NUTRIENTES PARENTERAIS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470013	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470021	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD TRANS X 5 ML CANCELADA OU CADUCA	1049714470031	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049714470048	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	sacarato de óxido férrico
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 **Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1 **Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1049714470064	SOLUÇAO INJETAVEL	03/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	sacarato de óxido férrico

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 2 **Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TALUKA-SANAND, AHMEDABAD- 382 213 - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BAXTER PHARMACEUTICALS INDIA PRIVATE LIMITED-UNIDADE 1 **Endereço:** VILLAGE VASANA, CHACHARWADI, TAL-SANAND, AHMEDABAD- 382 213, GUJARAT STATE - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE CONTROLADA (TEMPERATURA ATÉ 25ºC) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Entresto

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25351.343805/2015-81	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	08/05/2017
Nome Comercial	Entresto	**Registro**	100681141	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	AGENTES QUE ATUAM NO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA			**ATC**	AGENTES QUE ATUAM NO SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA
Parecer Público		**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1006811410018	Comprimido Revestido	08/05/2017	36 meses
Princípio Ativo	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (folha de alumínio revestida com filme de poliamida(PA) de um lado e filme de cloreto de polivinila (PVC) do outro lado como componente de formação + folha de alumínio com verniz de vedação térmica (resina vinil acrílica) como componente de revestimento) • Secundária - Cartucho (Cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG **Endereço:** SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** NOVARTIS FARMA S.P.A. **Endereço:** VIA PROVINCIALE SCHITO 131, TORRE ANNUNZIATA - NÁPOLI - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	200 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1006811410026	Comprimido Revestido	08/05/2017	36 meses
Princípio Ativo	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (folha de alumínio revestida com filme de poliamida(PA) de um lado e filme de cloreto de polivinila (PVC) do outro lado como componente de formação + folha de alumínio com verniz de vedação térmica (resina vinil acrílica) como componente de revestimento) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG **Endereço:** SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** NOVARTIS FARMA S.P.A. **Endereço:** VIA PROVINCIALE SCHITO 131, TORRE ANNUNZIATA - NÁPOLI - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1006811410034	Comprimido Revestido	08/05/2017	36 meses

Princípio Ativo	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (folha de alumínio revestida com filme de poliamida(PA) de um lado e filme de cloreto de polivinila (PVC) do outro lado como componente de formação + folha de alumínio com verniz de vedação térmica (resina vinil acrílica) como componente de revestimento) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVARTIS FARMA S.P.A. **Endereço:** VIA PROVINCIALE SCHITO 131, TORRE ANNUNZIATA - NÁPOLI - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG **Endereço:** SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28 ATIVA	1006811410042	Comprimido Revestido	08/05/2017	36 meses

Princípio Ativo	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (folha de alumínio revestida com filme de poliamida(PA) de um lado e filme de cloreto de polivinila (PVC) do outro lado como componente de formação + folha de alumínio com verniz de vedação térmica (resina vinil acrílica) como componente de revestimento) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG **Endereço:** SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** NOVARTIS FARMA S.P.A. **Endereço:** VIA PROVINCIALE SCHITO 131, TORRE ANNUNZIATA - NÁPOLI - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1006811410050	Comprimido Revestido	08/05/2017	36 meses

Princípio Ativo	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (folha de alumínio revestida com filme de poliamida(PA) de um lado e filme de cloreto de polivinila (PVC) do outro lado como componente de formação + folha de alumínio com verniz de vedação térmica (resina vinil acrílica) como componente de revestimento) • Secundária - Cartucho (Cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG **Endereço:** SCHAFFHAUSERSTRASSE, CH-4332 STEIN - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** NOVARTIS FARMA S.P.A. **Endereço:** VIA PROVINCIALE SCHITO 131, TORRE ANNUNZIATA - NÁPOLI - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: secnidazol

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.049354/2019-11	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	30/09/2019
Nome Comercial	secnidazol	**Registro**	126750365	**Vencimento do registro**	09/2029
Princípio Ativo	SECNIDAZOL			**Medicamento de referência**	SECNIDAL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			**ATC**	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 ATIVA	1267503650012	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	SECNIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 ATIVA	1267503650020	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/09/2019	24 meses
Princípio Ativo	SECNIDAZOL				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE SERTRALINA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.092451/2012-15	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	29/02/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE SERTRALINA	**Registro**	154230225	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Medicamento de referência**	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1542302250010	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542302250029	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1542302250037	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1542302250045	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1542302250053	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302250061	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302250071	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

26	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1542302250266	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
27	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1542302250274	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

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

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1542302250312	COMPRIMIDO REVESTIDO	29/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA. **CNPJ:** - 02.814.497/0002-98 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.122689/2015-68	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	31/10/2016
Nome Comercial	cloridrato de sertralina	**Registro**	126750224	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Medicamento de referência**	ZOLOFT
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267502240015	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** CPM CONCESSIONARIA PAULISTA DE MEDICAMENTOS S/A **CNPJ:** - 18.676.762/0001-78 **Endereço:** AMÉRICO BRASILIENSE - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1267502240023	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267502240031	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1267502240041	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267502240058	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267502240066	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267502240074	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502240082	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267502240090	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 ATIVA	1267502240104	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267502240112	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 ATIVA	1267502240120	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267502240139	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1267502240147	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267502240155	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1267502240163	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1267502240171	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de sertralina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Processo	25351.086233/2015-27	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/08/2015
Nome Comercial	cloridrato de sertralina	**Registro**	105250062	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ATIVA	1052500620014	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500620022	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500620030	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG COM REV CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500620049	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14 ATIVA	1052500620057	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE FOLHA DUPLA ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20 ATIVA	1052500620065	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE FOLHA DUPLA ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500620073	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE FOLHA DUPLA ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL AL X 200 ATIVA	1052500620081	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500620091	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** Torrent Pharmaceuticals Ltd - Baddi **Endereço:** Village: Bhud & Makhnu Majra, The: Nalagarh, Dist.: Solan (HP) - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500620103	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/08/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE SERTRALINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE FOLHA DUPLA ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Sevoflurano					
Nome da Empresa Detentora do Registro	INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	33.258.401/0001-03	**Autorização**	1.00.063-7
Processo	25351.126314/2007-67	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	14/04/2008
Nome Comercial	Sevoflurano	**Registro**	100630221	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	SEVOFLURANO			**Medicamento de referência**	Sevorane
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			**ATC**	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 50 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302210010	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	SEVOFLURANO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INALANTES				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302210029	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses
Princípio Ativo	SEVOFLURANO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML (REST HOSP) ATIVA	1006302210037	SOLUÇAO PARA INALAÇAO	14/04/2008	24 meses

Princípio Ativo	SEVOFLURANO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** INSTITUTO BIOCHIMICO INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 33.258.401/0004-48 **Endereço:** ITATIAIA - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INALANTES
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SEVOFLURANO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.248120/2013-78	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/11/2017
Nome Comercial	SEVOFLURANO	**Registro**	104971414	**Vencimento do registro**	11/2027
Princípio Ativo	SEVOFLURANO			**Medicamento de referência**	SEVORANE
Classe Terapêutica	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS			**ATC**	ANESTESICOS GERAIS VOLATEIS E GASOSOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 250ML ATIVA	1049714140013	Líquido	20/11/2017	24 meses

Princípio Ativo	SEVOFLURANO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Tipo III + batoque cartola 24(PEBD) + Tampa Tess 24 com lacre branca (PP)) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1ML/ML LIQ INAL NAS CT 6 FR VD AMB X 250ML ATIVA	1049714140021	Líquido	20/11/2017	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1049714140031	Líquido	20/11/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	SEVOFLURANO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Tipo III + batoque cartola 24(PEBD) + Tampa Tess 24 com lacre branca (PP)) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INALATÓRIA POR VIA NASAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 ML/ML LIQ INAL NAS CT 6 FR VD AMB X 100 ML ATIVA	1049714140048	Líquido	20/11/2017	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	01.784.792/0001-03	**Autorização**	1.01.772-2
Processo	25000.006762/9279	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	16/09/1999
Nome Comercial	SOLUCAO FISIOLOGICA DE CLORETO DE SODIO EQUIPLEX	**Registro**	117720001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			**ATC**	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS POLIET X 500 ML 01 CANCELADA OU CADUCA	1177200010018	SOLUÇAO INJETAVEL	04/10/2000	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML ATIVA	1177200010026	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ CX 90 FR PLAS TRANS POLIET X 125 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010034	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ CX 48 FR AMP TRANS POLIET X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010042	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS POLIET X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010050	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
6	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML ATIVA	1177200010069	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
7	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP POLIET X 10 ML ATIVA	1177200010077	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
8	175,5 MG/ML SOL INJ CT CX 100 AMP POLIET X 10 ML ATIVA	1177200010085	SOLUÇAO INJETAVEL	24/05/2002	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200010093	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200010107	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	175,5 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200010115	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML ATIVA	1177200010123	SOLUÇAO INJETAVEL	26/08/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010131	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PVC X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010141	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	9 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS TRANS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010158	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	9 MG/ML SOL INJ CX 120 BOLS PLAS TRANS X 50 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010166	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010174	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010182	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	9 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010190	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010204	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PVC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010212	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PVC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010220	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	9 MG/ML SOL INJ CX 40 BOLS PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010239	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	9 MG/ML SOL INJ CX 48 BOLS PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010247	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PVC X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010255	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010263	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	9 MG/ML SOL INJ CX 20 BOLS PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010271	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010281	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010298	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PVC X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010301	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	9 MG/ML SOL INJ CX 10 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010311	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	9 MG/ML SOL INJ CX 12 BOLS PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010328	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PVC X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010336	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	9 MG/ML SOL INJ CX 06 BOLS PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1177200010344	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200010352	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 48 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200010360	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML ATIVA	1177200010379	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
38	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 50 ML ATIVA	1177200010387	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
39	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML ATIVA	1177200010395	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML ATIVA	1177200010409	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
41	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML ATIVA	1177200010417	SOLUÇAO INJETAVEL	16/09/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE POLIETILENO • Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EQUIPLEX INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ: -** 01.784.792/0001-03 **Endereço:** APARECIDA DE GOIÂNIA - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: succinato de sumatriptana					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB FARMA GENERICOS LTDA	**CNPJ**	33.150.764/0001-12	**Autorização**	1.00.492-9
Processo	25351.005664/2005-29	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/08/2005
Nome Comercial	succinato de sumatriptana	**Registro**	104920160	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA			**Medicamento de referência**	IMIGRAN
Classe Terapêutica	ANALGESICOS CONTRA ENXAQUECA			**ATC**	ANALGESICOS CONTRA ENXAQUECA
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02 ATIVA	1049201600011	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02 ATIVA	1049201600021	COMPRIMIDO REVESTIDO	22/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SUCCITRAT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	**CNPJ**	58.430.828/0001-60	**Autorização**	1.01.637-7
Processo	25351.323722/2013-80	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/07/2013
Nome Comercial	SUCCITRAT	**Registro**	116370078	**Vencimento do registro**	09/2028
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR			**ATC**	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780017	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG PO INJ IV/IM CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780025	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses
Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780033	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780041	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780051	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780068	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780076	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1163700780084	PO INJETAVEL	29/07/2013	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE SUXAMETÔNIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A. **CNPJ:** - 58.430.828/0013-01 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM LOCAL FRESCO
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TARFIC					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LIBBS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	61.230.314/0001-75	**Autorização**	1.00.033-3
Processo	25351.374125/2010-72	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	07/10/2011
Nome Comercial	TARFIC	**Registro**	100330160	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	TACROLIMO, tacrolimo monoidratado			**Medicamento de referência**	PROGRAF
Classe Terapêutica	IMUNOSUPRESSOR			**ATC**	IMUNOSUPRESSOR
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100 ATIVA	1003301600015	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	TACROLIMO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50 ATIVA	1003301600023	CAPSULA GELATINOSA DURA	07/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	TACROLIMO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G ATIVA	1003301600031	POMADA DERMATOLOGICA	07/10/2011	18 meses

Princípio Ativo	tacrolimo monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1003301600041	POMADA DERMATOLOGICA	07/10/2011	18 meses

Princípio Ativo	tacrolimo monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10 G ATIVA	1003301600058	POMADA DERMATOLOGICA	07/10/2011	18 meses

Princípio Ativo	tacrolimo monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G ATIVA	1003301600066	POMADA DERMATOLOGICA	07/10/2011	18 meses

Princípio Ativo	tacrolimo monoidratado
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BISNAGA DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** LIBBS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 61.230.314/0005-07 **Endereço:** EMBU DAS ARTES - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TENOXICAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	**CNPJ**	44.734.671/0001-51	**Autorização**	1.00.298-1
Processo	25351.000894/2009-48	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/12/2009
Nome Comercial	TENOXICAM	**Registro**	102980374	**Vencimento do registro**	12/2029
Princípio Ativo	TENOXICAM			**Medicamento de referência**	tenoxicam
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1029803740011	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1029803740021	Pó Liofilizado para Solução Injetável Solução p/ Diluição Injetável	07/12/2009	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Frasco-ampola de vidro transparente • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. **CNPJ:** - 44.734.671/0001-51 **Endereço:** ITAPIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1029803740054	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1029803740062	Pó Liofilizado para Solução Injetável	07/12/2009	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TEFLAN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25000.035107/9741	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	31/12/1998
Nome Comercial	TEFLAN	**Registro**	104971138	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	TENOXICAM			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS			**ATC**	ANTINFLAMATORIOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1049711380013	COMPRIMIDO REVESTIDO	07/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	TENOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380021	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	TENOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380031	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 2 FA VD TRANS + 2 AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380048	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	07/06/2001	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049711380056	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1049711380064	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049711380072	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	40 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380080	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 5 FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380099	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	40 MG PÓ LIÓF INJ CT 50 FA VD INC CANCELADA OU CADUCA	1049711380102	PO LIOFILO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL X 2 ML ATIVA	1049711380110	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380129	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380137	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380145	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Sim

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 (EMB FRAC) ATIVA	1049711380153	COMPRIMIDO REVESTIDO	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo	TENOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL 1				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Sim				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1049711380161	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses
Princípio Ativo	TENOXICAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS ATIVA	1049711380171	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD TRANS ATIVA	1049711380188	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5 ATIVA	1049711380218	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3 ATIVA	1049711380226	COMPRIMIDO SIMPLES	31/12/1998	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0007-03 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VID TRANS X 2 ML + SER DOS ATIVA	1049711380234	PO LIOFILO INJETAVEL + SOLUÇAO DILUENTE	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT FA VD TRANS + AMP VD TRANS X 2 ML + SER DOS ATIVA	1049711380242	PO LIOFILO PARA SOLUÇAO INJETAVEL	31/12/1998	24 meses

Princípio Ativo	TENOXICAM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0001-18 **Endereço:** EMBU-GUAÇU - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de terbutalina					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.692899/2008-90	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/02/2010
Nome Comercial	sulfato de terbutalina	**Registro**	113430176	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA			**Medicamento de referência**	Terbutil
Classe Terapêutica	BRONCODILATADORES			**ATC**	BRONCODILATADORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,5 MG/ML SOL INJ CT 06 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301760019	SOLUÇAO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
Princípio Ativo	SULFATO DE TERBUTALINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301760027	SOLUÇAO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses
Princípio Ativo					
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134301760035	SOLUÇAO INJETAVEL	17/02/2010	24 meses

Princípio Ativo	
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	DÉRMICA (Aplicação Tópica)
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TAPAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25351.002069/2004-51	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	19/04/2005
Nome Comercial	TAPAZOL	**Registro**	109740193	**Vencimento do registro**	04/2025
Princípio Ativo	TIAMAZOL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITIREOIDEANOS			**ATC**	ANTITIREOIDEANOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1097401930015	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	TIAMAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097401930023	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Princípio Ativo	TIAMAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 ATIVA	1097401930031	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	TIAMAZOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1097401930041	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Princípio Ativo	TIAMAZOL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. **CNPJ:** - 48.344.725/0001-23 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: tibolona					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.421448/2016-80	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/01/2017
Nome Comercial	tibolona	**Registro**	105830857	**Vencimento do registro**	01/2027
Princípio Ativo	TIBOLONA			**Medicamento de referência**	LIVIAL
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			**ATC**	OUTROS PRODUTOS PARA USO EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 ATIVA	1058308570011	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	TIBOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058308570021	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses
Princípio Ativo	TIBOLONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058308570038	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	TIBOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1058308570046	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	TIBOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1058308570054	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	TIBOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1058308570062	COMPRIMIDO SIMPLES	02/01/2017	24 meses

Princípio Ativo	TIBOLONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0006-08 **Endereço:** SANTA MARIA - DF - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MALEATO DE TIMOLOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.849532/2018-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	28/01/2019
Nome Comercial	MALEATO DE TIMOLOL	**Registro**	105730615	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL			**Medicamento de referência**	TIMOPTOL
Classe Terapêutica	ANTIGLAUCOMATOSOS			**ATC**	ANTIGLAUCOMATOSOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5,0 MG/ML SOL OF CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1057306150017	SOLUÇAO OFTALMICA	28/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	OFTALMOLOGICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML ATIVA	1057306150025	SOLUÇAO OFTALMICA	28/01/2019	24 meses
Princípio Ativo	MALEATO DE TIMOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco gotejador de plástico opaco • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHE LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS SA **CNPJ:** - 60.659.463/0031-07 **Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	OFTALMOLOGICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEUCOGEN					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25001.002425/82	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	19/11/2003
Nome Comercial	LEUCOGEN	**Registro**	105730062	**Vencimento do registro**	02/2028
Princípio Ativo	TIMOMODULINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	IMUNOMODULADOR			**ATC**	IMUNOMODULADOR
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 ATIVA	1057300620063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses
Princípio Ativo	TIMOMODULINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP ATIVA	1057300620016	XAROPE	19/11/2003	24 meses
Princípio Ativo	TIMOMODULINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1057300620089	XAROPE	19/11/2003	24 meses

Princípio Ativo	TIMOMODULINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10 ATIVA	1057300620097	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses

Princípio Ativo	TIMOMODULINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30 ATIVA	1057300620100	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/11/2003	24 meses

Princípio Ativo	TIMOMODULINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0030-26 **Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: tobramicina

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.723205/2017-64	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	05/03/2018
Nome Comercial	tobramicina	**Registro**	126750312	**Vencimento do registro**	03/2028
Princípio Ativo	TOBRAMICINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			**ATC**	ANTINFECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML ATIVA	1267503120013	SOLUÇAO OFTALMICA	05/03/2018	24 meses

Princípio Ativo	TOBRAMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO COM GOTEJADOR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** Nova Química Farmacêutica S/A **CNPJ:** - 72.593.791/0005-45 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Envase • **Fabricante:** Nova Química Farmacêutica S/A **CNPJ:** - 72.593.791/0005-45 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Preparo de solução • **Fabricante:** Nova Química Farmacêutica S/A **CNPJ:** - 72.593.791/0005-45 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Filtração • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** Nova Química Farmacêutica S/A **CNPJ:** - 72.593.791/0005-45 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1267503120021	SOLUÇAO OFTALMICA	05/03/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOPIRAMATO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.347130/2019-72	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	11/11/2019
Nome Comercial	TOPIRAMATO	**Registro**	105830963	**Vencimento do registro**	11/2029
Princípio Ativo	TOPIRAMATO			**Medicamento de referência**	TOPAMAX
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058309630018	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	TOPIRAMATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058309630026	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	TOPIRAMATO				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058309630034	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058309630042	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1058309630050	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058309630069	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058309630077	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058309630085	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058309630093	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	TOPIRAMATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1058309630107	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses
Princípio Ativo	TOPIRAMATO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058309630115	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058309630123	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058309630131	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058309630141	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1058309630158	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1058309630166	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1058309630174	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 ATIVA	1058309630182	COMPRIMIDO REVESTIDO	11/11/2019	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	TOPIRAMATO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	-
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	GERMED FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	45.992.062/0001-65	**Autorização**	1.00.583-3
Processo	25351.176908/2004-76	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	20/01/2005
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 LISTA A2)	**Registro**	105830388	**Vencimento do registro**	01/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1058303880012	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058303880020	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 10 CANCELADA OU CADUCA	1058303880039	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1058303880047	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 CANCELADA OU CADUCA	1058303880055	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

6	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 CANCELADA OU CADUCA	1058303880063	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
7	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1058303880071	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058303880081	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1058303880098	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1058303880101	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO PLASTICO LEITOSO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058303880111	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1058303880128	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/01/2005	24 meses

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

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.589103/2007-31	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	15/06/2009
Nome Comercial	cloridrato de tramadol	**Registro**	126750115	**Vencimento do registro**	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267501150012	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/06/2009	36 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0001-01 **Endereço:** SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267501150020	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/06/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267501150039	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/06/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1267501150047	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/06/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA	1267501150055	CAPSULA GELATINOSA DURA	15/06/2009	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.098075/2007-48	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	07/07/2008
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORTARIA 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	113430156	**Vencimento do registro**	07/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560011	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301560028	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1134301560036	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML ATIVA	1134301560044	SOLUÇAO INJETAVEL	07/07/2008	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** - 19.570.720/0001-10 **Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	**CNPJ**	17.159.229/0001-76	**Autorização**	1.00.370-7
Processo	25351.224002/2006-37	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	04/12/2006
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT 344/98 - LISTA A2)	**Registro**	103700502	**Vencimento do registro**	12/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			**Medicamento de referência**	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1037005020012	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020020	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020039	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1037005020047	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020055	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA	1037005020063	SOLUÇAO INJETAVEL	04/12/2006	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Institucional Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de trazodona

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.576887/2014-16	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/03/2016
Nome Comercial	Cloridrato de trazodona	**Registro**	102351138	**Vencimento do registro**	03/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023511380016	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Granel • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Receita de Controle Especial
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023511380024	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023511380032	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1023511380040	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023511380059	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1023511380067	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1023511380075	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023511380083	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023511380091	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1023511380105	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40 ATIVA	1023511380113	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1023511380121	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100 ATIVA	1023511380131	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 ATIVA	1023511380148	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/03/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE TRAZODONA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	TORRENT DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	33.078.528/0001-32	**Autorização**	1.00.525-3
Processo	25351.453013/2012-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	09/03/2015
Nome Comercial	CLORIDRATO DE TRAZODONA	**Registro**	105250059	**Vencimento do registro**	03/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA			**Medicamento de referência**	DONAREN
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			**ATC**	ANTIDEPRESSIVOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500590018	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1052500590026	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500590034	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500590042	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM CT BL AL AL X 10 ATIVA	1052500590050	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM CT BL AL AL X 20 ATIVA	1052500590069	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1052500590077	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1052500590085	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAZODONA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** TORRENT PHARMACEUTICALS LTD **Endereço:** Indrad 382 721, Dist: Mehsana - ÍNDIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VASTAREL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	42.374.207/0001-76	**Autorização**	1.01.278-7
Processo	25000.013330/9818	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	02/02/1999
Nome Comercial	VASTAREL	**Registro**	112780055	**Vencimento do registro**	02/2029
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			**ATC**	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 CANCELADA OU CADUCA	1127800550017	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/11/2000	36 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE - GIDY / FRANÇA **Endereço:** Route de Saran - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 CANCELADA OU CADUCA	1127800550025	COMPRIMIDO REVESTIDO	09/11/2000	36 meses
Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE - GIDY / FRANÇA **Endereço:** Route de Saran - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1127800550031	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 ATIVA	1127800550043	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1127800550056	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1127800550062	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 ATIVA	1127800550074	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1127800550089	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 ATIVA	1127800550090	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Aluminio laminado (espessura: 28 pm; gramatura: 62,3g/m2; largura: 233mm) + PVC (espessura: 0,25mm; gramatura: 341 g/m2 ; largura: 235mm)) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1127800550106	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/02/1999	36 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE - GIDY / FRANÇA **Endereço:** Route de Saran - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 CANCELADA OU CADUCA	1127800550114	COMPRIMIDO REVESTIDO	02/02/1999	36 meses

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE - GIDY / FRANÇA **Endereço:** Route de Saran - FRANÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 8 ATIVA	1127800550122	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	02/02/1999	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Princípio Ativo	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA
Complemento Diferencial da Apresentação	VASTAREL MR
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA **CNPJ:** - 42.374.207/0001-76 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EPILENIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	**CNPJ**	49.475.833/0001-06	**Autorização**	1.00.974-4
Processo	25991.010367/79	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	29/12/2000
Nome Comercial	EPILENIL	**Registro**	109740046	**Vencimento do registro**	02/2025
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódIo, ÁCIDO VALPRÓICO			**Medicamento de referência**	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			**ATC**	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG/5 ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1097400460015	XAROPE	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A **CNPJ:** - 60.665.981/0005-41 **Endereço:** POUSO ALEGRE - MG - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	250 MG CAP MOLE OR CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460023	Cápsula Mole	29/12/2000	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO VALPRÓICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro, capacidade 30mL, na cor âmbar, terminação 28mm + tampa TES, 28mm, na cor branca) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ:** - 00.413.925/0001-64 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 45.569.555/0007-82 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100 CANCELADA OU CADUCA	1097400460031	CAPSULA GELATINOSA MOLE	29/12/2000	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460041	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460058	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460066	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460074	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	300 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460082	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	300 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460090	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 25 ATIVA	1097400460104	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0001-06 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50 ATIVA	1097400460112	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 49.475.833/0018-46 **Endereço:** BRAGANÇA PAULISTA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 45.569.555/0007-82 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA **CNPJ:** - 49.475.833/0014-12 **Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** COLBRÁS INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA **CNPJ:** - 00.413.925/0001-64 **Endereço:** COTIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 25 CANCELADA OU CADUCA	1097400460120	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	576 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50 CANCELADA OU CADUCA	1097400460139	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	576 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460147	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses

Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO
Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	576 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 10 CANCELADA OU CADUCA	1097400460155	COMPRIMIDO REVESTIDO	18/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódlo				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO				
Conservação	-				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BRAVAN HCT					
Nome da Empresa Detentora do Registro	Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	**CNPJ**	60.659.463/0029-92	**Autorização**	1.00.573-9
Processo	25351.338376/2011-13	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	23/04/2018
Nome Comercial	BRAVAN HCT	**Registro**	105730514	**Vencimento do registro**	04/2028
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA, VALSARTANA			**Medicamento de referência**	DIOVAN HCT
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1057305140018	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1057305140026	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses
Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ATIVA	1057305140034	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057305140042	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1057305140050	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1057305140069	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ATIVA	1057305140077	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057305140085	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1057305140093	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1057305140107	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ATIVA	1057305140115	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1057305140123	Comprimido Revestido	23/04/2018	24 meses

Princípio Ativo	HIDROCLOROTIAZIDA VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. **CNPJ:** - 60.659.463/0001-91 **Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AVAL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	SUPERA FARMA LABORATÓRIOS S.A	**CNPJ**	43.312.503/0001-05	**Autorização**	1.00.372-4
Processo	25351.726442/2014-34	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	26/10/2015
Nome Comercial	AVAL	**Registro**	103720259	**Vencimento do registro**	10/2025
Princípio Ativo	VALSARTANA			**Medicamento de referência**	DIOVAN
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	80 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1037202590016	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	VALSARTANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1037202590024	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses
Princípio Ativo	VALSARTANA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1037202590032	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	80 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1037202590040	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	160 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1037202590059	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1037202590067	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1037202590075	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	160 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1037202590083	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	320 MG COM REV CT BL AL AL X 15 ATIVA	1037202590091	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30 ATIVA	1037202590105	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60 ATIVA	1037202590113	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90 ATIVA	1037202590121	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/10/2015	24 meses

Princípio Ativo	VALSARTANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e alumínio (Alumínio duro Resina universal para selagem em PVC e PVDC 105 mm + Alumínio OPA/ALU/PVC 25/45/100 (alumínio de formação) 110 mm.) • Secundária - Cartucho (Cartucho de cartolina)

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE VANCOMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	BEKER PRODUTOS FÁRMACO HOSPITALARES LTDA	**CNPJ**	47.231.121/0001-08	**Autorização**	1.00.346-1
Processo	25351.765866/2015-03	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/02/2016
Nome Comercial	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	**Registro**	103460017	**Vencimento do registro**	02/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VANCOMICINA			**Medicamento de referência**	VANCOMICINA CP
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			**ATC**	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1034600170012	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE VANCOMICINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA **CNPJ: -** 05.439.635/0001-03 **Endereço:** COSMÓPOLIS - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECCHA, LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS ATIVA	1034600170020	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1034600170039	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS ATIVA	1034600170047	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1034600170055	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1034600170063	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1034600170071	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	10/02/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CEZILIA , LUCIELEN DE JESUS CARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1034600170081	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	10/02/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS ATIVA	1034600170098	PO ESTERIL PARA SOLUÇAO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELSON DE JESUS AMARGO HENRIQUES SON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MAREVAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMOQUÍMICA S/A	**CNPJ**	33.349.473/0001-58	**Autorização**	1.00.390-6
Processo	25351.062021/2003-11	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	24/11/2003
Nome Comercial	MAREVAN	**Registro**	103900147	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	VARFARINA SÓDICA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			**ATC**	ANTICOAGULANTES
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**	PDF	**Bula do Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039001470011	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039001470028	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL/AL X 30 CANCELADA OU CADUCA	1039001470036	COMPRIMIDO SIMPLES	24/11/2003	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039001470044	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039001470052	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039001470060	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses

Princípio Ativo	VARFARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** FARMOQUÍMICA S/A **CNPJ:** - 33.349.473/0001-58 **Endereço:** RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL ORAL 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039001470079	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1039001470087	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1039001470095	COMPRIMIDO SIMPLES	11/03/2004	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GALVUS MET					
Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVARTIS BIOCIENCIAS S.A	**CNPJ**	56.994.502/0001-30	**Autorização**	1.00.068-5
Processo	25351.370389/2007-83	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	26/01/2009
Nome Comercial	GALVUS MET	**Registro**	100681059	**Vencimento do registro**	01/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA, vildagliptina			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			**ATC**	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1006810590012	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1006810590020	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1006810590039	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses
Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ATIVA	1006810590047	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1006810590055	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 ATIVA	1006810590063	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1006810590071	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 ATIVA	1006810590081	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 ATIVA	1006810590098	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 ATIVA	1006810590101	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1006810590111	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1006810590128	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1006810590136	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ATIVA	1006810590144	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1006810590152	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 ATIVA	1006810590160	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1006810590179	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 ATIVA	1006810590187	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 ATIVA	1006810590195	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 ATIVA	1006810590209	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 ATIVA	1006810590217	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 ATIVA	1006810590225	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 ATIVA	1006810590233	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 ATIVA	1006810590241	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 ATIVA	1006810590251	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56 ATIVA	1006810590268	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 ATIVA	1006810590276	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 120 ATIVA	1006810590284	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 180 ATIVA	1006810590292	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 360 ATIVA	1006810590306	COMPRIMIDO REVESTIDO	26/01/2009	18 meses

Princípio Ativo	vildagliptina CLORIDRATO DE METFORMINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA. **CNPJ:** - 19.426.695/0001-04 **Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA STEIN AG. **Endereço:** Schffhauserstrasse - SUÍÇA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SINGAPORE PHARMACEUTICAL MANUFACTURING PTE. LTD. **Endereço:** 10 TUAS BAY LANE 637461 SINGAPORE - CINGAPURA, REPÚBLICA DA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVARTIS PHARMA PRODUKTIONS GMBH **Endereço:** - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVARTIS SAGLIK, GIDA VE TARIM URUNLERI SANAYI VE TICARET AS **Endereço:** YENISEHIR MAHALLESI, IHLARA VADISI SOKAK, NO: 2, PENDIK, ISTANBUL TR 34912 - TURQUIA **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA D3

Nome da Empresa Detentora do Registro	Althaia S.A Indústria Farmacêutica	**CNPJ**	48.344.725/0007-19	**Autorização**	1.03.517-5
Processo	25351.726350/2017-05	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	31/12/2018
Nome Comercial	VITAMINA D3	**Registro**	135170039	**Vencimento do registro**	12/2028
Princípio Ativo	COLECALCIFEROL			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	VITAMINA D E ANÁLOGOS			**ATC**	VITAMINA D E ANÁLOGOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	**Apresentação**	**Registro**	**Forma Farmacêutica**	**Data de Publicação**	**Validade**
5	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1351700390056	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	COLECALCIFEROL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (plástico branco opaco) • Secundária - Cartucho (de cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 45.569.555/0007-82 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1351700390064	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1351700390072	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1351700390080	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1351700390099	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1351700390145	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1351700390153	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1351700390161	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90 ATIVA	1351700390171	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 120 ATIVA	1351700390188	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1351700390218	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 16 ATIVA	1351700390226	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1351700390234	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1351700390269	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1351700390285	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Princípio Ativo	COLECALCIFEROL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PLÁSTICO BRANCO OPACO) • Secundária - Cartucho (DE CARTOLINA)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** CATALENT BRASIL LTDA. **CNPJ:** - 45.569.555/0007-82 **Endereço:** INDAIATUBA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:**

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1351700390307	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2 ATIVA	1351700390323	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1351700390331	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
35	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1351700390358	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
36	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 16 ATIVA	1351700390366	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

37	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1351700390374	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
40	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4 ATIVA	1351700390404	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
42	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8 ATIVA	1351700390420	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
44	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1351700390447	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
45	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA	1351700390455	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
46	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 16 ATIVA	1351700390463	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
47	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1351700390471	Cápsula Mole	31/12/2018	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Xarelto

Nome da Empresa Detentora do Registro	BAYER S.A.	**CNPJ**	18.459.628/0001-15	**Autorização**	1.07.056-8
Processo	25351.040441/2008-51	**Categoria Regulatória**	Novo	**Data do registro**	20/07/2009
Nome Comercial	Xarelto	**Registro**	170560048	**Vencimento do registro**	07/2029
Princípio Ativo	RIVAROXABANA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTITROMBOTICO			**ATC**	ANTITROMBOTICO
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 5 ATIVA	1705600480012	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Princípio Ativo	RIVAROXABANA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - BLISTER DE PVC/PVDC/ ALUMINIO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	• **Fabricante:** BAYER AG **Endereço:** KAISER WILHELM ALLEE, 51368 - LEVERKUSEN - ALEMANHA **Etapa de Fabricação:** • **Fabricante:** BAYER HEALTHCARE MANUFACTURING S.R.L. **Endereço:** VIA DELLE GROANE, 126, 20024, GARBAGNATE MILANESE (MI) - ITÁLIA **Etapa de Fabricação:**
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10 ATIVA	1705600480020	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30 ATIVA	1705600480039	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 100 ATIVA	1705600480047	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5 ATIVA	1705600480055	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10 ATIVA	1705600480063	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30 ATIVA	1705600480071	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100 ATIVA	1705600480081	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14 ATIVA	1705600480098	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 ATIVA	1705600480101	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42 ATIVA	1705600480111	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98 ATIVA	1705600480128	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14 ATIVA	1705600480136	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28 ATIVA	1705600480144	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42 ATIVA	1705600480152	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98 ATIVA	1705600480160	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14 ATIVA	1705600480179	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28 ATIVA	1705600480187	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42 ATIVA	1705600480195	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14 ATIVA	1705600480209	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28 ATIVA	1705600480217	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42 ATIVA	1705600480225	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98 ATIVA	1705600480233	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98 ATIVA	1705600480241	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 30 ATIVA	1705600480268	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	2,5 MG COM REV CT BL AL PP X 60 ATIVA	1705600480276	COMPRIMIDO REVESTIDO	20/07/2009	36 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.637250/2018-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/01/2020
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	100431292	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	Patz SL
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1004312920014	Comprimido	27/01/2020	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro tipo III 15 mL + tampa de polipropileno (PP) com lacre safonado e vedante de alumínio e polexafil + cápsulas de sílica-gel (dessecante)) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	SUBLINGUAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem					
Nome da Empresa Detentora do Registro	EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.	**CNPJ**	61.190.096/0001-92	**Autorização**	1.00.043-8
Processo	25351.637250/2018-88	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/01/2020
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	100431292	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	Patz SL
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-	**Bula do Paciente**		**Bula do Profissional**	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30 ATIVA	1004312920014	Comprimido	27/01/2020	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Frasco de vidro âmbar (Frasco de vidro tipo III 15 mL + tampa de polipropileno (PP) com lacre safonado e vedante de alumínio e polexafil + cápsulas de sílica-gel (dessecante)) • Secundária - Cartucho (Cartucho cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A **CNPJ:** - 61.190.096/0008-69 **Endereço:** ITAPEVI - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	SUBLINGUAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1023510650011	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Revestimento • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1023510650028	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1023510650036	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) ATIVA	1023510650052	COMPRIMIDO REVESTIDO	23/04/2012	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	03.485.572/0001-04	**Autorização**	1.05.423-2
Processo	25351.297882/2013-51	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	27/01/2020
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	154230303	**Vencimento do registro**	01/2030
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	Stilnox
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 7 ATIVA	1542303030014	Comprimido Revestido	27/01/2020	24 meses

Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	• Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio liso 0,021mm x 155mm, sem impressão + plástico PVC 0,25mm x 165mm, cristal) • Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	• **Fabricante:** GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A **CNPJ:** - 03.485.572/0001-04 **Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de zolpidem

Nome da Empresa Detentora do Registro	NOVA QUIMICA FARMACÊUTICA S/A	**CNPJ**	72.593.791/0001-11	**Autorização**	1.02.675-4
Processo	25351.204144/2016-50	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/10/2016
Nome Comercial	hemitartarato de zolpidem	**Registro**	126750210	**Vencimento do registro**	10/2026
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM			**Medicamento de referência**	STILNOX
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-			**Bulário Eletrônico**	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7 ATIVA	1267502100019	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO (PVDC LAMINADO BRANCO LEITOSO (250.5.60) 211 X 0,29mm) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Local de Fabricação	• **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Compressão • **Fabricante:** EMS S/A **CNPJ:** - 57.507.378/0003-65 **Endereço:** HORTOLÂNDIA - SP - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Pesagem • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Revestimento • **Fabricante:** NOVAMED FABRICAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **CNPJ:** - 12.424.020/0001-79 **Endereço:** MANAUS - AM - BRASIL **Etapa de Fabricação:** Mistura
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 ATIVA	1267502100027	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA	1267502100035	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA	1267502100043	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120 (EMB HOSP) ATIVA	1267502100051	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/10/2016	24 meses

Assinado por 6 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS, PHILIPPE GUTIERRES CECILIA , LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA e DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1 e informe o código FBEB-13EF-0F43-17B1

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: FBEB-13EF-0F43-17B1

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

- JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 26/04/2023 11:41:35 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- LAVINIA FERREIRA GUATURA (CPF 030.XXX.XXX-84) em 26/04/2023 11:44:24 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS (CPF 267.XXX.XXX-00) em 26/04/2023 11:46:38 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- PHILIPPE GUTIERRES CECILIA (CPF 409.XXX.XXX-52) em 26/04/2023 12:44:47 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA (CPF 299.XXX.XXX-50) em 26/04/2023 13:39:55 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA (CPF 259.XXX.XXX-03) em 26/04/2023 16:12:48 (GMT-03:00)
  Papel: Assinante
  Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

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

https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FBEB-13EF-0F43-17B1

Proc. Administrativo 68- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 26/04/2023 às 11:56:40

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_26T115123_046_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	26/04/2023 11:57:09	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Philippe Gutierres Cecilia	26/04/2023 12:57:39	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Lavinia Ferreira Guatura	26/04/2023 13:11:14	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Rosemeire Vieira Dos Santo...	26/04/2023 13:19:59	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Lucielen de Jesus Camargo ...	26/04/2023 13:38:56	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Delvair Terezinha Constant...	26/04/2023 16:13:59	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **FCC9-6A9A-B241-BDBC**

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00, sediada na Rua Almirante Gonçalves, 2247, Curitiba – PR, forneceu a L. FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, inscrita no CNPJ sob nº 35.250.918/0001-73, sediada na Avenida Antonio Silvio Barbieri,1099 Pinheirinho, Francisco Beltrão/PR, os produtos abaixo relacionados de forma satisfatória, sendo cumpridora na qualidade, nos prazos de entrega, quantidades e demais termos firmados na contratação.

Nota Fiscal	Emissão	Material	Quantidade
169957	08/07/2022	Nesh Cálcio – Carbonato de Cálcio 1250 mg (Equivalente 500 mg de Cálcio Elementar) – Caixa com 200 comprimidos.	48.000 comprimidos
169959	08/07/2022	Nesh Ferro – Sulfato Ferroso 199,2 mg (Equivalente 40 mg de Ferro Elementar) – Caixa com 100 comprimidos.	520.000 comprimidos

Atestamos ainda, que até a presente data não houve nenhum fato que desabone a referida empresa.

Francisco Beltrão – PR, 20 de julho de 2022.

LUCAS FERREIRA DA COSTA:03327284989

Assinado de forma digital por LUCAS FERREIRA DA COSTA:03327284989
Dados: 2022.07.20 14:17:34 -03'00'

_____

LUCAS FERREIRA DA COSTA

DIRETOR GERAL
L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
AV. ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099, FUNDOS, PINHEIRINHO
FRANCISCO BELTRÃO – PR CEP 85603-000
CNPJ 35.250.918/0001-73
E-mail: lferreiradistribuidora@gmail.com

Lumann
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00, sediada na Rua Almirante Gonçalves, 2247, Curitiba – PR, forneceu a LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 26.419.311/0001-83, sediada na Rua Argentina,152 Luther King, Francisco Beltrão/PR, os produtos abaixo relacionados de forma satisfatória, sendo cumpridora na qualidade, nos prazos de entrega, quantidades e demais termos firmados na contratação.

Nota Fiscal	Emissão	Material	Quantidade
167847	26/11/2021	Nesh Cálcio – Carbonato de Cálcio 1250 mg (Equivalente 500 mg de Cálcio Elementar) – Caixa com 200 comprimidos.	30.000 comprimidos
168164	08/12/2021	Nesh Ferro – Sulfato Ferroso 199,2 mg (Equivalente 40 mg de Ferro Elementar) – Caixa com 100 comprimidos.	900.000 comprimidos

Atestamos ainda, que até a presente data não houve nenhum fato que desabone a referida empresa.

Francisco Beltrão - PR, 20 de julho de 2022.

LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:26419311000183

Assinado de forma digital por LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:26419311000183
Dados: 2022.07.20 14:18:25 -03'00'

NEOMAR ANTONIO TOMAZELI
DIRETOR GERAL
CPF:028.836.829-09

LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099, PINHEIRINHO
FRANCISCO BELTRÃO – PR CEP 85603-000
CNPJ 26.419.311/0001-83
TEL 46 2601 – 0680 46 99937 – 9460

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani , Bairro Pagani - Palhoça/SC. – CEP: 88 132-149
CNPJ: 12.092.636/0001-90

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo Municipal de Saúde de Palhoça, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. Atílio Pagani, 855, Centro Comercial Pagani (Prédio do Banco do Brasil), 3º andar - Parque Residencial Pagani – Palhoça/SC, inscrito no CNPJ sob o nº. 12.092.636/0001-90, atesta para os devidos fins a comprovação de capacidade técnica, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, com sede a Rua Almirante Gonçalves, 2247, Curitiba/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 75.014.167/0001-00, Inscrição Estadual 10147094-67, forneceu o medicamento abaixo especificado para tratamento de pacientes portadores da COVID 19:

NOTA FISCAL: 163821 e 163822
ORDEM DE COMPRA: 925/2020
PRODUTO: Sulfato de Zinco 54,89 mg (Eq. 20 mg de Zinco elementar) comp
MARCA: Nesh Zinco 20 mg elementar
EMBALAGEM: caixa com 30 comprimidos
QUANTIDADE: 120.000 comprimidos

Atestamos ainda, que não existe em nossos registros até a presente data, fato que desabone a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas com este Município.

Palhoça, 29 de outubro de 2020.

Sandra Ribeiro de Abreu
Secretária Municipal de Saúde

Documento Autenticado Digitalmento de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato.
O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25521611201545988658

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25521611201545988658-1
Data: 16/11/2020 14:19:35
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKR93864-ES2X;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

1Doc: 464/6328

TJPB

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/11/2020 14:45:36 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

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

[1]Código de Autenticação Digital: 25521611201545988658-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b86a2f2c45d269962fbc2e2a6efc2aa4f63ca64fbc287072b8a47d94ba49f9a09f8bd96905e116de678a3c8e519cb40824be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

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

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
| Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **NUNESFARMA-DISTR.PROD.FARM.LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 75.014.167/0001-00, estabelecida na R ALMIRANTE GONCALVES 2247 AGUA VERDE, na cidade de Curitiba Estado do Paraná, prestou serviços ao **Hospital Regional Dr. Osíris Florindo Coelho**, CNPJ nº 46.374.500/0124-43, estabelecida na Rua Prudente de Morais nº257, na cidade de Ferraz de Vasconcelos Estado de São Paulo, detém qualificação técnica para Distribuição de medicamentos.

Registramos que a empresa prestou entregou na quantidade total os produtos:

- Dextrocetamina em 17/06/2021 referente ao empenho 2021NE00520 emitido em 14/05/2021. No valor total de R$ 70.029,00 NF 165.979
- Midazolam 5mg/ml – 10ml em 09/06/2021 referente ao empenho 2021NE00520 emitido em 14/05/2021. No valor total de R$216.000,00 NF 166.510
- Propofol - 10ml em 25/05/2021 referente ao empenho 2021NE00520 emitido em 14/05/2021. No valor total de R$144.500,00 NF 165.979

Informamos ainda que as prestações dos serviços de entrega dos materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido com suas obrigações em meio a pandemia de covid 19, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Ferraz de Vasconcelos, 10 de Novembro de 2021.

Dra. Mariana Rodrigues de Almeida

Diretor Técnico de Saúde I

Serviço de Farmácia

"Hospital Regional Dr. Osíris Florindo Coelho" - Ferraz de Vasconcelos
Rua Prudente de Moraes, 257| CEP 08502-230 | Ferraz de Vasconcelos, SP | Fone: (11) 4674-8452/8410 |
hrfv-financas@saude.sp.gov.br | hrfv.financas@gmail.com

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quarta-feira, 17 de novembro de 2021 13:13:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25527112176495616 87

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25527112176495616 87-1
Data: 17/11/2021 12:55:30
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA68248-ACV6;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

1Dc: 4649/6328

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

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

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

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

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

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/11/2021 16:46:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

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

[1]Código de Autenticação Digital: 25527111217649561687-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba88ea3edc81902ff68c3cd0538b206443bb83e0faf651ac5fc5762ecc1bc4bd54d0d6f32bac99df85e6a5f29dfcfc62d4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

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

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Secretaria de Estado de Saúde – Coordenadoria de Serviços de Saúde, UGA – I – Hospital Heliópolis, neste ato representada pelo Diretor Técnico., atesta para fins de participação em licitações públicas , atendendo ao artigo 3° da Lei Federal de nº 8.666/93, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 75.014.167/0001-00, com sede à RUA Almirante Gonçalves, 2247- Curitiba- PR, forneceu o medicamento abaixo discriminado:

QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	NFF
2250	caixas	Polyfic -500.000UI pó p/sol inj cx c/01 fr/a - Sulfato de Polimixina B 500.000 UI pó inj - C1	167468 De 22/10/2021
		Lote AP25L10- NE-2021NE00904	

Declaramos ainda que a aquisição do medicamento mencionado atendeu as condições exigidas no edital de licitação, tendo o fornecedor executado a entrega de maneira satisfatória, no que tange a qualidade, quantidade e prazo contratado, não havendo nada que desabone a referida empresa até a presente data.

São Paulo, 19 de novembro de 2021.

PROF DR.ABRÃO RAPOPORT
Diretor Técnico de Saúde III

Prof. Dr. Abrão Rapoport
Diretor Técnico de Saúde
CRM. 13.445
UGA I - Hospital Heliópolis

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25522511210487487199

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25522511210487487199-1
Data: 25/11/2021 10:45:25
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA71783-2336;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB
1Doc: 4651/6328

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quinta-feira, 25 de novembro de 2021 10:53:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/11/2021 17:18:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25522511210487487199-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd55de5c8c964d0003a41e5be392433c1c322261060a8fabc4dae96e732cf1760b8f6054575fa6bff84e4daf0d881d03f4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação de concorrência pública, atendendo ao artigo 3° da Lei Federal de nº 8.666/93, que a empresa **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, sediada à Rua: Almirante Gonçalves, nº 2247 – Água Verde – CEP 80250-150 – Curitiba/PR, inscrita no C.N.P.J. sob o nº **75.014.167/0001-00**, I.E nº 10147094-67, no ramo de Material para Uso Hospitalar, que forneceu os materiais abaixo mencionados sendo os mesmos utilizados e constatada a sua qualidade e eficiência, bem como outros dados característicos dos fornecimentos a serem prestados.

EMISSÃO	MATERIAL	FABRICANTE	QUANT	UNID.	NF
20/07/2021	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; PROPOFOL 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA EMULSAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA / FRASCO-AMPOLA / SERINGA PREENCHIDA 20ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA;	MOHRISH PHARMACEUTIC	9.000	UNID.	166678

E que até o presente momento, nada consta que a desabone,

São Paulo, 11 de novembro de 2021.

Atenciosamente.

EVELIN ROSA DE ARAÚJO
Diretor I - Material
Uga II – Hospital Ipiranga

UGA II – Hospital Ipiranga - Diretoria de Material e Patrimônio / Compras
Av. Nazaré, 28 -11º andar | CEP 04262-000 | São Paulo – SP | Tel.:(11) 2067-7923|compras1.ipiranga@gmail.com

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quinta-feira, 18 de novembro de 2021 11:26:36 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25521811214693900257

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25521811214693900257-1
Data: 18/11/2021 11:22:33
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA68807-YWC6;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

1Doc: 4653/6328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/11/2021 13:02:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25521811214693900257-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ae350ab87a43a67bea481f24eecb0df86bcdf44b81585549c298b715d844ee1eb5efccca15a9a4a114ff0a6aaebd81e4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
| Secretaria da Saúde

São Paulo, 11 Novembro de 2.021.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.,** sediada à Rua Almirante Gonçalves, nº 2.247 - Curitiba - PR - CEP: 80250-150, inscrita no CNPJ: 75.014.167/0001-00, Inscrição Estadual nº 10147094-67, forneceu a esta entidade o material mencionado abaixo, sem nenhuma reclamação de nossa parte, no que se refere a quantidade, qualidade e prazos convencionais, e que cumpriu satisfatoriamente os compromissos contratuais, nada tendo em nossos arquivos que os desabone técnica e profissionalmente.

Material	Unid.	Quant.	Nota Fiscal	Período
Mayoprofol 10mg/ml cx c/ 1 f/a 20ml - Propofol 10 mg/ml (200mg) inj - C1	Cx.	3.002,00	166518	29/06/2021
Mayoprofol 10mg/ml cx c/ 1 f/a 20ml - Propofol 10 mg/ml (200mg) inj - C1	Cx.	4.198,00	166669	16/07/2021

Atenciosamente

Janete Reiko Konishi
Chefe de Saúde II - Farmácia
HRS

Dr. Cesar Augusto Mendes Gibelli
Diretor Técnico de Saúde III
HRS

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quinta-feira, 18 de novembro de 2021 11:26:36 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25521811218433048346

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25521811218433048346-1
Data: 18/11/2021 11:22:34
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA68808-GJMB;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

1Dc: 4655/6328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/11/2021 13:03:37 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25521811218433048346-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ae350ab87a43a67bea481f24eecb0df9aa017ad522ebe32148e0580ccc1b62cf9118e6b66ba88695b4b9371beaebe3c4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Produto - (Lote): HIGIENIZADOR DE MÃOS ALOE VERA ANTISSÉPTICO, MARCA BIOTIPO - BIOGEL(20040170AGL);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 3383267/21-6
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento, Suspensão - Comercialização, Distribuição, Uso
Motivação: Considerando o resultado insatisfatório no ensaio de teor de álcool etílico comprovado no Laudo de Análise Fiscal 3842.1P.0/2020 definitivo, emitido pelo INCQS/FIOCRUZ e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.
3. Empresa: PHLORINEA IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E COSMÉTICOS LTDA - ME - CNPJ: 07282838000164
Produto - (Lote): AION COSMÉTICOS PROFESSIONAL - TOTAL LISS PLASTIC 2(TODOS);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 3436273/21-8
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso, Recolhimento
Motivação: Considerando a comercialização e fabricação do produto sem registro por empresa sem autorização de funcionamento (AFE) para a fabricação infringindo os arts. 2º e 12º da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos art 6º e inciso I do art. 67 da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976 e inciso XV do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999.
4. Empresa: UNIBELEZA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - CNPJ: 05058426000110
Produto - (Lote): HIGIENIZADOR DE MÃOS ALOE VERA ANTISSÉPTICO, MARCA: PROLIFE(L2003237OAGL);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 3383803/21-8
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento, Suspensão - Comercialização, Distribuição, Uso
Motivação: Considerando o resultado insatisfatório no ensaio de teor de álcool etílico comprovado no Laudo de Análise Fiscal Definitivo 3844.1P.0/2020, emitido pelo INCQS/FIOCRUZ e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.355, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: ALIBRA INGREDIENTES LTDA - CNPJ: 03645657000102
Produto - (Lote): INGREDIENTES E ALIMENTOS FABRICADOS A PARTIR DO LOTE 0812020 DO ADITIVO ALIMENTAR LOCUST BEAN E 410(Todos);ADITIVO ALIMENTAR LOCUST BEAN GUM E 410 (0812020);
Tipo de Produto: Alimento
Expediente nº: 3443835/21-1
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Uso
Recolhimento
Motivação: Considerando o inciso XV do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e o art. 9º da Resolução da Diretoria Colegiada-RDC nº 24, de 8 de junho de 2015, e considerando o alerta n. 2021.3681 recebido via Sistema Rápido de Alertas para Alimentos da União Europeia (RASFF), informando sobre a contaminação com óxido de etileno (ETO) do lote 0812020 do aditivo alimentar goma jataí (INS 410), "Locust bean gum (E 410)", importado da Alemanha pela ALIBRA INGREDIENTES LTDA - CNPJ: 03.645.657/0001-02. O ETO é uma substância mutagênica e carcinogênica, para a qual não existem limites máximos tolerados (LMT) na legislação sanitária, tanto em alimentos quanto em aditivos alimentares e outros ingredientes. Portanto, a empresa infringe o inciso IV do art. 48 do Decreto Lei n. 986, de 21 de outubro de 1969, ao expor à venda alimentos que não atendem ao respectivo padrão de identidade e qualidade no que diz respeito aos contaminantes tolerados.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.366, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Revogar a medida preventiva constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: FRUTAROM DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 44007789000501
Produto - (Lote): PRODUTOS EM PASTA OLEOSA E PO PARA FABRICACAO DE PRODUTOS DE SORVETERIA E CONFEITARIA MARCA LEAGEL(Todos fabricados antes de 23 de agosto de 2021);
Tipo de Produto: Alimento
Expediente nº: 3446876/21-5
Assunto: 70358 - Revogação de Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização revogadas: Proibição - Comercialização, Distribuição
Recolhimento - Voluntário
Motivação: revogação da Resolução RE n. 3.255, de 25 de agosto de 2021, tendo em vista a publicação de nova resolução, determinando a proibição de distribuição e comercialização de todos os lotes dentro do prazo de validade dos produtos para fabricação/ elaboração de produtos de sorveteria e confeitaria de marca Leagel, na apresentação em pó e em pasta oleosa, da empresa FRUTAROM DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA., excetuando-se os produtos fabricados depois de 23/08/2021 e aqueles fabricados antes dessa data, mas que tenham sido rerrotulados com adequação da declaração sobre a eventual presença de alergênicos e sobre a presença de glúten nos rótulos desses produtos.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.367, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: FRUTAROM DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 44007789000501
Produto - (Lote): PRODUTOS EM PASTA OLEOSA E PO PARA FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE SORVETERIA E CONFEITARIA MARCA LEAGEL(TODOS FABRICADOS ANTES DE 23 DE AGOSTO DE 2021 QUE NÃO FORAM RERROTULADOS);
Tipo de Produto: Alimento
Expediente nº: 3445946/21-4
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição
Recolhimento - Voluntário
Motivação: considerando o inciso XV do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 e o recolhimento voluntário iniciado pela empresa, com base no art. 8 o da Resolução RDC nº 24, de 8 de junho de 2015. O recolhimento foi motivado pela ausência de informação sobre a eventual presença dos alergênicos trigo, centeio, cevada, aveia, ovo, leite, amêndoa, avelã, castanha do Brasil (castanha do Pará), castanha de caju, macadâmia, noz, pecã, pinoli, pistache, amendoim, soja, castanhas e látex natural na rotulagem de seus produtos e também sobre a presença de glúten, tendo em vista a não garantia de contaminação cruzada, infringindo o inciso III do art. 48 do Decreto-Lei nº 986, de 21 de outubro de 1969, o art. 7º da Resolução RDC nº 26, de 2 de julho de 2015 e o art. 1o da Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003. A proibição e o recolhimento não são válidos para os produtos fabricados a partir de 23/08/2021 e para os produtos fabricados antes dessa data que tenham sido rerrotulados e que apresentem essa informação no rótulo, por meio da citação a esta Resolução -RE, além da inserção da data de fabricação, tendo em vista a implementação do Programa de Controle de Alergênicos (PCAL) pela empresa e a adequação da declaração sobre a eventual presença de alergênicos e sobre a presença de glúten nos rótulos desses produtos.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 3.345, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMANITA MANIPULAÇÃO E DROGARIA EIRELI / 29.775.489/0001-55
25351.111276/2021-04 / 1261181
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248341214

L.V. DE SOUZA MEDICAMENTOS LTDA / 12.092.929/0003-39
25351.014282/2021-14 / 1261422
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3235471211

UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO / 03.533.726/0027-17
25351.689270/2021-30 / 1261498
7174 - AE - CONCESSÃO - INSUMOS FARMACÊUTICOS - FRACIONADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL (EXCETO FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 2517994218

SANTA BRANCA EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 04.044.047/0012-60
25351.116485/2021-36 / 1261314
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3262568210

ANA PAULA DA S. FERREIRA / 10.554.781/0001-10
25351.111277/2021-41 / 1261194
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248344219

KIL LOGISTICA LTDA / 11.429.202/0001-70
25351.145403/2021-61 / 1261513
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3316309217

JCK FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 41.114.864/0001-11
25351.111278/2021-95 / 1261206
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248347213

RESOLUÇÃO RE Nº 3.346, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

2A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA / 34.130.554/0001-25
25351.528883/2020-11 / 1240088
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 3361949211

JFB COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 26.434.440/0001-40
25351.758343/2021-41 / 1259402
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3316611215

Inova Comercial Hospitalar Ltda - EPP / 18.872.656/0001-60
25351.427730/2015-51 / 1142891
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3346904211

NORDESTE HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 04.922.653/0001-89
25351.171714/2021-85 / 1252128
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 3361896215

Farma 1 Comercial Farmacêutica EIRELI - ME / 97.533.031/0001-40
25351.178496/2013-86 / 1233989
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3346950212

THAISA ROSANA DE LIMA ME / 23.823.952/0002-91
25351.752906/2018-91 / 1183156
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1947249215

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 75.014.167/0001-00
25023.020689/98-39 / 1205702
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2344717218

RESOLUÇÃO RE Nº 3.347, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Cones Farmácia de Manipulação Eireli / 36.278.012/0001-20
25351.111275/2021-51 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248338214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

CINCO ANIMAIS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO VETERINARIA LTDA / 37.509.622/0001-50
25351.151342/2021-71 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3333891214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.348, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Bioformula Farmacia de Manipulação EIRELI - ME / 22.711.250/0001-72
25351.084479/2017-26 / 1163349
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3317494216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas dos Anexos I e II da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade de funcionamento do estabelecimento no novo endereço, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

MADRI EXPRESS LOGÍSTICA LTDA / 05.882.643/0003-91
25351.121790/2020-69 / 1219671
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3316385215
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com os dados atualizados descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.349, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ORTOMÉDICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 14.229.621/0002-37 25351.124286/2021-00 / 8231309 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3278928211 ---------- farmacia uruguai ltda / 03.509.328/0001-26 25351.124871/2021-00 / 7836531 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280049215 ---------- DROGARIA MOREIRA LTDA / 41.685.105/0001-09 25351.151185/2021-01 / 7836991 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333302215 ---------- -- DROGARIA DB BRASIL EIRELI / 42.656.521/0001-41 25351.179004/2021-01 / 7838407 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377955214 ---------- --------- PARANA MED COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTO MEDICO E HOSPITALAR EIRELI / 38.120.208/0001-17 25351.145371/2021-01 / 8231388 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3316262211 ---------- LEM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 32.599.548/0002-77 25351.124825/2021-01 / 7836437 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279942210 ---------- expressa transportes e logistica ltda / 10.774.850/0001-09 25351.124293/2021-01 / 3106999 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278936213 -- ---------- ANDARA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 37.356.659/0001-95 25351.145406/2021-02 / 4037383 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3316312218 ---------- FARMACIA DIARIAMENTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.240.070/0023-46 25351.168961/2021-02 / 7837831 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3362932213 ---------- VIVA GLOBAL CARGO SERVIÇOS LOGISTICOS EIRELI / 35.229.664/0001-01 25351.049584/2021-03 / 8231357 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3126712215 ---------- M MOUTINHO RAMOS EIRELI / 33.374.929/0001-30 25351.151192/2021-03 / 7837051 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333321211 ---------- MARIA JUCIENE R GUEDES / 07.755.386/0001-90 25351.179011/2021-03 / 7838472 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377976217 ---------- FARMA GAMA CRAIBAS LTDA / 42.443.109/0001-43 25351.110674/2021-03 / 7835519 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246546217 ---------- DR LION LOJA DA SAUDE EIRELI / 24.176.120/0001-02 25351.368986/2021-04 / 3104203 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1937342212 - ---------- FARMARAL AMARAL BRAGA LTDA / 42.836.204/0001-07 25351.110709/2021-04 / 7834956 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246625211 ---------- DROGARIA UNIÃO DE ITAIPUAÇU LTDA / 43.133.382/0001-34 25351.151227/2021-04 / 7837338 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333421218 ---------- expressa transportes e logistica ltda / 10.774.850/0001-09 25351.124173/2021-04 / 4037304 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278803213 ---------- CONSULTA GESTAO E DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA / 21.344.629/0001-29 25351.650657/2021-04 / 1261405 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2398167216 ---------- DROGARIA E PERFUMARIA POPULAR DE SEPETIBA LTDA / 40.784.425/0001-53 25351.145928/2021-04 / 7836789 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317556210 ---------- ---------- LF E COSTA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA / 42.445.518/0001-89 25351.178995/2021-05 / 7838316 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377907214 ---------- MATHEUS RODRIGUES DE PAULA / 25.962.081/0001-31 25351.124857/2021-06 / 7836363 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280013214 ---------- IF AMORIM DROGARIA / 39.765.898/0001-24 25351.100753/2021-06 / 7834960 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3231214218 ---------- FELIPE G. DROGARIA LTDA / 40.392.090/0001-28 25351.116926/2021-08 / 7836008 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263706213 ---------- -- GAX RODRIGUES DROGARIA LTDA / 42.642.873/0001-48 25351.145942/2021-08 / 7836897 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317596219 ---------- ---------- AG FARMA DROGARIA LTDA - ME / 31.315.783/0001-26 25351.829943/2021-09 / 7838273 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3160741211 ---------- R F BARILE LTDA / 29.230.269/0001-46 25351.022260/2021-10 / 1250465 70670 - AFE/AE - Retificação de publicação - ANVISA / 2467252211 ---------- Nova BioFarma LTDA / 37.531.277/0001-50 25351.145931/2021-10 / 7836818 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317565219 ---------- Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0039-31 25351.145309/2021-10 / 8231374 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3316158219 ---------- ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0142-00 25351.151230/2021-10 / 7837369 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333430217 ---------- FARMÁCIA E DROGARIA WS MOREIRA LTDA / 42.502.574/0001-08 25351.124853/2021-10 / 7836301 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280001211 ---------- NOVA FARMA DROGARIAS EIRELI / 37.895.053/0021-71 25351.160528/2021-11 / 7837740 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348332219 ---------- DOUTOR FARMA LTDA / 42.579.905/0001-08 25351.829932/2021-11 / 7838043 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3321187216 ---------- ---------- L. M. Neves Comércio de Medicamentos Ltda / 40.462.809/0001-50 25351.116931/2021-11 / 7836147 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263721217 ---------- KIL LOGISTICA LTDA / 11.429.202/0001-70 25351.145353/2021-11 / 4037352 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3316224211 ---------- ---------- FARMA AURORA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.780.359/0001-39 25351.160366/2021-11 / 7837645 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348180216 ---------- DROGARIA SANTO ANTONIO SA LTDA / 42.586.860/0001-07 25351.124860/2021-11 / 7836441 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280022213 ---------- SILCOR TRADING EIRELI - EPP / 08.151.621/0001-88 25351.159303/2021-11 / 3107028 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3347365216 ---------- DELCI PEREIRA DA SILVA / 10.226.525/0002-84 25351.160373/2021-12 / 7838091 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348203219 ---------- MMJ Transportes Ltda / 26.962.595/0001-50 25351.145450/2021-12 / 4037397 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3316373217 ---------- ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2701-08 25351.179002/2021-12 / 7838381 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377949210 ---------- ---------- CSB DROGARIAS S/A / 42.225.938/0122-47 25351.145919/2021-13 / 7836713 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317528214 ---------- ---------- PLATANO COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 09.107.672/0003-37 25351.151218/2021-13 / 7837247 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333393219 ---------- ANTONIO RONALDO ARAUJO FURTADO / 00.376.176/0001-42 25351.124878/2021-13 / 7836593 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280070213 ---------- BRUNO ABRANTES DE OLIVEIRA ME / 39.306.829/0001-52 25351.151174/2021-13 / 7837065 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333271211 ---------- ---------- ABC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE EIRELI / 27.951.248/0001-94 25351.628507/2021-14 / 4037335 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2328202217 ---------- LUCENA LUCENA EIRELI / 21.206.040/0013-06 25351.124821/2021-14 / 7836406 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279936215 ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2749-52 25351.151190/2021-14 / 7837034 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333315217 ---------- PARANA MED COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTO MEDICO E HOSPITALAR EIRELI / 38.120.208/0001-17 25351.145387/2021-14 / 4037370 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3316273212 ---------- ALX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.176.457/0001-76 25351.151209/2021-14 / 7837173 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333366211 ---------- ---------- DROGARIA NOVA MULTIPOPULAR LTDA / 40.005.459/0001-00 25351.145926/2021-15 / 7836775 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317549217 ---------- PRISCILA DA S DOS REIS / 30.610.669/0001-66 25351.151225/2021-15 / 7837311 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333415213 ---------- LAINE DAMASCENO TAVARES / 41.749.296/0001-25 25351.151181/2021-15 / 7837139 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333290218 ---------- rd brasil medicamentos ltda / 42.214.937/0001-00 25351.124848/2021-15 / 7836255 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279987210 ---------- D COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.628.713/0001-10 25351.179000/2021-15 / 7838364 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377943211 ---------- ODECIO SEBASTIAO FERREIRA / 06.228.735/0002-34 25351.145917/2021-16 / 7836698 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317522215 ---------- --- SENA, INACIO &LAVA LTDA / 40.526.509/0001-97 25351.124839/2021-16 / 7836501 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279960218 ---------- --- KIL LOGISTICA LTDA / 11.429.202/0001-70 25351.145402/2021-16 / 8231465 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3316308211 ---------- ---------- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA / 13.011.006/0001-06 25351.151216/2021-16 / 7837220 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333387214 ---------- DROGARIA UNIVERSO LTDA / 39.999.923/0002-15 25351.168968/2021-16 / 7837904 733 -

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ

75.014.167/0001-00

Endereço Completo

RUA ALMIRANTE GONÇALVES, N° 2247 - ÁGUA VERDE CEP: 80.250-150 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -2141-4100

Responsável Técnico

PÂMELA FERNANDES KASEKER

Responsável Legal

FERNANDO CESAR DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.20.570-2

Data do Cadastro

10/05/1999

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.020689/9839

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	Medicamentos	01/03/2021	01/03/2023

Voltar

PALOTA E BALBINO LTDA / 42.371.873/0001-50 25351.110669/2021-92 / 7835476 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246531219 ---------- WM COMERCIO E SERVIÇOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.885.873/0001-06 25351.179006/2021-92 / 7838424 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377961219 ---------- FARMÁCIA ANALDINO LTDA / 10.405.994/0001-80 25351.151187/2021-92 / 7837017 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333309212 ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2772-00 25351.160410/2021-92 / 7838121 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348224211 ---------- LEANDRO JULIO REIS SOARES EIRELI / 41.421.551/0001-06 25351.168963/2021-93 / 7837858 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3362938212 ---------- UBF FRANCA DROGARIA LTDA / 01.559.927/0001-29 25351.145912/2021-93 / 7836640 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317506213 ---------- LUCIENE M DA CRUZ / 42.673.051/0001-24 25351.110450/2021-93 / 7835462 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3245758218 ---------- MATEUS SOUZA DA SILVA / 40.879.440/0001-85 25351.151211/2021-93 / 7837191 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333372216 ---------- MARIA DA P F MENDES / 05.277.946/0001-13 25351.179013/2021-94 / 7838490 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377982211 ---------- FARMACIA E PERFUMARIA DO ALTO LTDA / 41.247.799/0001-00 25351.151194/2021-94 / 7837096 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333327211 ---------- D &E DROGARIA LTDA ME / 41.642.898/0001-89 25351.110676/2021-94 / 7835536 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246552211 ---------- DROGARIA SAO BORJA LTDA / 42.688.941/0001-00 25351.160509/2021-94 / 7838225 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348305211 ---------- LONDON PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.755.382/0001-40 25351.807944/2021-94 / 7838260 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3113028213 ---------- TEND TUDO MEDICAMENTOS LTDA / 12.035.326/0001-33 25351.168970/2021-95 / 7837921 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3362961217 ---------- drogaria capibaribe ltda / 42.010.345/0001-76 25351.151229/2021-95 / 7837355 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333427217 ---------- DROGARIA FARMA SOUZA POPULAR LTDA - ME / 38.423.267/0001-64 25351.178997/2021-96 / 7838347 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377913219 ---------- SAP COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI / 32.855.170/0001-44 25351.179020/2021-96 / 7838563 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3378003210 ---------- J D MARQUES NAZARE / 13.184.875/0001-32 25351.100755/2021-97 / 7834987 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3231241215 ---------- ESPECIALISTA FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 20.696.839/0004-66 25351.124859/2021-97 / 7836423 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280019213 ---------- IRMAOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0165-04 25351.117720/2021-97 / 7836087 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3266953214 ---------- R DE P PEREIRA / 18.603.235/0003-03 25351.151236/2021-97 / 7837494 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333442211 ---------- DROGARIA CALIFORNIA MM LTDA / 34.789.969/0001-05 25351.145937/2021-97 / 7836849 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317581211 ---------- FCF FREITAS FARMACIA / 19.651.908/0002-74 25351.160523/2021-98 / 7837693 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348317215 ---------- KARINE DE SOUZA TEXEIRA / 32.601.255/0001-04 25351.145944/2021-99 / 7836912 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317602217 ---------- KATIUSCIA ALBUQUERQUE SOUSA / 36.448.543/0004-66 25351.116928/2021-99 / 7836116 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263712218

RESOLUÇÃO RE Nº 3.350, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA TIBIRICA LTDA / 61.823.795/0001-22
25351.379725/2013-00 / 0952333
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3318586217

BALME EMPREENDIMENTOS LTDA / 10.631.897/0001-05
25351.368581/2016-00 / 8142382
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3347134214

QUEIROZ FELISBINO DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME / 23.472.732/0001-80
25351.866136/2016-00 / 7436685
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318574213

GUMS MEDICAMENTOS LTDA / 26.992.780/0001-97
25351.165763/2017-01 / 7509264
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3378543211

WILLIAMS PRIME DRUGSTORE LTDA / 36.681.776/0001-61
25351.448827/2020-01 / 7724784
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3134263219

S. V. L. MENDES / 37.382.818/0001-26
25351.705783/2021-03 / 7821677
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3333908212

G DE AQUINO / 34.190.507/0001-77
25351.717242/2019-03 / 7698505
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3264139217

MEGAFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 10.208.077/0002-96
25351.631403/2020-06 / 7733325
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3348749219

UNIKA COMERCIO IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO EIRELI / 35.816.481/0001-92
25351.415549/2020-06 / 8211861
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3332381211
25351.415549/2020-06 / 8211861
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3361737214

CRISTAL PHARMA LTDA. / 06.073.848/0001-27
25351.852641/2008-07 / 1076820
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3331789216

DROGARIA CARDOSO &CARDOSO LTDA / 10.737.354/0001-77
25351.414031/2014-07 / 7241003
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363809218

TACIO HASSA DA SILVA LEITE - ME / 19.844.411/0001-91
25351.272229/2014-07 / 7179623
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318572217

Ipermed Distribuidora de Medicamentos / 36.253.827/0001-54
25351.504198/2020-07 / 1239137
7058 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 2315956218

CIVAMED FARMACIAS E DROGARIAS LTDA / 32.305.923/0001-48
25351.186770/2019-08 / 7644532
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3333902213

FUSAO SOLUCOES PARA MEDICINA LTDA. ME / 05.341.148/0002-94
25351.235135/2014-08 / 8104573
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3361831211

37598165000117 LTDA / 37.598.165/0001-17
25351.857286/2020-09 / 7743687
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3333922218

HBE BRANDAO MEDICAMENTOS LTDA / 09.093.306/0001-04
25351.014635/2008-09 / 0523271
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3363759218

COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 31.313.894/0001-01
25351.009350/2019-09 / 7631131
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363811210

JLS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 09.245.207/0002-81
25351.307020/2020-10 / 7760604
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3348798217

MORELLO FARMA LTDA ME / 14.381.485/0001-15
25351.284286/2015-10 / 7387606
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318578216
---
mrb express eireli / 07.707.403/0001-14
25351.294499/2016-11 / 2088583
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3361739217

DROGARIA PHARMABEM LTDA / 41.342.457/0001-61
25351.014130/2021-11 / 7831751
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3378561219

DROGARIA MOREIRA &REIS LTDA - ME / 04.941.512/0001-03
25351.662311/2014-11 / 7321622
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3363771217
25351.662311/2014-11 / 7321622
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3280354211
---
drogaria miller ltda / 11.016.660/0001-87
25351.577300/2010-11 / 0690612
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3363805215

DROGARIA GADE FARMA LTDA / 23.018.856/0001-90
25351.435189/2014-11 / 7247972
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363815212

DROGARIA PEIXOTO LOPES LTDA ME / 20.031.601/0001-79
25351.297788/2014-11 / 7205257
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3280360215

SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA / 16.586.871/0001-79
25351.511938/2014-13 / 7275768
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3378539212

LUCILIA MARIA BASTOS BERNARDES DE OLIVEIRA ME / 19.330.463/0001-40
25351.026487/2014-13 / 7089437
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3375969213

DROGARIA CAMPEA POPULAR PADRE JOSE MARIA LTDA / 10.325.973/0001-54
25351.207971/2015-14 / 7380184
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363813216

CRISTAL PHARMA LTDA. / 06.073.848/0001-27
25351.448900/2012-14 / 8087968
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3331790214
---
fabio kanamaru me / 06.208.659/0001-14
25351.448823/2020-15 / 7724813
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2551741214

LIRA E COSTA LTDA - ME / 07.288.668/0001-25
25351.015306/2014-15 / 7083343
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3363787213

A. W. GUIMARAES COMERCIO LTDA / 18.510.335/0006-20
25351.451244/2019-16 / 7674315
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3363799217
---
farmacia borges ltda me / 12.292.275/0001-25
25351.359927/2014-16 / 7311779
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3280358213

A. W. GUIMARAES COMERCIO LTDA / 18.510.335/0006-20
25351.451244/2019-16 / 7674315
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363819215

QUALITATIVA FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 37.189.762/0003-50
25351.146158/2021-17 / 1261436
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3318563218

MARTINS DROGARIA UNIVERSITARIA LTDA / 24.207.513/0001-36
25351.151816/2016-17 / 7471471
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3348745216

AESKINS PHARMACETICAL S.A. / 39.435.470/0001-13
25351.143339/2021-83 / 8219006
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3347201213

LIDER FARMA PRUDENTE DE MORAIS LTDA / 25.989.755/0001-91
25351.383220/2016-84 / 7480499
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3378545217

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0586-64
25351.048342/2013-84 / 0910689
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3378555214

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.306278/2011-86 / 8080589
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3361872219

LARA THIELI BALESTRIN &CIA LTDA ME / 73.353.898/0001-55
25351.666282/2013-86 / 7043135
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3348759216

Drogaria e Perfumaria Nova taboão LTDA ME / 27.882.746/0001-22
25351.603691/2018-86 / 7606723
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3333916213

UNIMEK S/A / 04.925.446/0001-88
25351.194490/2004-89 / 8021862
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3316599215

BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 07.832.455/0001-12
25351.401236/2015-90 / 1142536
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3316532218

EKINOVA TECNOLOGIA E INOVACAO EM SAUDE LTDA / 38.543.243/0001-49
25351.147003/2021-90 / 8231330
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3322808211

LUIS CARLOS LOBIANCO / 22.817.020/0001-92
25351.075936/2017-91 / 7501118
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3333934211
25351.075936/2017-91 / 7501118
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3333893211

Deltapharma drogaria ltda / 05.961.213/0001-01
25351.553118/2014-91 / 7292886
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3318604219

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0618-86
25351.575437/2014-91 / 7318212
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3378557211

FARMACIA PRIMAVERA LTDA ME / 97.349.799/0001-68
25351.593221/2013-92 / 7030376
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318576210
---
mrb express eireli / 07.707.403/0001-14
25351.294566/2016-93 / 3070288
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3361691214

SAFETYLOG LOGÍSTICA EMPRESARIAL LTDA / 10.624.714/0001-24
25019.014805/2009-93 / 8059911
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3176043210

DROGARIA MARIO &DANI LTDA ME / 96.167.549/0001-44
25351.071783/2018-94 / 7567105
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3348739211

DROGARIA CBFARMA LTDA - EPP / 19.791.725/0001-73
25351.106589/2015-94 / 7365403
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3234946217
---
mrb express eireli / 07.707.403/0001-14
25351.294553/2016-94 / 8140867
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3361981212

FARMACIA MAXIMIANO LTDA ME / 22.008.878/0001-06
25351.332945/2017-95 / 7524610
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3348770217
25351.332945/2017-95 / 7524610
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3348761218

TAINA GRECCO DA SILVA / 41.370.139/0001-04
25351.722234/2021-95 / 7822257
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3264123211

D. FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 09.633.598/0001-20
25351.711297/2014-97 / 7337879
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2329520211

BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 07.832.455/0001-12
25351.367506/2016-97 / 8142092
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3316456210

QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA / 08.296.144/0001-49
25351.450270/2014-97 / 1111761
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3361807212

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 75.014.167/0001-00
25000.003702/91-50 / 1017952
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2344769218

RESOLUÇÃO RE Nº 3.351, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SOUTO CARVALHO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 14.314.554/0001-78
25351.268844/2014-19 / 7208682
7044 - AFE - CANCELAMENTO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856106216

RESOLUÇÃO RE Nº 3.352, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SJ PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 36.573.717/0001-70
25351.116933/2021-00 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263727216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

FRANCINALVA MARTINS LEAL / 07.083.279/0001-63
25351.145910/2021-02 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317500214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

D. G. DAS MERCES NETO EIRELI / 32.670.248/0001-56
25351.124335/2021-04 /
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278979214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DeJ Boechat Distribuidora e Atacadista de Medicamentos Hospitalare ltda / 26.169.677/0001-41
25351.124215/2021-07 /
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278850211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

FARMAXX DROGARIA EIRELI / 41.606.895/0001-90
25351.110672/2021-14 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246540218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

MATOS FARMA LTDA / 41.395.530/0001-63
25351.151223/2021-18 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333408211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

AX COMERCIAL RJ EIRELI / 19.990.017/0001-61
25351.124315/2021-25 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3278958217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

LM GOES TRANSPORTES LTDA / 40.102.561/0001-16
25351.145312/2021-25 /
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3316161210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Erica Patricia C de Aguiar - ME / 42.841.501/0001-40
25351.151207/2021-25 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333360212
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ

75.014.167/0001-00

Endereço Completo

RUA ALMIRANTE GONÇALVES, N° 2247 - ÁGUA VERDE CEP: 80.250-150 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -2141-4100

Responsável Técnico

PÂMELA FERNANDES KASEKER

Responsável Legal

DILSON NUNES DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.01.795-2

Data do Cadastro

15/04/1991

Situação

Ativa

Nº do Processo

25000.003702/9150

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	Medicamentos	01/03/2021	01/03/2023

Voltar

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.389.366

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-114539/2018, a:

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
R. ALMIRANTE GONÇALVES - Nº: 002247

IND. FISCAL: **41.008.013.000-6** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **02 01 111.436-0** CNPJ/CPF: **75.014.167/0001-00**

Taxação: COM SERV

Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

→ **G.46.4.4-3/01-00 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**
→ G.46.4.6-0/01-00 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
→ G.46.4.6-0/02-00 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
→ G.46.3.7-1/99-00 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
→ J.62.0.4-0/00-00 Consultoria em tecnologia da informação
→ H.52.5.0-8/04-00 Organização logística do transporte de carga
→ M.72.1.0-0/00-00 Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ORGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:
» CB · LISA.

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 11 DE SETEMBRO DE 2018
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS
ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 881/2018. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

9D10.2BF0.B6B3.44F7-8.92A7.2ABD.163F.7F89-7

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 44

TERMO DE ABERTURA	
Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
NIRE	41200202344
CNPJ	75.014.167/0001-00
Número de Ordem	44
Natureza do Livro	Livro diario
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	15/07/1980
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	230690

TERMO DE ENCERRAMENTO	
Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Natureza do Livro	Livro diario
Número de ordem	44
Quantidade total de linhas do arquivo digital	230690
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 4b6c6326

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R$ 15.162.325,20	R$ 23.665.545,28
Ativo Circulante		R$ 3.278.223,92	R$ 9.284.933,33
Disponível		R$ 53.643,77	R$ 98.181,20
Disponível Matriz		R$ 51.258,04	R$ 98.181,20
Numerário Matriz		R$ 751,76	R$ 8,38
Bancos Matriz		R$ 49.906,28	R$ 97.572,82
Aplicações Liquidez Imediata Matriz		R$ 600,00	R$ 600,00
Disponível Filial - DF		R$ 2.385,73	R$ 0,00
Numerário Filial - DF		R$ 2.385,73	R$ 0,00
Clientes		R$ 1.614.946,50	R$ 1.836.447,42
Clientes		R$ 1.614.946,50	R$ 1.836.447,42
Clientes a Receber		R$ 1.135.009,92	R$ 1.836.447,42
Títulos a Receber		R$ 479.936,58	R$ 0,00
Adiantamentos		R$ 300.995,68	R$ 326.083,60
Adiantamentos Matriz		R$ 300.995,68	R$ 326.083,60
Adiantamentos a Fornecedores		R$ 294.957,21	R$ 319.562,53
Adiantamentos a Empregados		R$ 6.038,47	R$ 6.521,07
Tributos a Recuperar		R$ 326.440,01	R$ 490.895,16
Tributos a Recuperar Matriz		R$ 326.440,01	R$ 490.895,16
IRRF a Recuperar		R$ 3.728,94	R$ 3.407,00
IRPJ a Compensar		R$ 142.932,21	R$ 17.218,32
CSLL a Compensar		R$ 64.368,23	R$ 12.175,13
COFINS a Compensar		R$ 0,00	R$ 38.145,68
PIS a Compensar		R$ 0,00	R$ 8.324,21
IPI a Compensar		R$ 9,04	R$ 9,04
ICMS a Recuperar		R$ 98.436,06	R$ 411.615,78
ISS a Compensar		R$ 1.545,90	R$ 0,00
INSS a Recuperar		R$ 15.419,63	R$ 0,00
Outros Créditos		R$ 15.958,58	R$ 15.958,58
Outros Créditos		R$ 15.958,58	R$ 15.958,58
Depósitos Vinculados Restituíveis		R$ 15.958,58	R$ 15.958,58
Estoques		R$ 947.295,57	R$ 6.501.397,69

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 46576328

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Estoques Matriz		R$ 947.295,57	R$ 6.501.397,69
Estoques de Mercadorias Matriz		R$ 678.282,40	R$ 6.501.397,69
Estoque em Transito		R$ 264.432,34	R$ 0,00
Importações em Andamento Matriz		R$ 4.580,83	R$ 0,00
Despesas Antecipadas		R$ 13.486,75	R$ 10.512,62
Despesas Antecipadas Matriz		R$ 13.486,75	R$ 10.512,62
Prêmios de Seguros a Vencer		R$ 5.315,59	R$ 6.112,78
Encargos Financeiros a Vencer		R$ 8.171,16	R$ 4.399,84
Bloqueio Judicial		R$ 5.457,06	R$ 5.457,06
Bloqueio Judicial		R$ 5.457,06	R$ 5.457,06
Bloqueio Judicial		R$ 5.457,06	R$ 5.457,06
Ativo Realizável a Longo Prazo		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Sócios e Diretores		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Sócios e Diretores Matriz		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Créditos de Sócios e Diretores		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Ativo Permanente		R$ 6.992.605,93	R$ 5.606.908,18
Investimentos		R$ 0,00	R$ (37.778,90)
Investimentos Matriz		R$ 0,00	R$ (37.778,90)
Imóveis para Investimentos		R$ 0,00	R$ (40.165,96)
Outros Investimentos		R$ 0,00	R$ 2.387,06
Imobilizado		R$ 3.554.819,64	R$ 3.352.829,58
Imobilizado Matriz		R$ 3.554.819,64	R$ 3.352.829,58
Terrenos		R$ 330.000,00	R$ 329.980,00
Imóveis		R$ 2.612.935,25	R$ 2.574.478,22
Instalações		R$ 998,46	R$ 8.504,83
Máquinas e Equipamentos		R$ 47.476,13	R$ 30.453,07
(-) Equipamentos de Informática		R$ (7.632,97)	R$ 13.139,72
Móveis e Utensílios		R$ 40.772,72	R$ 83.862,05
Direito de Uso de Software		R$ 61.644,19	R$ 57.013,23
Veículos		R$ 48.250,02	R$ 36.670,00
Marcas e Patentes		R$ 9.430,00	R$ 9.430,00
Outros Ativos		R$ 219.369,00	R$ 22.294,82

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc: 4b6b6328

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Imobilizado - P&D		R$ 182.277,27	R$ 159.417,79
Imobilizado - Lei do Bem		R$ 9.299,57	R$ 27.585,85
Intangível		R$ 3.437.786,29	R$ 2.291.857,50
Projetos		R$ 3.437.786,29	R$ 2.291.857,50
Projetos		R$ 3.437.786,29	R$ 2.291.857,50
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Passivo		R$ 15.162.325,20	R$ 23.665.545,28
Passivo Circulante		R$ 3.833.524,73	R$ 6.020.316,98
Fornecedores a Pagar		R$ 231.591,38	R$ 535.036,48
Fornecedores Matriz		R$ 231.591,38	R$ 535.036,48
Fornecedores Mercado Interno		R$ 231.591,38	R$ 514.683,22
Fornecedores Mercado Externo		R$ 0,00	R$ 20.353,26
Emprestimos e Financiamentos		R$ 764.383,25	R$ 257.879,19
Emprestimos e Financiamentos Matriz		R$ 764.383,25	R$ 257.879,19
Emprestimos Bancários		R$ 725.972,78	R$ 237.962,65
Financiamentos		R$ 38.410,47	R$ 19.916,54
Obrigações Trabalhistas		R$ 496.033,07	R$ 225.422,82
Obrigações Trabalhistas Matriz		R$ 496.033,07	R$ 225.422,82
Obrigações Trabalhistas		R$ 462.940,47	R$ 190.813,97
Encargos Trabalhistas		R$ 33.092,60	R$ 34.608,85
Obrigações Tributárias		R$ 2.172.681,96	R$ 4.937.169,44
Obrigações Tributárias Matriz		R$ 1.937.645,42	R$ 4.693.849,05
Obrigações Tributárias Matriz		R$ 1.937.645,42	R$ 4.693.849,05
Parcelamentos de Impostos		R$ 235.036,54	R$ 243.320,39
Parcelamentos de Impostos		R$ 235.036,54	R$ 243.320,39
Obrigações Diversas		R$ 119.923,35	R$ 16.817,84
Obrigações Diversas		R$ 119.923,35	R$ 16.817,84
Obrigações Diversas		R$ 175.627,42	R$ 0,00
(-) Outras Obrigações		R$ (70.299,50)	R$ 1.836,11

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc: 4b69c328

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Adiantamentos		R$ 14.595,43	R$ 14.981,73
Provisões		R$ 48.911,72	R$ 47.991,21
Provisões Matriz		R$ 48.911,72	R$ 47.991,21
Provisões Trabalhistas Matriz		R$ 48.911,72	R$ 47.991,21
Passivo Exigível a Longo Prazo		R$ 10.349.093,45	R$ 10.448.073,55
Fornecedores a pagar LP		R$ 593.076,98	R$ 0,00
Fornecedores a pagar LP Matriz		R$ 593.076,98	R$ 0,00
Fornecedores Mercado Interno LP		R$ 593.076,98	R$ 0,00
Empréstimos / Financiamentos LP		R$ 5.904.803,87	R$ 6.561.497,70
Empréstimos / Financiamentos LP Matriz		R$ 5.904.803,87	R$ 6.561.497,70
Empréstimos Bancários LP		R$ 5.754.803,87	R$ 6.411.497,70
Emprestimos de Terceiros		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
Parcelamentos de Tributos LP		R$ 3.851.212,60	R$ 3.886.575,85
Parcelamento Tributos Matriz LP		R$ 2.927.191,39	R$ 2.098.596,67
Parcelamento Tributos Federais LP		R$ 2.927.191,39	R$ 2.098.596,67
Conta Corrente Socios LP		R$ 524.021,21	R$ 0,00
Conta Corrente Socios - LP		R$ 524.021,21	R$ 0,00
Outras Obrigações LP		R$ 400.000,00	R$ 1.787.979,18
Outras Obrigações LP		R$ 400.000,00	R$ 1.787.979,18
Patrimônio Líquido		R$ 979.707,02	R$ 7.133.094,58
Capital Social		R$ 5.000.184,00	R$ 5.000.184,00
Capital Social Matriz		R$ 5.000.184,00	R$ 5.000.184,00
Capital Social Matriz		R$ 5.000.184,00	R$ 5.000.184,00
(-) Resultados Acumulados		R$ (4.020.476,98)	R$ 2.132.910,58
Resultados Acumulados Matriz		R$ 3.412.236,71	R$ 9.565.624,27
Reserva de Lucros		R$ 8.125.535,40	R$ 8.125.535,40
(-) Prejuízos Acumulados		R$ (4.713.298,69)	R$ (5.180.416,24)
Lucro do Exercício (PL)		R$ 0,00	R$ 6.153.387,56
Prejuízo do Exercício (PL)		R$ 0,00	R$ 467.117,55
(-) Lucros Distribuidos		R$ (7.432.713,69)	R$ (7.432.713,69)
(-) Lucros Distribuidos		R$ (7.432.713,69)	R$ (7.432.713,69)
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc: 4670e328

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 467-6328

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNP	75.014.167/0001-00	Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021				

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido					Total (R$)
	Capital (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros Distribuídos (R$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	5.000.184,00	8.125.535,40	(-)4.713.298,69	0,00	(-)7.432.713,69	979.707,02
VALOR REFERENTE Para o período de encerramento 157;Para o período de encerramento 157			(-)467.117,55	6.153.387,56		5.686.270,01
Saldo Final em 31.12.2021	5.000.184,00	8.125.535,40	(-)5.180.416,24	6.153.387,56	(-)7.432.713,69	6.665.977,03
Notas						

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)

1Doc:

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional Bruta		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
Revenda de Mercadorias		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
Revenda de Mercadorias		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
Vendas Mercadorias Matriz		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
(-) (-) Deduções da Receita Bruta		R$ (2.148.962,13)	R$ (4.380.712,26)
(-) Devolução de Vendas		R$ (889.620,62)	R$ (250.332,18)
(-) (-) Devolução de Vendas		R$ (889.620,62)	R$ (250.332,18)
(-) Devoluções de Vendas Matriz		R$ (889.620,62)	R$ (250.332,18)
ISS s/ Serviços Prestados		R$ 0,03	R$ 0,00
ISS sobre Serviços		R$ 0,03	R$ 0,00
ISSQN Matriz		R$ 0,03	R$ 0,00
(-) ICMS s/Vendas		R$ (1.259.341,54)	R$ (4.130.380,08)
(-) ICMS sobre Vendas		R$ (1.259.341,54)	R$ (4.130.380,08)
(-) ICMS Matriz		R$ (1.232.397,27)	R$ (3.944.858,24)
(-) ICMS DIFAL- São Paulo		R$ (26.944,27)	R$ (185.521,84)
(=) Receita Operacional Liquida		R$ 8.456.050,96	R$ 31.177.848,69
(-) (-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (3.336.240,33)	R$ (11.082.971,63)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (3.336.240,33)	R$ (11.082.971,63)
(-) Custos das Mercadorias Vendidas		R$ (3.336.240,33)	R$ (11.082.971,63)
(=) Lucro Bruto		R$ 5.119.810,63	R$ 20.094.877,06
(-) (-/+) Despesas/Receitas Operacionais		R$ (5.586.928,18)	R$ (10.731.164,21)
(-) Comerciais		R$ (1.431.297,31)	R$ (1.423.218,97)
(-) Despesas Comerciais		R$ (1.431.297,31)	R$ (1.423.218,97)
(-) Administrativas		R$ (3.252.543,44)	R$ (3.310.246,81)
(-) Despesas Administrativas		R$ (3.252.543,44)	R$ (3.310.246,81)
(-) Despesas Financeiras		R$ (341.378,52)	R$ (1.191.818,18)
(-) Despesas Financeiras		R$ (341.378,52)	R$ (1.191.818,18)
(+) Receitas Financeiras		R$ 79.022,58	R$ 55.891,38
Receitas Financeiras		R$ 79.022,58	R$ 55.891,38
Outras Receitas		R$ 86.060,53	R$ 95.221,69
Outras Receitas Operacionais		R$ 86.060,53	R$ 95.221,69
(-) Outras Despesas		R$ (726.792,02)	R$ (4.956.993,32)
(-) Outras despesas operacionais		R$ (420.070,20)	R$ (144.304,81)
(-) Projetos de Inovação Tecnológica		R$ (306.721,82)	R$ (4.812.688,51)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc:

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(=) Resultado antes da CSLL e do IRPJ		R$ (467.117,55)	R$ 9.363.712,85
(=) RESULTADO DO EXERCÍCIO		R$ (467.117,55)	R$ 9.363.712,85

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 0674-6328

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41200202344	75.014.167/0001-00	

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro diario	44

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	18273667000123	CWB ASSESSORIA CONTABIL E EMPRESARIAL LTDA:18273667000123	298704881034592380 6	26/11/2021 a 26/11/2022	Sim
Contador	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	-

NÚMERO DO RECIBO:

7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.4
3.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 07/06/2022 às 17:08:18

07.8B.E7.CB.91.AE.01.86
97.85.85.29.A4.FC.DC.9E

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 0075e328

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 5 SCP: 31620926000103

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP
NIRE	41200202344
CNPJ	75.014.167/0001-00
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	Livro diario
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	04/07/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	15633

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP
Natureza do Livro	Livro diario
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	15633
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 4076-6328

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 5 SCP: 31620926000103

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional Bruta		R$ 1.744.271,26	R$ 3.848.989,42
Revenda de Mercadorias		R$ 891.838,14	R$ 2.639.266,62
Revenda de Mercadorias		R$ 891.838,14	R$ 2.639.266,62
Vendas SCP		R$ 891.838,14	R$ 2.639.266,62
Serviços Prestados		R$ 852.433,12	R$ 1.209.722,80
Serviços SCP		R$ 852.433,12	R$ 1.209.722,80
(-) (-) Deduções da Receita Bruta		R$ (251.702,57)	R$ (505.837,13)
(-) ISS s/ Serviços Prestados		R$ (42.620,48)	R$ (67.545,00)
(-) ISS sobre Serviços		R$ (42.620,48)	R$ (67.545,00)
(-) ISSQN SCP		R$ (42.620,48)	R$ (67.545,00)
(-) PIS s/ Faturamento		R$ (14.065,09)	R$ (20.604,58)
(-) PIS sobre Faturamento		R$ (14.065,09)	R$ (20.604,58)
(-) PIS SCP		R$ (14.065,09)	R$ (20.604,58)
(-) COFINS s/ Faturamento		R$ (64.784,94)	R$ (94.906,07)
(-) COFINS sobre Faturamento		R$ (64.784,94)	R$ (94.906,07)
(-) COFINS SCP		R$ (64.784,94)	R$ (94.906,07)
(-) ICMS s/Vendas		R$ (130.232,06)	R$ (322.781,48)
(-) ICMS sobre Vendas		R$ (130.232,06)	R$ (322.781,48)
(-) ICMS SCP		R$ (79.418,67)	R$ (231.682,04)
(-) ICMS DIFAL SCP		R$ (50.813,39)	R$ (91.099,44)
(=) Receita Operacional Liquida		R$ 1.492.568,69	R$ 3.343.152,29
(-) (-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (627.876,13)	R$ (1.566.626,00)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (627.876,13)	R$ (1.566.626,00)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas SCP		R$ (627.876,13)	R$ (1.566.626,00)
(=) Lucro Bruto		R$ 864.692,56	R$ 1.776.526,29
(-) (-/+) Despesas/Receitas Operacionais		R$ (453.787,85)	R$ (248.665,47)
(-) Comerciais		R$ (133.233,71)	R$ (117.359,45)
(-) Despesas Comerciais SCP		R$ (133.233,71)	R$ (117.359,45)
(-) Administrativas		R$ (133.099,92)	R$ (128.762,67)
(-) Despesas Administrativas SCP		R$ (133.099,92)	R$ (128.762,67)
(-) Despesas Financeiras		R$ (2.967,23)	R$ (2.414,65)
(-) Despesas Financeiras SCP		R$ (2.967,23)	R$ (2.414,65)
(-) (+) Receitas Financeiras		R$ 9.346,85	R$ (128,70)
(-) Receitas Financeiras SCP		R$ 9.346,85	R$ (128,70)
Outras Despesas		R$ (193.833,84)	R$ 0,00
Outras Despesas Operacionais SCP		R$ (193.833,84)	R$ 0,00
(=) Resultado antes da CSLL e do IRPJ		R$ 410.904,71	R$ 1.527.860,82
(-) Provisão para CSLL		R$ (36.981,43)	R$ (137.507,47)
(-) Provisão para Contribuição Social SCP		R$ (36.981,43)	R$ (137.507,47)
(-) Provisão para IRPJ		R$ (85.191,86)	R$ (357.965,21)
(-) Provisão para Imposto de Renda SCP		R$ (85.191,86)	R$ (357.965,21)
(=) RESULTADO DO EXERCÍCIO		R$ 288.731,42	R$ 1.032.388,14

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 4677328

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256)
171cb9cb157c852019dd80ff101021e0d3ebec9002catda28f8aa602b08216 0d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain
0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e54 87aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc:

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 75.014.167/0001-00 Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R$)
	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	602.812,81	0,00	602.812,81
VALOR REFERENTE Para o período de encerramento 157;Para o período de encerramento 157	288.731,42	1.032.388,14	1.321.119,56
Saldo Final em 31.12.2021	891.544,23	1.032.388,14	1.923.932,37
Notas			

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 5 SCP: 31620926000103

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R$ 1.194.973,81	R$ 1.664.234,67
Ativo Circulante		R$ 874.973,81	R$ 830.174,50
Clientes		R$ 862.198,47	R$ 817.399,16
Clientes		R$ 862.198,47	R$ 817.399,16
Clientes a Receber		R$ 862.198,47	R$ 817.399,16
Tributos a Recuperar		R$ 12.775,34	R$ 12.775,34
Tributos a Recuperar Matriz		R$ 12.775,34	R$ 12.775,34
IRPJ a Compensar		R$ 12.775,34	R$ 12.775,34
Ativo Realizável a Longo Prazo		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Sócios e Diretores		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Sócios e Diretores Matriz		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Créditos de Sócios e Diretores		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Passivo		R$ 1.194.973,81	R$ 1.664.234,67
(-) Passivo Circulante		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
(-) Obrigações Tributárias		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
(-) Obrigações Tributárias Matriz		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
(-) Obrigações Tributárias Matriz		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
Patrimônio Líquido		R$ 343.115,11	R$ 1.664.234,67
Resultados Acumulados		R$ 343.115,11	R$ 1.664.234,67
Resultados Acumulados Matriz		R$ 602.812,81	R$ 1.923.932,37
Reserva de Lucros		R$ 602.812,81	R$ 891.544,23
Lucro do Exercício (PL)		R$ 0,00	R$ 1.032.388,14
(-) Lucros Distribuidos		R$ (259.697,70)	R$ (259.697,70)
(-) Lucros Distribuidos		R$ (259.697,70)	R$ (259.697,70)
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 4879e328

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	SCP
41200202344	75.014.167/0001-00	31620926000103

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro diario	5

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	18273667000123	CWB ASSESSORIA CONTABIL E EMPRESARIAL LTDA:18273667000123	298704881034592380 6	26/11/2021 a 26/11/2022	Sim
Contador	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	-

NÚMERO DO RECIBO:

BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8
A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 07/06/2022 às 15:28:55

A9.E6.B7.86.EF.5D.0C.89
37.DA.F1.0D.BE.7E.72.7F

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 46b0c328

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021

1) CONTEXTO OPERACIONAL

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA é uma sociedade empresária limitada, com sede e foro na Cidade de Curitiba, no Estado do Paraná, tendo como objeto social: distribuidora, importação e exportação de produtos farmacêuticos inclusive relacionados na portaria 344 do ministério da saúde, a importação, exportação e distribuição de suplementos alimentares, produtos de higiene, cosméticos, pesquisa e desenvolvimento em farmácia, organização logística de cargas e consultoria em tecnologia da informação. E teve suas atividades iniciadas em agosto de 1980.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os ditames da Lei 11.638/2007, além dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Aplicações Financeiras
Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do balanço.
3.2) Direitos e obrigações
Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência.
3.3) Imobilizado
Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido dos tributos recuperáveis e da depreciação acumulada calculada pelo método linear.
3.4) Ajuste de avaliação patrimonial
A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.
3.5) Investimentos em empresas coligadas e controladas
A empresa não participa do capital social de outras sociedades.
3.6) Impostos Federais
A empresa está no regime do lucro real e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência. A empresa possui parcelamentos de créditos tributários, de curto prazo e longo prazo, cujos saldos correspondem, respectivamente à: R$ 243.320,39 (duzentos e quarenta e três mil, trezentos e vinte reais e tinta e nove centavos) e R$ 2.098.596,67 (dois milhões, noventa e oito mil, quinhentos e noventa e seis reais e sessenta e sete centavos).
3.7) Intangível
Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da amortização acumulada calculada pelo método linear.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 4961-6328

4) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

A empresa possui empréstimos e financiamentos, de curto prazo e longo prazo, cujos saldos correspondem, respectivamente à R$ 257.879,19 (duzentos e cinquenta e sete mil, oitocentos e setenta e nove reais e dezenove centavos) e R$ 6.561.497,70 (seis milhões, quinhentos e sessenta e um mil, quatrocentos e noventa e sete reais e setenta centavos).

5) CAPITAL SOCIAL

O capital social é de R$ 5.000.184,00 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro reais) dividido em 5.000.184 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro) quotas no valor nominal de R$1,00 (um real), totalmente subscrito e integralizado, apresentando a seguinte composição:

Sócios	Quantidade de Quotas	Valor em R$	Participação em %
FERNANDO CESAR DA SILVA	2.187.580	2.187.580,00	43,75
ANITA FURTADO DA SILVA	2.812.604	2.812.604,00	56,25
Total	**5.000.184**	**5.000.184,00**	**100**

6) EVENTOS SUBSEQUENTES

Os administradores declaram a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício social que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Curitiba 31 de dezembro de 2021.

FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968

Assinado de forma digital por FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968
Dados: 2022.06.08 14:34:18 -03'00'

_____.

Fernando Cesar da Silva – CPF: 718.801.439-68

ADRIANA BRODBECK: 93666829953

Assinado digitalmente por ADRIANA BRODBECK: 93666829953
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=20181735000176, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=ADRIANA BRODBECK:93666829953
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.08 12:23:18-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

_____.

Adriana Brodbeck – CRC 020307/O-2-T-PR

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 4682-6326

Nunesfarma D. de P. Farmaceuticos LTDA

ÍNDICES DO EXERCICIO 2021

1 - Indicadores de Liquidez

1.1 Indice de Liquidez Corrente		Dez
ILC =	Ativo Circulante / Passivo Circulante =	10.115.107,84 / 6.020.316,98
	Índice	**1,68**
	%	**40,48%**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1 situação favorável
% que a empresa pode reduzir seu ativo circulante e ainda assim manter o PC coberto pelo capital de giro

Este índice irá refletir a capacidade de pagamento da empresa em curto prazo. ele nasce da confrontação de quanto a empresa possui no ativo circulante com as dívidas existentes no passivo circulante, ou seja, se a empresa possui recursos suficientes no AC para cobrir suas dívidas de curto prazo.

1.2 Participação das Disponíbilidades		Dez
	Disponibilidades / Ativo Circulante =	98.181,20 / 10.115.107,84
	Índice	**0,97%**

Interpretação: Quanto maior o % melhor

Indica a representatividade das disponibilidades financeiras (caixa, bancos, aplicações financeiras de curto prazo) na estrutura do capital de giro.

1.3 Participação do Contas a Receber		Dez
	Contas a Receber / Ativo Circulante =	2.653.846,58 / 10.115.107,84
	Índice	**26,24%**

Interpretação: Quanto maior o % melhor

Mostra a participação da carteira de duplicatas a receber da empresa sobre o total do capital de giro. Quando é muito alto, pode significar que a empresa está adotando uma política agressiva de concessão de crédito comercial ou, por outro lado, que ela enfrenta problemas de altos índices de inadimplência por parte dos clientes.

1.4 Indice de Liquidez Geral		Dez
ILG =	(Ativo Circ. + Realizável a LP) / (Pass. Circ. + Pass. Não Circ.) =	19.658.811,61 / 16.468.390,53
	Índice	**1,19**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc: 4b83c328

O referido índice é utilizado para se verificar a saúde financeira a curto e a longo prazos da empresa, através da comparação do Ativo Circulante(que compreende as disponibilidades, os direitos realizáveis no exercício social subseqüente e as aplicações de recursos em despesas do exercício seguinte) mais o Realizável a Longo Prazo (direitos realizáveis após o término do exercício seguinte), com o Passivo Circulante(compreendendo as obrigações vencíveis no exercício social seguinte) mais o Exigível a Longo Prazo.(que compreende as obrigações vencíveis após o término do exercício social seguinte, isto é, num prazo superior a um ano).

1.5 Indice de Liquidez Imediata		**Dez**
ILI =	Disponibilidades / Passivo Circulante =	98.181,20 / 6.020.316,98
	Índice	**0,02**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

Este índice é usado para medir, a capacidade da empresa em honrar seus compromissos à curto prazo com o que possui de disponibilidades, ou seja, é quanto a empresa tem imediatamente disponível para pagar suas obrigações.

1.6 ENDIVIDAMENTO GERAL		**Dez**
EG =	Passivo Circ. + Exigivel LP / Ativo Total =	16.468.390,53 / 25.265.719,79
	Índice	**0,65**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

Este índice é usado para medir, a capacidade da empresa em honrar seus compromissos à curto prazo com o que possui de disponibilidades, ou seja, é quanto a empresa tem imediatamente disponível para pagar suas obrigações.

1.7 Solvência Geral		**Dez**
SG =	Ativo Total / Passivo Circ. + Exigivel LP =	25.265.719,79 / 16.468.390,53
	Índice	**1,53**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

Esse índice é usado para expressar o grau de garantia que a empresa dispõe em ativos, para pagamento do total de suas dívidas.

ADRIANA BRODBECK:93666829953

Assinado digitalmente por ADRIANA BRODBECK:93666829953
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=20181735000176, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=ADRIANA BRODBECK:93666829953
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.07 16:31:11-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

Adriana Brodbeck
Contadora
CPF: 936.668.299-53
CRC: SC-0203007/o-2 TPR

FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968

Assinado de forma digital por FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968
Dados: 2022.06.08 14:33:23 -03'00'

Fernando Cesar da Silva
Sócio Administrador
CPF: 718.801.439-68

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 46647328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **117115** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Balanço Patrimonial"**, cujo assunto é descrito como **"Balanço Patrimonial"**, faz prova de que em **28/02/2023 08:55:24**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2023 08:56:50** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
75.014.167/0001-00 **MATRIZ**		**15/07/1980**

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NESH	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
72.10-0-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ALMIRANTE GONCALVES	**2247**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
80.250-150	**AGUA VERDE**	**CURITIBA**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
IGOR@NUNESFARMA.COM.BR	**(41) 3015-9824**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**09/06/2001**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **10/03/2023** às **14:41:56** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ
02 01 111.436-0	**75.014.167/0001-00**

ENDEREÇO	NÚMERO
R. ALMIRANTE GONÇALVES	**2247**

UNIDADE	ANDAR	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
			ÁGUA VERDE	**80250-150**

INÍCIO DA ATIVIDADE	SITUAÇÃO DO CADASTRO
01/08/1980	**ATIVA**

TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO
ESTABELECIMENTO FIXO

ATIVIDADES

AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA

G.46.4.4-3/01.00	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
G.46.4.6-0/01.00	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
G.46.4.5-1/01.00	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
G.46.4.9-4/08.00	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
G.46.3.7-1/99.00	COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
G.47.7.3-3/00.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
G.47.7.2-5/00.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
G.47.2.9-6/99.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
G.47.8.9-0/05.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
N.78.3.0-2/00.00	FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS
M.72.1.0-0/00.00	PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Emitido Eletronicamente via Internet
07/03/2023 - 11:32:46

Versão P.4.1.0.5.1632 (02/03/2023)

EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(s): 4606229/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos) (Granel): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: TECNANDINA S.A.
ENDEREÇO: AV. MANUEL CÓRDOVA GALARZA, EL PARAÍSO INTERSECCION, KM 6 1/2, PICHINCHA, QUITO, PUSUQUÍ, NÚMERO: S/N - PAÍS: EQUADOR - CÓDIGO ÚNICO: A.001064
EMPRESA SOLICITANTE: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A - CNPJ: 05.161.069/0001-10
AUTORIZ/MS: 1055849 - EXPEDIENTE(s): 4518660/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: TECNANDINA S.A.
ENDEREÇO: AV. MANUEL CÓRDOVA GALARZA, EL PARAÍSO INTERSECCION, KM 6 1/2, PICHINCHA, QUITO, PUSUQUÍ, NÚMERO: S/N - PAÍS: EQUADOR - CÓDIGO ÚNICO: A.001064
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(s): 4526608/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: PHARMAPATH S.A.
ENDEREÇO: 1, 28 OCTOVRIOU STR., AGIA VARVARA, 12351 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000651
EMPRESA SOLICITANTE: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A - CNPJ: 05.161.069/0001-10
AUTORIZ/MS: 1055849 - EXPEDIENTE(s): 4397700/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: FAREVA PAU
ENDEREÇO: FAREVA PAU 1, AVENUE DU BÉARN, IDRON 64320 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000506
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0002-61
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 4490762/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 631, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: EXCELLA GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: NÜRNBERGER STRASSE 12, 90537 FEUCHT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000212
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 4381079/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ORGANON HEIST BV
ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, 2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000565
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4637472/22-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ORGANON HEIST BV
ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, 2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000565
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4638381/22-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: ORGANON HEIST BV
ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, 2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000565
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4639235/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME LLC
ENDEREÇO: 4633 MERCK ROAD, WILSON, NORTH CAROLINA (NC) 27893 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000402
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4637760/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH (SINGAPORE BRANCH)
ENDEREÇO: 21 TUAS SOUTH AVENUE 6, 637766 - PAÍS: CINGAPURA, REPÚBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.000421
EMPRESA SOLICITANTE: ORGANON FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(s): 4620532/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SOHO FLORDIS INTERNATIONAL SWITZERLAND SA
ENDEREÇO: VIA MULINI, 6934 - BIOGGIO - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000918
EMPRESA SOLICITANTE: PROMEDIOL DO BRASIL LTDA - CNPJ: 36.984.046/0001-30
AUTORIZ/MS: 1243131 - EXPEDIENTE(s): 5031235/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Soluções
.....
EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA UK LIMITED
ENDEREÇO: SILK ROAD BUSINESS PARK, MACCLESFIELD SK10 2NA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000052
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 4570541/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, 69412 EBERBACH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000518
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 4406111/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles
.....
EMPRESA FABRICANTE: EXCELLA GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: NÜRNBERGER STRASSE 12, 90537 FEUCHT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000212
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 4626181/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GMBH
ENDEREÇO: BIOCHEMIESTRASSE 10, A-6250 KUNDL - PAÍS: ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000540
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(s): 4632303/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK) LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK, BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD, HR3 5PG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000834
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 4411470/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SHINLIN SINSENG PHARMACEUTICAL CO., LTD.
ENDEREÇO: NO. 237, TIEN HU 1 ROAD, LONG-TAN DIST., TAO-YUAN CITY, TAIWAN. - PAÍS: TAIWAN - CÓDIGO ÚNICO: A.001287
EMPRESA SOLICITANTE: MJM PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE RADIOPROTEÇÃO LTDA - CNPJ: 04.891.262/0001-44
AUTORIZ/MS: 1073595 - EXPEDIENTE(s): 4637772/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Radiofármacos): Pós Liofilizados
.....
EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON INC.
ENDEREÇO: 4545 ASSEMBLY DRIVE - ROCKFORD, ILLINOIS (IL) 61109 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000033
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 4312461/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: EXCELLA GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: NÜRNBERGER STRASSE 12, 90537 FEUCHT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000212
EMPRESA SOLICITANTE: PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 21.896.000/0001-91
AUTORIZ/MS: 1139004 - EXPEDIENTE(s): 4449162/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, 69412 EBERBACH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000518
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 4557766/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles
.....
EMPRESA FABRICANTE: LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE
ENDEREÇO: 905 ROUTE DE SARAN, GIDY, 45520 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000371
EMPRESA SOLICITANTE: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02
AUTORIZ/MS: 1041075 - EXPEDIENTE(s): 4381045/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: PACKAGING COORDINATORS, LLC
ENDEREÇO: 3001 RED LION ROAD, PHILADELPHIA , PENNSYLVANIA (PA) 19114 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000138
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 5044980/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA: BLAU FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0005-93 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 30,5, N° 2833, PRÉDIOS 200 E 210
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4563522/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 632, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 75.014.167/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1017952 - AE: 1205702
ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE GONÇALVES, N° 2247
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE: 4369137/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48 - AUTORIZ/MS: 1074651 - AE: 1117409
ENDEREÇO: RUA SARGAS Nº 33
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4926794/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA - CNPJ: 24.893.687/0011-71 - AUTORIZ/MS: 1051972 - AE: 1178650
ENDEREÇO: RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4832340/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.069/0001-14 - AUTORIZ/MS: 1183481 - AE: 1183494
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615
MUNICÍPIO: FLORIANO - UF: PI - EXPEDIENTE: 0025662/23-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 633, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 39, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals S.A
Endereço: Rue de l'Institut, 89, B-1330 Rixensart
País: Bélgica Código único: A.000271
Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Expediente(s): 4521987/22-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 23F conjugados à proteína D (purificação e pré-formulação); polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae do sorotipo 18C conjugado ao toxoide tetânico (purificação e pré-formulação); polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae do sorotipo 19F conjugado ao toxoide diftérico (purificação e pré-formulação); toxoide diftérico (purificação); toxoide tetânico (purificação)

RESOLUÇÃO-RE Nº 634, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 39, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Fabricante: Mylan Laboratories Limited - Unit VII
Endereço: Plot No. 14, 99 & 100, IDA, Pashamylaram, Phase II, Patancheru, Sangareddy District, Telangana - 502307
País: Índia Código único: B.000048
Expediente(s): 4620571/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir
---
Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
País: República Popular da China Código único: B.000110
Expediente(s): 4643743/22-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
---
Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
País: República Popular da China Código único: B.000110
Expediente(s): 4613117/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
---
Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
País: República Popular da China Código único: B.000110
Expediente(s): 4350936/22-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina

RESOLUÇÃO-RE Nº 635, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 44.734.671/0001-51
Endereço: Rodovia Itapira Lindóia, Km 14 S/N, Ponte Preta
Município: Itapira UF:SP
Expediente(s): 4449409/22-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: colagenase e somatropina.

Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals
Endereço: Rue de l'Institut 89, Rixensart, 1330
País: Bélgica Código único: A.000271
Solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda CNPJ: 33.247.743/0001-10
Expediente(s): 4473441/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Concentrado de antígeno recombinante HbsAg, Antígeno da Hepatite A inativado, Pa-Concentrados bacterianos de pertússis acelular (toxoide pertússis (PT), hemaglutinina filamentosa (FHA), pertactina (PRN)), Concentrados de Poliovírus Tipo 1, 2 e 3 inativado (IPV), Polissacarídeo PRP, Conjugado de polissacarídeo capsular (PRP) de Haemophilus influenzae tipo b e toxoide tetânico, Polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 23F conjugados à proteína D, Polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 18C conjugado ao toxoide tetânico, Polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 19F conjugado ao toxoide diftérico, Toxoide Diftérico e Toxoide Tetânico
---
Fabricante: Merck S.L.
Endereço: C/ Batanes, 1, Tres Cantos 28760, Madrid
País: Espanha Código único: A.000405
Solicitante: Merck S/A CNPJ: 33.069.212/0001-84
Expediente(s): 4532684/22-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfafolitropina, somatropina.

Fabricante: Novo Nordisk Pharmaceuticals, Inc. LP
Endereço: 3612 Powhatan Road, Clayton, North Carolina (NC) 27527 Código único: A.000448
País: Estados Unidos da América
Solicitante: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda. CNPJ: 82.277.955/0001-55
Expediente(s): 5085607/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Semaglutida (purificação).

Fabricante: Yantai Dongcheng Biochemicals Co., Ltd.
Endereço: No. 7 Changbaishan Road, Yantai Development Zone, Shandong
País: República Popular da China Código único: A.000645
Solicitante: Biomm SA CNPJ: 04.752.991/0001-10
Expediente(s): 4539088/22-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suína.

RESOLUÇÃO-RE Nº 636, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Fabricante: Shanghai Pharma Group Changzhou Kony Pharmaceutical Co. Ltd.
Endereço: No.35-1, Yixi Road, Daixi, Luoyang Town, Wujin District, Changzhou, Jiangsu, 213105
País: República Popular da China Código único: B.000153
Expediente(s): 4997966/22-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos Farmacêutico obtido por síntese química: cloridrato de valaciclovir.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução n° 353, de 1º de fevereiro de 2023, publicada no Diário Oficial da União n° 25, de 3 de fevereiro de 2023, Seção 1, pág. 37, referente à Medida Preventiva nº 0093195/23-1 do Anexo.

Onde se lê: "presença do número do lote impresso no selo de recravação da embalagem primária"

Leia-se: "cor e número do lote impresso no selo de recravação da embalagem primária"

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE n°557, de 16 de fevereiro de 2023, publicada no Diário Oficial da União n°36, de 22 de fevereiro de 2023, seção 1, pág.186,

Onde se lê:

"Fabricante: Fersinsa Gb S.A de C.V.

Endereço: Rincón Del Gato, Camino a Guanajuato S/N, Ramos Arizpe, Coahuila 25900

País: México Código único: B.000031

Expediente(s): 4551732/22-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:"

Leia-se:

"Fabricante: Fersinsa Gb S.A de C.V.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 10.156.918

CNPJ: 75.014.167/0001-00

Nome: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 09:12 do dia 25/01/2023.
Código de autenticidade da certidão: 4DCD350BD63E49A368AA60D75ACF667589
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 25/04/2023 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Positiva

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

com Efeitos de Negativa

(Art. 206 do CTN)

Nº 029350491-18

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **75.014.167/0001-00**
Nome: **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias

Válida até 09/05/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (08/02/2023 11:27:03)

1Doc: 4691/6328

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 75.014.167/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:00:23 do dia 03/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2023.
Código de controle da certidão: **3F21.3308.E1E9.7A3E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA ESTADO DO PARANÁ

1º OFICIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br

PEDIDO DE CERTIDÕES

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

 # NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA #

CNPJ.75.014.167/0001-00

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 13/03/2023 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 15 de março de 2023 .

FERNANDA GALLASSINI
Escrevente Juramentada

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Digitally signed by JOSE BORGES DA CRUZ FILHO:31628532904
Date: 2023.03.15 15:26:27 BRT

Emitida por: MAURI
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R$ 38.16)

***** Se impressa, verificar sua autenticidade no http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica usando o codigo 97A80DF0 *****

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2314862690
NIRE (Sede) 41200202344	**CNPJ** 75.014.167/0001-00	**Data de Ato Constitutivo** 18/07/1980	**Início de Atividade** 01/08/1990

Endereço Completo
Rua ALMIRANTE GONCALVES, Nº 2247, ÁGUA VERDE - Curitiba/PR - CEP 80250-150

Objeto Social
DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS INCLUSIVE RELACIONADOS NA PORTARIA 344 DO MINISTERIO DA SAUDE IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE SUPLEMENTOS, ALIMENTARES, SANEANTES, PRODUTOS DE HIGIENE E COSMETICOS IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES COMERCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES, DE ARTIGOS MEDICOS, ORTOPEDICOS, DE ARTIGOS ODONTOLOGICOS, SANEANTES, COSMETICOS E PRODUTOS DE HIGIENE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EM FARMACIA E FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS.

Capital Social R$ 5.000.184,00 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro reais) **Capital Integralizado** R$ 5.000.184,00 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro reais)	**Porte** Demais	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
FERNANDO CESAR DA SILVA	718.801.439-68	R$ 3.000.111,00	Sócio	S	Indeterminado
Nome	**CPF/CNPJ**	**Participação no capital**	**Espécie de sócio**	**Administrador**	**Término do mandato**
ANITA FURTADO DA SILVA	437.857.519-15	R$ 2.000.073,00	Sócio	N	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
FERNANDO CESAR DA SILVA	718.801.439-68	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 25/04/2022	**Número** 20222472316	**Ato/eventos** 021 / 985 - ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 16/02/2023, às 11:04:08 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **AFG5TZUG**.

PRC2314862690

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
10147094-67	75.014.167/0001-00	08/1980

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Título do Estabelecimento	**NESH**
Endereço do Estabelecimento	**RUA ALMIRANTE GONCALVES, 2247 - AGUA VERDE - CEP 80250-150** **FONE: (41) 3015-9824**
Município de Instalação	**CURITIBA - PR, DESDE 08/1980**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE** **4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS** **4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA** **4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR** **4729-6/99 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE** **4772-5/00 - COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL** **4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS** **4789-0/05 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS** **7210-0/00 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIENCIAS FISICAS E NATURAIS**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**718.801.439-68**	**FERNANDO CESAR DA SILVA**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**
CPF	**437.857.519-15**	**ANITA FURTADO DA SILVA**	**SÓCIO**

Este CICAD tem validade até 29/04/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 10147094-67

Emitido Eletronicamente via Internet
30/03/2023 15:22:34

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

- DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO DA PREFEITURA

Comprovante de Protocolo

Nº do Processo:	13918/2023
Data de Entrada:	31/03/2023 11:25:16
Assunto:	26781 - COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUT. DISPENSADOS DE REGISTR
Tipo Processo:	2 - EXTERNO
Descrição:	*
Interessado:	M.R. OEMED INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	32.784.492/0001-40

Sr. Contribuinte: **Para acompanhamento do seu Processo:**

http://www.cotia.sp.gov.br

> Portal de Serviços
> Consulta Processos
> Tipo de Processo: Prefeitura

Ou Acessar:

1Doc: 4696/6328

ANEXO X

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO

A RECEBIMENTO VISA/ DATA

COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO
VISA - COTIA

B MARCA DETENTORA DO (S) PRODUTO (S) / MARCAS (S)

CNPJ 75.014.167/0001-00

RAZÃO SOCIAL UNIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

RUA ALMIRANTE GONÇALVES NÚMERO 2247

BAIRRO AGUA VERDE

CEP 80250-150 FONE 41 2141-4100 FAX

UF PR MUNICÍPIO CURITIBA

E-MAIL FARMACEUTICA@UNIFARMA.COM.BR

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ 32.784.492/0001-40 PRÓPRIA [X] TERCEIRIZADA [ ]

RAZÃO SOCIAL MROEMED INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA

RUA VIA DAS MAGNOLIAS NÚMERO 81

BAIRRO JARDIM COLIBRI

CEP 06713-270 FONE 0800-8782193 FAX

UF SP MUNICÍPIO COTIA

E-MAIL SAC@OEMED.COM.BR

D TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 190323, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 05 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de Rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local / data COTIA 29 / 03 / 2023

TANER NOVAES ANDRADE

Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDUSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO :

E DE RESPONSABILIDADE [illegible]
O ENQUADRAMENTO DO PRODUTO
NORMAS VIGENTES"
VISA - COTIA

LOCAL / DATA : _____, ___/___/_____

Assinatura e identificação do Responsável

ANEXO X – VERSO

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO

CNPJ 75.014.167/0001-00

UNIDADE FABRIL

32.784.492/0001-40

CONTROLE DE ANEXOS

FOLHA 01 DE 01

PRODUTO->01

CATEGORIA: 43004.1 — DESCRIÇÃO DA CATEGORIA: SUPLEMENTO ALIMENTAR

NOME DO PRODUTO: NESH VIT SUPLEMENTO EM GOTAS

MARCA: POLIVITAMINICO SABOR LARANJA

NESH VIT

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 24 A [ ] M [X] D [ ]

TIPOS DE EMBALAGEM:

01 FR PP DOSADOR PP 25GT/ML TP PP

02 CAIXA DE EMBARQUE C/ 50UN

03

04

05

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [X] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

PRODUTO->02

CATEGORIA: — DESCRIÇÃO DA CATEGORIA:

NOME DO PRODUTO:

MARCA:

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): A [ ] M [ ] D [ ]

TIPOS DE EMBALAGEM:

01

02

03

04

05

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [ ] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

PRODUTO->03

CATEGORIA: — DESCRIÇÃO DA CATEGORIA:

NOME DO PRODUTO:

MARCA:

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): A [ ] M [ ] D [ ]

TIPOS DE EMBALAGEM:

01

02

03

04

05

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [ ] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Certidão nº: 8454001/2023
Expedição: 27/02/2023, às 09:37:55
Validade: 26/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **75.014.167/0001-00, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 30/03/2023 15:01:55

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CNPJ: **75.014.167/0001-00**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

FERNANDO CESAR DA SILVA, brasileiro, divorciado, administrador de empresas, residente e domiciliado à Rua Dr. Pedrosa nº 445, apto 606 bl. b, 6º andar, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-120, portador da carteira de identidade civil RG nº 3.915.320-3/SSP-PR, inscrito no CPF sob nº 718.801.439-68, e;

ANITA FURTADO DA SILVA, brasileira, viúva, professora aposentada, residente e domiciliada na Av. Silva Jardim nº 2833 apto 1401, bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80240-020, portadora da carteira de identidade civil, RG nº 630.524/SSP-PR, inscrita no CPF sob nº 437.857.519-15.

Únicos sócios da sociedade **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, constituída sob a forma de sociedade empresaria limitada, estabelecida com sede e foro na cidade de Curitiba, estado do Paraná, à Rua Almirante Gonçalves, nº 2247, bairro Água Verde CEP 80250-150 inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o nº 41200202344 em 18/07/1980, tendo sua ultima alteração contratual registrada sob protocolo nº 20171079086 em sessão no dia 07/06/2021.

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o objeto social da empresa para: O objeto da sociedade caracteriza-se pelas seguintes atividades: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; distribuição, importação e exportação de produtos farmacêuticos inclusive relacionados na portaria 344 do ministério da saúde; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; comércio atacadista de produtos saneantes domissanitários; Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os CNAES das atividades acima descritas são respectivamente registrados pelos códigos: 4644-3/01, 4637-1/99, 4645-1/01, 4646-0/01, 4649-4/08, 4773-3/00, 4789-0/05, 7210-0/00, 7830-2/00, 4772-5/00, 4729-6/99, 46.4.9-4/08-01.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Determina-se que a sociedade se valerá de armazenagens terceirizadas para os produtos das seguintes atividades econômicas: **46.46-0/01-00** – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; **46.4.5-1/01-00** – COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; **46.4.9-4/08-00** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; **46.4.9-4/08-01** – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **47.7.3-3/00-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; **47.8.9-0/05-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **4772-5/00** - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e parágrafos não modificados por esta alteração e em razão das alterações acima referidas, os sócios resolvem consolidar o contrato social, conforme as cláusulas e condições seguintes:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ/MF Nº 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344

FERNANDO CESAR DA SILVA, brasileiro, divorciado, administrador de empresas, residente e domiciliado à Rua Dr. Pedrosa nº 445, apto 606 bl. b, 6º andar, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-120, portador da carteira de identidade civil RG nº 3.915.320-3/SSP-PR, inscrito no CPF sob nº 718.801.439-68, e;

ANITA FURTADO DA SILVA, brasileira, viúva, professora aposentada, residente e domiciliada na Av. Silva Jardim nº 2833 apto 1401, bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80240-020, portadora da carteira de identidade civil RG nº 630.524/SSP-PR, inscrita no CPF sob nº 437.857.519-15.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada denominada **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA,** pessoa jurídica instituída nos termos legais, estabelecida na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, à Rua Almirante Gonçalves, nº 2247, Bairro Água Verde CEP 80250-150 inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00.

CAPÍTULO I
DO NOME EMPRESARIAL, SEDE, OBJETO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob a denominação social de: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA e utilizará o nome fantasia: NESH.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede social na Rua Almirante Gonçalves, nº 2247, Água Verde, CEP: 80250-150 Curitiba-PR.

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto da sociedade caracteriza-se pelas seguintes atividades: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; distribuição, importação e exportação de produtos farmacêuticos inclusive relacionados na portaria 344 do ministério da saúde; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975) 1Doc: 4702328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

anteriormente; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; comércio atacadista de produtos saneantes domissanitários; Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os CNAES das atividades acima descritas são respectivamente registrados pelos códigos: 4644-3/01, 4637-1/99, 4645-1/01, 4646-0/01, 4649-4/08, 4773-3/00, 4789-0/05, 7210-0/00, 7830-2/00, 4772-5/00, 4729-6/99; 46.4.9-4/08-01.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Determina-se que a sociedade se valerá de armazenagens terceirizadas para os produtos das seguintes atividades econômicas: **46.46-0/01-00** – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; **46.4.5-1/01-00** – COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; **46.4.9-4/08-00** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; **46.4.9-4/08-01** – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **47.7.3-3/00-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; **47.8.9-0/05-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **4772-5/00** - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade é contratada por prazo indeterminado, tendo seu início a partir de 01/08/1980.

CAPÍTULO II
CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUINTA: O capital social é de R$ 5.000.184,00 (cinco milhões cento e oitenta e quatro reais) constituído em 5.000.184 (cinco milhões cento e oitenta e quatro) ações ordinárias nominativas, no valor unitário de emissão de R$ 1,00 Parágrafo 1º: O capital social totalmente integralizado fica assim distribuído:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL	PARTICIPAÇÃO %
ANITA FURTADO DA SILVA	2.000.073	R$ 2.000.073,00	39.999988%
FERNANDO CESAR DA SILVA	3.000.111	R$ 3.000.111,00	60.000011%
TOTAL	5.000.184	R$ 5.000.184,00	100%

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas, respondendo todos solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA: O exercício social inicia-se no dia 1º de janeiro de cada ano e encerra-se em 31 de dezembro do mesmo ano.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975) 1Doc: 4709.6328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA OITAVA: Após o término de cada exercício social, proceder-se-á à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

PARÁGRAFO ÚNICO: além da obrigação constante no caput do presente artigo, mensalmente deverá ser apresentado balancete patrimonial e econômico.

CLÁUSULA NONA: as deliberações sociais serão tomadas por reunião de sócios

PARÁGRAFO PRIMEIRO: uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, realizar-se-á reunião dos sócios com o objetivo de tomar as contas dos administradores, deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico e, quando for o caso, designar administradores, além de tratar de outros assuntos que constarem da ordem do dia.

PARÁGRAFO SEGUNDO: os sócios não administradores poderão examinar os livros e documentos, o estado do caixa e da carteira da sociedade somente uma vez por ano, nos trinta dias que antecederem à realização da reunião anual.

CLÁUSULA DÉCIMA: A distribuição de lucros deverá basear-se sobre os resultados apurados através dos balancetes mensais e ao final o exercício através do balanço geral, em conformidade com a participação societária de cada um, sendo que para tal, os sócios quotistas poderão participar dos lucros da sociedade em maior proporção do que as suas respectivas quotas no capital social, desde que por deliberação aprovada por unanimidade do capital social, em reunião dos sócios, os prejuízos apurados serão amortizados nos exercícios futuros ou suportados pelos sócios na proporção das cotas de capital.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: as cláusulas 7º e 9º serão realizadas de acordo com a legislação tributária pertinente.

CAPÍTULO IV
DA ADMINISTRAÇÃO, REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A sociedade será administrada pelo sócio **FERNANDO CESAR DA SILVA** com poderes e atribuições de administrador sócio. Autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO ÚNICO: O administrador sócio declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art 1.011, §1º, cc/2002).

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)
1Doc: 4704.6328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: É vedado o uso da denominação social para servir interesses estranhos aos da sociedade, bem como na concessão de avais, endossos ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros.

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade não responderá com os seus bens por obrigações que seu sócio vier a assumir perante terceiros, sejam avais, endossos de valor ou outras garantias.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: Os sócios poderão destinar um valor mensal, a título de pró-labore, importância esta que será fixada, por decisão da maioria do capital social. O pró-labore deverá respeitar o limite de disponibilidade, bem assim como não será devido quando do não funcionamento da empresa. Em nenhuma hipótese, a quaisquer dos sócios quotistas.

PARÁGRAFO ÚNICO: Aos sócios administradores poderá ser estabelecido valor de pró-labore diferenciado em relação aos demais. Tendo em conta as condições e características de sua atividade e responsabilidade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CAPÍTULO V
DO AUMENTO E DIMINUIÇÃO DE CAPITAL, DA RETIRADA DE SÓCIO E CESSÃO DE QUOTAS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Em caso de aumento de capital, terão preferência os sócios para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das quotas que possuírem. Até 30 (trinta) dias após a deliberação.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: A sociedade poderá reduzir o capital. Se houver perdas irreparáveis ou se excessivo em relação ao objeto da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Para os efeitos do art. 1057 da Lei 10.406/2002 – Novo Código Civil, quando pretenda ceder suas quotas, total ou parcialmente, o sócio deverá comunicar sua intenção por escrito aos demais. Mencionado, quando já tiver candidato, bem como o preço e condições do negócio.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: A sociedade dissolver-se-á por deliberação correspondente, no mínimo, a três quartos do capital social ou na falta de pluralidade de sócio caso não seja a mesma reconstituída no prazo de cento e oitenta dias.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Na hipótese de falecimento de sócio, seus herdeiros terão os haveres apurados em balanço especial, ou poderão substituí-lo, desde que com a anuência da maioria absoluta do capital social.

PARÁGRAFO ÚNICO: O ingresso do(s) herdeiros servirá para efeito de reconstituição da pluralidade de sócios a que se refere a cláusula décima nona.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Na apuração da quota social, será considerado o valor efetivamente realizado, liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especial levantado para esse fim.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)
1Doc: 4705328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO ÚNICO: Em caso de liquidação parcial ou total das quotas, ou ainda de retirada do sócio, o valor apurado para as quotas em questão será pago em vinte de quatro parcelas mensais, iguais e sucessivas. Atualizadas monetariamente pelo mesmo índice aplicável às cadernetas de poupança.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: Quando um ou mais sócios estiverem pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, a maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social, poderá excluí-los da sociedade, mediante o pagamento dos haveres provisionados na cláusula vigésima primeira, realizando posteriormente a alteração do contrato social.

PARÁGRAFO ÚNICO: A exclusão será determinada em reunião especialmente convocada para esse fim. Dando-se ciência ao acusado com o prazo de antecedência mínima de 15 (quinze) dias, quando então poderá comparecer e apresentar sua defesa, podendo se fazer acompanhar de advogados na oportunidade, devendo a decisão da assembleia dos sócios ser homologada judicialmente.

CAPÍTULO VI
DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro central da comarca de Curitiba/PR, para solucionar as questões oriundas do presente contrato.

E, por estarem assim justos contratados entre si, lavram, datam e assinam o presente instrumento de contrato social em 01 (uma) via:

Curitiba, 29 de março de 2022.

FERNANDO CESAR DA SILVA

ANITA FURTADO DA SILVA

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975) 1Doc: 4706328

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
43785751915	ANITA FURTADO DA SILVA
71880143968	FERNANDO CESAR DA SILVA

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/04/2022 14:11 SOB Nº 20220786186.
PROTOCOLO: 220786186 DE 07/02/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204831624. CNPJ DA SEDE: 75014167000100.
NIRE: 41200202344. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/03/2022.
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975).

1Doc: 4707328

ATA DE REUNIÃO DE SÓCIOS

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
NIRE 41200202344
CNPJ 75.014.167/0001-00

1 . DATA, HORA E LOCAL: Ao 14 dia do mês de abril do ano de 2022, ás onze horas, na sede da sociedade, na Rua Almirante Gonçalves n°2247, Bairro Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80250-150.

2 . CONVOCAÇÃO E PRESENÇA – Foram dispensadas as formalidades de convocação, tendo em vista a totalidade dos sócios representando o capital social;

3 . COMPOSIÇÃO DA MESA – Os sócios indicaram pra presidir os trabalhos o Sr. **Fernando César da Silva**, quem convocou a Sra**. Anita Furtado da Silva** para secretariá-lo.

4 . ORDEM DO DIA – Deliberar a respeito da aprovação das contas da administração, o balanço patrimonial e as demonstrações financeiras, referente ao exercício social encerrado em 31 de dezembro de 2021.

5 . DELIBERAÇÕES – Após a leitura dos documentos posto em discussão e votação na ordem do dia, foram aprovados sem reservas e restrições;

6 . ENCERRAMENTO E APROVAÇÃO DA ATA – Terminados os trabalhos, inexistindo qualquer outra manifestação, lavrou-se a presente ata que, lida, foi aprovada e assinada por todos os sócios.

Curitiba/PR, 14 de abril de 2022

_____
Fernando Cesar da Silva
Presidente

_____
Anita Furtado da Silva
Secretaria

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)

1Doc: 4708.6328

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
43785751915	ANITA FURTADO DA SILVA
71880143968	FERNANDO CESAR DA SILVA

JUCEPAR

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2022 14:04 SOB Nº 20222472316.
PROTOCOLO: 222472316 DE 25/04/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12205087457. CNPJ DA SEDE: 75014167000100.
NIRE: 41200202344. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/04/2022.
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)

1Doc: 4709.6328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **101975** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"30º Alteração Contratual+Reunião dos Sócios Arquivamento"**, cujo assunto é descrito como **"30º Alteração Contratual+Reunião dos Sócios Arquivamento"**, faz prova de que em **21/12/2022 11:25:18**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/12/2022 13:10:03** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
9019	31/03/2027	22C2411FEB13D44874B1D448E8974F75

238400

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
NUNESFARMA DIST DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA NUNESFARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA ALMIRANTE GONCALVES 2247	75.014.167/0001-00

LOCALIDADE	CIDADE - UF
AGUA VERDE	CURITIBA II-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	16297	PAMELA FERNANDES KASEKER	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	26214	JULIANE MIRANDA DE LARA	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 1 de Abril de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS 8ª REGIÃO
Rua Marechal Deodoro, 630, sala 203 Edifício Centro Comercial Itália, Curitiba/PR, CEP 80010-010
Telefone: 41 3224-0008 - https://www.crn8.org.br/ - E-mail: crn8@crn8.org.br

CERTIDÃO DE REGISTRO E REGULARIDADE - CRR

VÁLIDA ATÉ: 30/04/2023 **UF DO REGISTRO: PR**

REGISTRADA EM: 15/12/2022 **SOB O Nº** 4102

DADOS DA PESSOA JURÍDICA
Razão Social: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia: NESH
Endereço da Matriz: Rua ALMIRANTE GONCALVES , 2247, BAIRRO:AGUA VERDE - CURITIBA/PR
CNPJ Matriz: 75.014.167/0001-00
Endereço Unidade: ***
Capital social da Matriz: R$ 5.000.184,00 (CINCO MILHÕES E CENTO E OITENTA E QUATRO REAIS).
Objeto Social: COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS INCLUSIVE RELACIOANADOS NA PORTARIA 344 DO MINISTERIO DA SAUDE; COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE; COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS; COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR; COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS; COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS; COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS; PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIENCIAS FISICAS E NATURAIS; FORNECIMENTOS E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS; COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL; COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE.
Ramo de atividade relacionado ao registro: COMERCIO ATACADISTA OU VAREJISTA DE ALIMENTOS
DADOS DO(A) NUTRICIONISTA RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) PELAS ATIVIDADES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO HUMANA
Nome: THAIS BISCONCINI VIANA
Inscrito em: 10/04/2014, no CRN-8 sob o nº 9291
Responsabilidade Técnica concedida em: 15/12/2022

CERTIFICAMOS que, a pessoa jurídica acima citada, se encontra registrada, em situação cadastral regular e sem pendência financeira neste Conselho, nos termos da Lei nº Federal nº 6.583/1978, do Decreto nº 84.444/1980 e da Lei Federal nº 6.839/1980.

Esta certidão não concede à pessoa jurídica direito de executar quaisquer serviços relacionados com seu registro neste órgão, sem a participação efetiva de seu nutricionista responsável técnico.

HAVENDO QUALQUER ALTERAÇÃO NOS DADOS ACIMA DESCRITOS, APÓS A DATA DE EXPEDIÇÃO DESTA CERTIDÃO, TORNA O DOCUMENTO INVÁLIDO E NULO DE PLENO DIREITO.

Curitiba-PR, 16 de dezembro de 2022

1Doc: 4712/6328

CILENE DA SILVA GOMES RIBEIRO
Presidente do CRN/8
[assinatura autorizada conforme delegação de competência estabelecida na Portaria CRN-8 n° 017/2020]

Documento assinado eletronicamente por **Julisse Klemtz Wagner**, **Coordenadora de Fiscalização**, em 16/12/2022, às 11:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §2º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.cfn.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0976367** e o código CRC **2834A483**.

Referência: Processo nº 080813.001026/2022-63 SEI nº 0976367

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

1GB - SPCIP CENTRO

CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS - CVCB
3.1.01.22.0000810861-30

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná vistoriou a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, e a certifica por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Nome Fantasia: NESH
CPF/CNPJ: 75.014.167/0001-00
Código da Atividade Econômica (CNAE):
4729/6-99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4772/5-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
7830/2-00 - FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS
7210/0-00 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS
4789/0-05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4773/3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Logradouro: ALMIRANTE GONCALVES Número: 2247
Bairro: AGUA VERDE Município: CURITIBA-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 900,00 m² Altura Total: 3,00 m
Área Vistoriada: 842,38 m² Altura Área Vistoriada: 3,00 m
Ocupação: J-3 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO ATÉ 300MJ/M² ATÉ 1.200MJ/M²
Capacidade de Público: 90 PESSOAS
Uso de GLP: MÁXIMO 2 RECIPIENTES P-13KG NO INTERIOR DA EDIFICAÇÃO
Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:
ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA
ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO
SAÍDAS DE EMERGÊNCIA
SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA
EXTINTORES DE INCÊNDIO
Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Esta certificação perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

CURITIBA, PR, 30 DE MAIO DE 2022

SOLDADO DIEGO MARTINS BURACK
Vistoriador

3° SARGENTO RAFAEL NASCIMENTO FONTANA
Chefe da SPCID

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A assinatura fica dispensada nos termos da NPT 001 Parte 01.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

ESTADO DO PARANÁ

POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ

CORPO DE BOMBEIROS

1GB - SPCIP CENTRO

CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB
3.1.01.22.0000810861-30

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Nome Fantasia: NESH
CPF/CNPJ: 75.014.167/0001-00
Código da Atividade Econômica (CNAE):
4729/6-99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4772/5-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
7830/2-00 - FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS
7210/0-00 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS
4789/0-05 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
4649/4-08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
4773/3-00 - COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
4646/0-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
4645/1-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4644/3-01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO
Logradouro: ALMIRANTE GONCALVES Número: 2247
Bairro: AGUA VERDE Município: CURITIBA-PR

PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 900,00 m² Altura Total: 3,00 m
Área Vistoriada: 842,38 m² Altura Área Vistoriada: 3,00 m
Ocupação: J-3 - TODO TIPO DE DEPÓSITO COM CARGA DE INCÊNDIO ATÉ 300MJ/M² ATÉ 1.200MJ/M²
Capacidade de Público: 90 PESSOAS
Uso de GLP: MÁXIMO 2 RECIPIENTES P-13KG NO INTERIOR DA EDIFICAÇÃO
Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:
ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA
ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO
SAÍDAS DE EMERGÊNCIA
SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA
EXTINTORES DE INCÊNDIO
Projeto Técnico NIB:

OBSERVAÇÕES

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 26 de Maio de 2023

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

Nunesfarma Nesh
Saúde. Tradição. Inovação.

Rua Almirante Gonçalves, 2265
Curitiba, PR, Brasil
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Ins. Estadual: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
ESTADO DE SÃO PAULO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Curitiba, 17 de abril de 2023.

FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956

Assinado de forma digital por FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia, ou=00216136000133, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em branco), cn=FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
Dados: 2023.04.13 14:34:49 -03'00'

Felipe Gian Maximiliano
Vendedor Líder
RG nº: 9.685.066-2
CPF nº: 086.157.359-56

Nunesfarma Nesh
Saúde. Tradição. Inovação.

Rua Almirante Gonçalves, 2265
Curitiba, PR, Brasil
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Ins. Estadual: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
ESTADO DE SÃO PAULO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Declara, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo e que está ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Curitiba, 17 de abril de 2023.

FELIPE GIAN MAXIMILIANO :08615735956

Assinado de forma digital por FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia, ou=00216136000133, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em branco), cn=FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
Dados: 2023.04.13 14:36:17 -03'00'

Felipe Gian Maximiliano
Vendedor Líder
RG nº: 9.685.066-2
CPF nº: 086.157.359-56

Nunesfarma Nesh
Saúde. Tradição. Inovação.

Rua Almirante Gonçalves, 2265
Curitiba. PR. Brasil
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Ins. Estadual: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
ESTADO DE SÃO PAULO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Declaro que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Curitiba, 17 de abril de 2023.

FELIPE GIAN MAXIMILIANO:086157359 56

Assinado de forma digital por FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia, ou=00216136000133, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em branco), cn=FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
Dados: 2023.04.13 14:37:22 -03'00'

Felipe Gian Maximiliano
Vendedor Líder
RG nº: 9.685.066-2
CPF nº: 086.157.359-56

Nunesfarma Nesh
Saúde. Tradição. Inovação.

Rua Almirante Gonçalves, 2265
Curitiba, PR, Brasil
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Ins. Estadual: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
ESTADO DE SÃO PAULO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de Cajati - SP, que a empresa NunesFarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos LTDA tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Curitiba, 17 de abril de 2023.

FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956

Assinado de forma digital por FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia, ou=00216136000133, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em branco), cn=FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
Dados: 2023.04.13 14:38:49 -03'00'

Felipe Gian Maximiliano
Vendedor Líder
RG nº: 9.685.066-2
CPF nº: 086.157.359-56

Nunesfarma Nesh
Saúde. Tradição. Inovação.

Rua Almirante Gonçalves, 2265
Curitiba, PR, Brasil
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Ins. Estadual: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
ESTADO DE SÃO PAULO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 028/2023

DECLARAÇÃO

Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de Cajati - SP, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Curitiba, 17 de abril de 2023.

FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956

Assinado de forma digital por FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia, ou=00216136000133, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em branco), cn=FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
Dados: 2023.04.13 14:40:45 -03'00'

Felipe Gian Maximiliano
Vendedor Líder
RG nº: 9.685.066-2
CPF nº: 086.157.359-56

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 75.014.167/0001-00

Razão Social: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: R ALMIRANTE GONCALVES 2247 / AGUA VERDE / CURITIBA / PR / 80250-150

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/04/2023 a 01/05/2023

Certificação Número: 2023040200172565817916

Informação obtida em 05/04/2023 10:49:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

FICHA TÉCNICA
MULTIVITAMINICO KIDS

ADULTO/ INFANTIL | Conteúdo 20ml

OEMED

Fabricado, embalado e distribuído por:
M.R. OEMED INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA.
Via das Magnólias,81 – Jardim Colibri – Cotia SP
CEP: 06713- 270
CNPJ 32.784.492/0001-4

Resp Técnico Dr.Taner N. Andrade CRF/SP 77418
Reg.MS.Isento conforme RDC240/2018

Apresentação
Embalagem individual em frasco PP contendo 20ml, 25 gotas/ml, dosador conta gotas PP e tampa plástica PP

Recomendação de uso:
Conforme indicado na embalagem ou orientação do profissional habilitado.

Denominação:
Suplemento Alimentar em gotas

Aparência:
Líquido de cor amarelo leitoso, sabor vitamínico laranja

Diâmetro:25mm **Comprimento:**86mm
Vol. médio: 20ml **Dureza:**N/A **Friabilidade:** N/A

Requisitos de rotulagem:
Aroma artificial
Não contém glúten
Não contém lactose
Não contém açúcar

CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO

- Conservar ao abrigo da luz, umidade e calor excessivos, e com a embalagem fechada.
- Não consumir este produto, caso o lacre de segurança esteja violado.
- Validade: 24meses

CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO

Em sua embalagem original lacrada, à temperatura ambiente, em local seco e arejado, ao abrigo da luz solar direta, calor e umidade. Preservar a embalagem original e protegida do contato direto com o solo.

EMBALAGEM

Embalagem Primária: Frasco PP branco com conta gotas dosador 25 gotas /ml volume de 20ml, dosador conta gotas PP e tampa plástica PP contendo impresso lote, fabricação e validade.

Caixa de embarque: Caixa de papelão.

Observações: as caixas de embarque são identificadas e rotuladas individualmente. A embalagem primária seguiu conforme aprovação do cliente.

TRASNPORTE

Transporte em veículo limpo, protegido de umidade e calor, não deve ser transportado com outros materiais que possam de alguma forma contaminar o produto

ESPECIFICAÇÕES MICROBIOLÓGICAS

PARÂMETRO	ESPECIFICAÇÃO
Coliformes termotolerantes/ E. coli	Ausente em 1g
Staphylococcus aureus	Ausente em 1g
Pseudomonas Aeruginosa	N/A
Salmonella spp	Ausente em 10g
Enterobacteriaceae	Máximo 100UFC/1g

UFC = Unidade Formadora de Colônia / A = Ausência / n/a = não aplicável

INGREDIENTES

Acetato de retinol, Tiamina, Riboflavina, Niacinamida, Pantotenato de cálcio, Piridoxina, Cianocobalamina, Ácido fólico, Ácido ascórbico, Colecalciferol, Acetato Tocoferol, Conservantes INS 218, INS 216, Espessante INS 466, Edulcorante INS 955 e Aroma, Veículo água purificada

INFORMAÇÕES QUALI/QUANTITATIVAS

Informação Porção de 1ml (25 gotas):	
Vitamina A	1250mcg
Vitamina B1	0,83mg
Vitamina B2	1,25mg
Vitamina B3	8,33mg
Vitamina B5	7,08mg
Vitamina B6	0,41mg
Vitamina B12	1,66mcg
Ácido fólico	200mcg
Vitamina C	104mg
Vitamina D	20,8mcg
Vitamina E	7mg
INS218	0,8mg
INS216	0,2mg
INS466	4mg
INS955	1mg
Aroma	1,5mg
Água purificada	19,8g

1Doc: 4724/6328

©TodososDireitosReservadosaMROEMEDindústriafarmacêuticaLtda.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00, sediada na Rua Almirante Gonçalves, 2247, Curitiba – PR, forneceu a L. FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, inscrita no CNPJ sob nº 35.250.918/0001-73, sediada na Avenida Antonio Silvio Barbieri,1099 Pinheirinho, Francisco Beltrão/PR, os produtos abaixo relacionados de forma satisfatória, sendo cumpridora na qualidade, nos prazos de entrega, quantidades e demais termos firmados na contratação.

Nota Fiscal	Emissão	Material	Quantidade
169957	08/07/2022	Nesh Cálcio – Carbonato de Cálcio 1250 mg (Equivalente 500 mg de Cálcio Elementar) – Caixa com 200 comprimidos.	48.000 comprimidos
169959	08/07/2022	Nesh Ferro – Sulfato Ferroso 199,2 mg (Equivalente 40 mg de Ferro Elementar) – Caixa com 100 comprimidos.	520.000 comprimidos

Atestamos ainda, que até a presente data não houve nenhum fato que desabone a referida empresa.

Francisco Beltrão – PR, 20 de julho de 2022.

LUCAS FERREIRA DA COSTA:03327284989

Assinado de forma digital por LUCAS FERREIRA DA COSTA:03327284989
Dados: 2022.07.20 14:17:34 -03'00'

_____

LUCAS FERREIRA DA COSTA

DIRETOR GERAL
L FERREIRA DA COSTA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
AV. ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099, FUNDOS, PINHEIRINHO
FRANCISCO BELTRÃO – PR CEP 85603-000
CNPJ 35.250.918/0001-73
E-mail: lferreiradistribuidora@gmail.com

Lumann
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00, sediada na Rua Almirante Gonçalves, 2247, Curitiba – PR, forneceu a LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ 26.419.311/0001-83, sediada na Rua Argentina,152 Luther King, Francisco Beltrão/PR, os produtos abaixo relacionados de forma satisfatória, sendo cumpridora na qualidade, nos prazos de entrega, quantidades e demais termos firmados na contratação.

Nota Fiscal	Emissão	Material	Quantidade
167847	26/11/2021	Nesh Cálcio – Carbonato de Cálcio 1250 mg (Equivalente 500 mg de Cálcio Elementar) – Caixa com 200 comprimidos.	30.000 comprimidos
168164	08/12/2021	Nesh Ferro – Sulfato Ferroso 199,2 mg (Equivalente 40 mg de Ferro Elementar) – Caixa com 100 comprimidos.	900.000 comprimidos

Atestamos ainda, que até a presente data não houve nenhum fato que desabone a referida empresa.

Francisco Beltrão - PR, 20 de julho de 2022.

LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:26419311000183

Assinado de forma digital por LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA:26419311000183
Dados: 2022.07.20 14:18:25 -03'00'

NEOMAR ANTONIO TOMAZELI
DIRETOR GERAL
CPF:028.836.829-09

LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. ANTONIO SILVIO BARBIERI, 1099, PINHEIRINHO
FRANCISCO BELTRÃO – PR CEP 85603-000
CNPJ 26.419.311/0001-83
TEL 46 2601 – 0680 46 99937 – 9460

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PALHOÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Av. Atílio Pagani, 855, 3º andar, Centro Comercial Pagani , Bairro Pagani - Palhoça/SC. – CEP: 88 132-149
CNPJ: 12.092.636/0001-90

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O Fundo Municipal de Saúde de Palhoça, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. Atílio Pagani, 855, Centro Comercial Pagani (Prédio do Banco do Brasil), 3º andar - Parque Residencial Pagani – Palhoça/SC, inscrito no CNPJ sob o nº. 12.092.636/0001-90, atesta para os devidos fins a comprovação de capacidade técnica, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, com sede a Rua Almirante Gonçalves, 2247, Curitiba/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 75.014.167/0001-00, Inscrição Estadual 10147094-67, forneceu o medicamento abaixo especificado para tratamento de pacientes portadores da COVID 19:

NOTA FISCAL: 163821 e 163822
ORDEM DE COMPRA: 925/2020
PRODUTO: Sulfato de Zinco 54,89 mg (Eq. 20 mg de Zinco elementar) comp
MARCA: Nesh Zinco 20 mg elementar
EMBALAGEM: caixa com 30 comprimidos
QUANTIDADE: 120.000 comprimidos

Atestamos ainda, que não existe em nossos registros até a presente data, fato que desabone a sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas com este Município.

Palhoça, 29 de outubro de 2020.

Sandra Ribeiro de Abreu
Secretária Municipal de Saúde

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25521611201545988658

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25521611201545988658-1
Data: 16/11/2020 14:19:35
Valor Total do Ato: R$ 4,56
Selo Digital Tipo Normal C: AKR93864-ES2X;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

1Doc: 472/6328

TJPB

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/11/2020 14:45:36 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25521611201545988658-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b86a2f2c45d269962fbc2e2a6efc2aa4f63ca64fbc287072b8a47d94ba49f9a09f8bd96905e116de678a3c8e519cb40824be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
| Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa **NUNESFARMA-DISTR.PROD.FARM.LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 75.014.167/0001-00, estabelecida na R ALMIRANTE GONCALVES 2247 AGUA VERDE, na cidade de Curitiba Estado do Paraná, prestou serviços ao **Hospital Regional Dr. Osíris Florindo Coelho**, CNPJ nº 46.374.500/0124-43, estabelecida na Rua Prudente de Morais nº257, na cidade de Ferraz de Vasconcelos Estado de São Paulo, detém qualificação técnica para Distribuição de medicamentos.

Registramos que a empresa prestou entregou na quantidade total os produtos:

- Dextrocetamina em 17/06/2021 referente ao empenho 2021NE00520 emitido em 14/05/2021. No valor total de R$ 70.029,00 NF 165.979
- Midazolam 5mg/ml – 10ml em 09/06/2021 referente ao empenho 2021NE00520 emitido em 14/05/2021. No valor total de R$216.000,00 NF 166.510
- Propofol - 10ml em 25/05/2021 referente ao empenho 2021NE00520 emitido em 14/05/2021. No valor total de R$144.500,00 NF 165.979

Informamos ainda que as prestações dos serviços de entrega dos materiais acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido com suas obrigações em meio a pandemia de covid 19, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Ferraz de Vasconcelos, 10 de Novembro de 2021.

Dra. Mariana Rodrigues de Almeida

Diretor Técnico de Saúde I

Serviço de Farmácia

"Hospital Regional Dr. Osíris Florindo Coelho" - Ferraz de Vasconcelos
Rua Prudente de Moraes, 257| CEP 08502-230 | Ferraz de Vasconcelos, SP | Fone: (11) 4674-8452/8410 |
hrfv-financas@saude.sp.gov.br | hrfv.financas@gmail.com

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quarta-feira, 17 de novembro de 2021 13:13:07 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25527112176495616 87

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25527112176495616 87-1
Data: 17/11/2021 12:55:30
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA68248-ACV6;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

1Dc: 4729/6328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/11/2021 16:46:22 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25527111217649561687-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba88ea3edc81902ff68c3cd0538b206443bb83e0faf651ac5fc5762ecc1bc4bd54d0d6f32bac99df85e6a5f29dfcfc62d4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A Secretaria de Estado de Saúde – Coordenadoria de Serviços de Saúde, UGA – I – Hospital Heliópolis, neste ato representada pelo Diretor Técnico., atesta para fins de participação em licitações públicas , atendendo ao artigo 3° da Lei Federal de nº 8.666/93, que a empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 75.014.167/0001-00, com sede à RUA Almirante Gonçalves, 2247- Curitiba- PR, forneceu o medicamento abaixo discriminado:

QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	NFF
2250	caixas	Polyfic -500.000UI pó p/sol inj cx c/01 fr/a - Sulfato de Polimixina B 500.000 UI pó inj - C1	167468 De 22/10/2021
		Lote AP25L10- NE-2021NE00904	

Declaramos ainda que a aquisição do medicamento mencionado atendeu as condições exigidas no edital de licitação, tendo o fornecedor executado a entrega de maneira satisfatória, no que tange a qualidade, quantidade e prazo contratado, não havendo nada que desabone a referida empresa até a presente data.

São Paulo, 19 de novembro de 2021.

PROF DR.ABRÃO RAPOPORT
Diretor Técnico de Saúde III

Prof. Dr. Abrão Rapoport
Diretor Técnico de Saúde
CRM. 13.445
UGA I - Hospital Heliópolis

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25522511210487487199

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25522511210487487199-1
Data: 25/11/2021 10:45:25
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA71783-2336;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB
1Doc: 4731/6328

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quinta-feira, 25 de novembro de 2021 10:53:51 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/11/2021 17:18:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25522511210487487199-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd55de5c8c964d0003a41e5be392433c1c322261060a8fabc4dae96e732cf1760b8f6054575fa6bff84e4daf0d881d03f4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Secretaria da Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação de concorrência pública, atendendo ao artigo 3° da Lei Federal de nº 8.666/93, que a empresa **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**, sediada à Rua: Almirante Gonçalves, nº 2247 – Água Verde – CEP 80250-150 – Curitiba/PR, inscrita no C.N.P.J. sob o nº **75.014.167/0001-00**, I.E nº 10147094-67, no ramo de Material para Uso Hospitalar, que forneceu os materiais abaixo mencionados sendo os mesmos utilizados e constatada a sua qualidade e eficiência, bem como outros dados característicos dos fornecimentos a serem prestados.

EMISSÃO	MATERIAL	FABRICANTE	QUANT	UNID.	NF
20/07/2021	MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; PROPOFOL 10MG/ML; FORMA FARMACEUTICA EMULSAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA / FRASCO-AMPOLA / SERINGA PREENCHIDA 20ML; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA;	MOHRISH PHARMACEUTIC	9.000	UNID.	166678

E que até o presente momento, nada consta que a desabone,

São Paulo, 11 de novembro de 2021.

Atenciosamente.

EVELIN ROSA DE ARAÚJO
Diretor I - Material
Uga II – Hospital Ipiranga

UGA II – Hospital Ipiranga - Diretoria de Material e Patrimônio / Compras
Av. Nazaré, 28 -11º andar | CEP 04262-000 | São Paulo – SP | Tel.:(11) 2067-7923|compras1.ipiranga@gmail.com

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quinta-feira, 18 de novembro de 2021 11:26:36 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25521811214693900257

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25521811214693900257-1
Data: 18/11/2021 11:22:33
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA68807-YWC6;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

1Doc: 4733/6328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/11/2021 13:02:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25521811214693900257-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ae350ab87a43a67bea481f24eecb0df86bcdf44b81585549c298b715d844ee1eb5efccca15a9a4a114ff0a6aaebd81e4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO
| Secretaria da Saúde

São Paulo, 11 Novembro de 2.021.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.,** sediada à Rua Almirante Gonçalves, nº 2.247 - Curitiba - PR - CEP: 80250-150, inscrita no CNPJ: 75.014.167/0001-00, Inscrição Estadual nº 10147094-67, forneceu a esta entidade o material mencionado abaixo, sem nenhuma reclamação de nossa parte, no que se refere a quantidade, qualidade e prazos convencionais, e que cumpriu satisfatoriamente os compromissos contratuais, nada tendo em nossos arquivos que os desabone técnica e profissionalmente.

Material	Unid.	Quant.	Nota Fiscal	Período
Mayoprofol 10mg/ml cx c/ 1 f/a 20ml - Propofol 10 mg/ml (200mg) inj - C1	Cx.	3.002,00	166518	29/06/2021
Mayoprofol 10mg/ml cx c/ 1 f/a 20ml - Propofol 10 mg/ml (200mg) inj - C1	Cx.	4.198,00	166669	16/07/2021

Atenciosamente

Janete Reiko Konishi
Chefe de Saúde II - Farmácia
HRS

Dr. Cesar Augusto Mendes Gibelli
Diretor Técnico de Saúde III
HRS

HOSPITAL REGIONAL SUL: Rua General Roberto Alves de Carvalho Filho, Nº 270.
AMBULATÓRIO REGIONAL SUL (ARES): Av. Adolfo Pinheiro, Nº 122.
PRONTO ATENDIMENTO REGIONAL SUL: Rua Promotor Gabriel Netuzzi Peres, Nº122
TELEFONES: (11) 5694-8200 PABX– HRS (11) 5521-0088 PABX-ARES (11) 5521-0062 PABX-PA

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Venancio Luiz Gomes Fernandes, em quinta-feira, 18 de novembro de 2021 11:26:36 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/25521811218433048346

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 25521811218433048346-1
Data: 18/11/2021 11:22:34
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AMA68808-GJMB;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

1Doc: 4735/6328

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **18/11/2021 13:03:37 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa NUNESFARMA DISTR. DE MEDIC. FARMACEUTICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 25521811218433048346-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5ae350ab87a43a67bea481f24eecb0df9aa017ad522ebe32148e0580ccc1b62cf9118e6b66ba88695b4b9371beaebe3c4be5a36cbaca8ab9d2066debfe4e65c1

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

Produto - (Lote): HIGIENIZADOR DE MÃOS ALOE VERA ANTISSÉPTICO, MARCA BIOTIPO - BIOGEL(20040170AGL);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 3383267/21-6
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento, Suspensão - Comercialização, Distribuição, Uso
Motivação: Considerando o resultado insatisfatório no ensaio de teor de álcool etílico comprovado no Laudo de Análise Fiscal 3842.1P.0/2020 definitivo, emitido pelo INCQS/FIOCRUZ e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.
3. Empresa: PHLORINEA IND. E COM. DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL E COSMÉTICOS LTDA - ME - CNPJ: 07282838000164
Produto - (Lote): AION COSMÉTICOS PROFESSIONAL - TOTAL LISS PLASTIC 2(TODOS);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 3436273/21-8
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Fabricação, Propaganda, Uso, Recolhimento
Motivação: Considerando a comercialização e fabricação do produto sem registro por empresa sem autorização de funcionamento (AFE) para a fabricação infringindo os arts. 2º e 12º da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976 e tendo em vista o previsto nos art 6º e inciso I do art. 67 da Lei 6.360, de 23 de setembro de 1976 e inciso XV do art. 7º da Lei 9.782, de 26 de janeiro de 1999.
4. Empresa: UNIBELEZA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA - CNPJ: 05058426000110
Produto - (Lote): HIGIENIZADOR DE MÃOS ALOE VERA ANTISSÉPTICO, MARCA: PROLIFE(L2003237OAGL);
Tipo de Produto: Cosmético
Expediente nº: 3383803/21-8
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Recolhimento, Suspensão - Comercialização, Distribuição, Uso
Motivação: Considerando o resultado insatisfatório no ensaio de teor de álcool etílico comprovado no Laudo de Análise Fiscal Definitivo 3844.1P.0/2020, emitido pelo INCQS/FIOCRUZ e tendo em vista o previsto nos arts 6º, 7º e inciso I do art. 67 da Lei 6360, de 23 de setembro de 1976.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.355, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: ALIBRA INGREDIENTES LTDA - CNPJ: 03645657000102
Produto - (Lote): INGREDIENTES E ALIMENTOS FABRICADOS A PARTIR DO LOTE 0812020 DO ADITIVO ALIMENTAR LOCUST BEAN E 410(Todos);ADITIVO ALIMENTAR LOCUST BEAN GUM E 410 (0812020);
Tipo de Produto: Alimento
Expediente nº: 3443835/21-1
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição, Uso
Recolhimento
Motivação: Considerando o inciso XV do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, e o art. 9º da Resolução da Diretoria Colegiada-RDC nº 24, de 8 de junho de 2015, e considerando o alerta n. 2021.3681 recebido via Sistema Rápido de Alertas para Alimentos da União Europeia (RASFF), informando sobre a contaminação com óxido de etileno (ETO) do lote 0812020 do aditivo alimentar goma jataí (INS 410), "Locust bean gum (E 410)", importado da Alemanha pela ALIBRA INGREDIENTES LTDA - CNPJ: 03.645.657/0001-02. O ETO é uma substância mutagênica e carcinogênica, para a qual não existem limites máximos tolerados (LMT) na legislação sanitária, tanto em alimentos quanto em aditivos alimentares e outros ingredientes. Portanto, a empresa infringe o inciso IV do art. 48 do Decreto Lei n. 986, de 21 de outubro de 1969, ao expor à venda alimentos que não atendem ao respectivo padrão de identidade e qualidade no que diz respeito aos contaminantes tolerados.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.366, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Revogar a medida preventiva constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: FRUTAROM DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 44007789000501
Produto - (Lote): PRODUTOS EM PASTA OLEOSA E PO PARA FABRICACAO DE PRODUTOS DE SORVETERIA E CONFEITARIA MARCA LEAGEL(Todos fabricados antes de 23 de agosto de 2021);
Tipo de Produto: Alimento
Expediente nº: 3446876/21-5
Assunto: 70358 - Revogação de Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização revogadas: Proibição - Comercialização, Distribuição
Recolhimento - Voluntário
Motivação: revogação da Resolução RE n. 3.255, de 25 de agosto de 2021, tendo em vista a publicação de nova resolução, determinando a proibição de distribuição e comercialização de todos os lotes dentro do prazo de validade dos produtos para fabricação/ elaboração de produtos de sorveteria e confeitaria de marca Leagel, na apresentação em pó e em pasta oleosa, da empresa FRUTAROM DO BRASIL INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA., excetuando-se os produtos fabricados depois de 23/08/2021 e aqueles fabricados antes dessa data, mas que tenham sido rerrotulados com adequação da declaração sobre a eventual presença de alergênicos e sobre a presença de glúten nos rótulos desses produtos.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.367, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o art. 171, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, e o art. 6º, da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Adotar a medida preventiva constante no ANEXO.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANA CAROLINA MOREIRA MARINO ARAUJO

ANEXO

1. Empresa: FRUTAROM DO BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - CNPJ: 44007789000501
Produto - (Lote): PRODUTOS EM PASTA OLEOSA E PO PARA FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE SORVETERIA E CONFEITARIA MARCA LEAGEL(TODOS FABRICADOS ANTES DE 23 DE AGOSTO DE 2021 QUE NÃO FORAM RERROTULADOS);
Tipo de Produto: Alimento
Expediente nº: 3445946/21-4
Assunto: 70351 - Ações de Fiscalização em Vigilância Sanitária
Ações de fiscalização: Proibição - Comercialização, Distribuição
Recolhimento - Voluntário
Motivação: considerando o inciso XV do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999 e o recolhimento voluntário iniciado pela empresa, com base no art. 8 o da Resolução RDC nº 24, de 8 de junho de 2015. O recolhimento foi motivado pela ausência de informação sobre a eventual presença dos alergênicos trigo, centeio, cevada, aveia, ovo, leite, amêndoa, avelã, castanha do Brasil (castanha do Pará), castanha de caju, macadâmia, noz, pecã, pinoli, pistache, amendoim, soja, castanhas e látex natural na rotulagem de seus produtos e também sobre a presença de glúten, tendo em vista a não garantia de contaminação cruzada, infringindo o inciso III do art. 48 do Decreto-Lei nº 986, de 21 de outubro de 1969, o art. 7º da Resolução RDC nº 26, de 2 de julho de 2015 e o art. 1o da Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003. A proibição e o recolhimento não são válidos para os produtos fabricados a partir de 23/08/2021 e para os produtos fabricados antes dessa data que tenham sido rerrotulados e que apresentem essa informação no rótulo, por meio da citação a esta Resolução -RE, além da inserção da data de fabricação, tendo em vista a implementação do Programa de Controle de Alergênicos (PCAL) pela empresa e a adequação da declaração sobre a eventual presença de alergênicos e sobre a presença de glúten nos rótulos desses produtos.

COORDENAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO DE EMPRESAS

RESOLUÇÃO RE Nº 3.345, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FARMANITA MANIPULAÇÃO E DROGARIA EIRELI / 29.775.489/0001-55
25351.111276/2021-04 / 1261181
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248341214

L.V. DE SOUZA MEDICAMENTOS LTDA / 12.092.929/0003-39
25351.014282/2021-14 / 1261422
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3235471211

UNIMED CUIABA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO / 03.533.726/0027-17
25351.689270/2021-30 / 1261498
7174 - AE - CONCESSÃO - INSUMOS FARMACÊUTICOS - FRACIONADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL (EXCETO FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO) / 2517994218

SANTA BRANCA EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 04.044.047/0012-60
25351.116485/2021-36 / 1261314
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3262568210

ANA PAULA DA S. FERREIRA / 10.554.781/0001-10
25351.111277/2021-41 / 1261194
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248344219

KIL LOGISTICA LTDA / 11.429.202/0001-70
25351.145403/2021-61 / 1261513
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3316309217

JCK FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 41.114.864/0001-11
25351.111278/2021-95 / 1261206
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248347213

RESOLUÇÃO RE Nº 3.346, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

2A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA / 34.130.554/0001-25
25351.528883/2020-11 / 1240088
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 3361949211

JFB COMÉRCIO E SERVIÇOS DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI / 26.434.440/0001-40
25351.758343/2021-41 / 1259402
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3316611215

Inova Comercial Hospitalar Ltda - EPP / 18.872.656/0001-60
25351.427730/2015-51 / 1142891
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3346904211

NORDESTE HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA / 04.922.653/0001-89
25351.171714/2021-85 / 1252128
7104 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 3361896215

Farma 1 Comercial Farmacêutica EIRELI - ME / 97.533.031/0001-40
25351.178496/2013-86 / 1233989
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3346950212

THAISA ROSANA DE LIMA ME / 23.823.952/0002-91
25351.752906/2018-91 / 1183156
7108 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 1947249215

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 75.014.167/0001-00
25023.020689/98-39 / 1205702
7105 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2344717218

RESOLUÇÃO RE Nº 3.347, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Cones Farmácia de Manipulação Eireli / 36.278.012/0001-20
25351.111275/2021-51 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3248338214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

CINCO ANIMAIS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO VETERINARIA LTDA / 37.509.622/0001-50
25351.151342/2021-71 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3333891214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas do Anexo I e II da RDC nº 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.348, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Bioformula Farmacia de Manipulação EIRELI - ME / 22.711.250/0001-72
25351.084479/2017-26 / 1163349
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3317494216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação das declarações assinadas dos Anexos I e II da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade de funcionamento do estabelecimento no novo endereço, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

MADRI EXPRESS LOGÍSTICA LTDA / 05.882.643/0003-91
25351.121790/2020-69 / 1219671
7014 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - ENDEREÇO / 3316385215
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com os dados atualizados descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

RESOLUÇÃO RE Nº 3.349, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

ORTOMÉDICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ORTOPÉDICOS E HOSPITALARES LTDA / 14.229.621/0002-37 25351.124286/2021-00 / 8231309 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3278928211 ---------- farmacia uruguai ltda / 03.509.328/0001-26 25351.124871/2021-00 / 7836531 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280049215 ---------- DROGARIA MOREIRA LTDA / 41.685.105/0001-09 25351.151185/2021-01 / 7836991 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333302215 ---------- -- DROGARIA DB BRASIL EIRELI / 42.656.521/0001-41 25351.179004/2021-01 / 7838407 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377955214 ---------- --------- PARANA MED COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTO MEDICO E HOSPITALAR EIRELI / 38.120.208/0001-17 25351.145371/2021-01 / 8231388 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3316262211 ---------- LEM COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 32.599.548/0002-77 25351.124825/2021-01 / 7836437 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279942210 ---------- expressa transportes e logistica ltda / 10.774.850/0001-09 25351.124293/2021-01 / 3106999 737 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278936213 -- ---------- ANDARA INDUSTRIA E COMERCIO DE COSMETICOS LTDA / 37.356.659/0001-95 25351.145406/2021-02 / 4037383 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 3316312218 ---------- FARMACIA DIARIAMENTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 05.240.070/0023-46 25351.168961/2021-02 / 7837831 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3362932213 ---------- VIVA GLOBAL CARGO SERVIÇOS LOGISTICOS EIRELI / 35.229.664/0001-01 25351.049584/2021-03 / 8231357 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3126712215 ---------- M MOUTINHO RAMOS EIRELI / 33.374.929/0001-30 25351.151192/2021-03 / 7837051 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333321211 ---------- MARIA JUCIENE R GUEDES / 07.755.386/0001-90 25351.179011/2021-03 / 7838472 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377976217 ---------- FARMA GAMA CRAIBAS LTDA / 42.443.109/0001-43 25351.110674/2021-03 / 7835519 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246546217 ---------- DR LION LOJA DA SAUDE EIRELI / 24.176.120/0001-02 25351.368986/2021-04 / 3104203 7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 1937342212 - ---------- FARMARAL AMARAL BRAGA LTDA / 42.836.204/0001-07 25351.110709/2021-04 / 7834956 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246625211 ---------- DROGARIA UNIÃO DE ITAIPUAÇU LTDA / 43.133.382/0001-34 25351.151227/2021-04 / 7837338 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333421218 ---------- expressa transportes e logistica ltda / 10.774.850/0001-09 25351.124173/2021-04 / 4037304 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278803213 ---------- CONSULTA GESTAO E DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA / 21.344.629/0001-29 25351.650657/2021-04 / 1261405 702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 2398167216 ---------- DROGARIA E PERFUMARIA POPULAR DE SEPETIBA LTDA / 40.784.425/0001-53 25351.145928/2021-04 / 7836789 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317556210 ---------- ---------- LF E COSTA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA / 42.445.518/0001-89 25351.178995/2021-05 / 7838316 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377907214 ---------- MATHEUS RODRIGUES DE PAULA / 25.962.081/0001-31 25351.124857/2021-06 / 7836363 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280013214 ---------- IF AMORIM DROGARIA / 39.765.898/0001-24 25351.100753/2021-06 / 7834960 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3231214218 ---------- FELIPE G. DROGARIA LTDA / 40.392.090/0001-28 25351.116926/2021-08 / 7836008 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263706213 ---------- -- GAX RODRIGUES DROGARIA LTDA / 42.642.873/0001-48 25351.145942/2021-08 / 7836897 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317596219 ---------- ---------- AG FARMA DROGARIA LTDA - ME / 31.315.783/0001-26 25351.829943/2021-09 / 7838273 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3160741211 ---------- R F BARILE LTDA / 29.230.269/0001-46 25351.022260/2021-10 / 1250465 70670 - AFE/AE - Retificação de publicação - ANVISA / 2467252211 ---------- Nova BioFarma LTDA / 37.531.277/0001-50 25351.145931/2021-10 / 7836818 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317565219 ---------- Transportadora Americana Ltda / 43.244.631/0039-31 25351.145309/2021-10 / 8231374 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3316158219 ---------- ---------- MASTER FORMULA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 71.605.265/0142-00 25351.151230/2021-10 / 7837369 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333430217 ---------- FARMÁCIA E DROGARIA WS MOREIRA LTDA / 42.502.574/0001-08 25351.124853/2021-10 / 7836301 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280001211 ---------- NOVA FARMA DROGARIAS EIRELI / 37.895.053/0021-71 25351.160528/2021-11 / 7837740 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348332219 ---------- DOUTOR FARMA LTDA / 42.579.905/0001-08 25351.829932/2021-11 / 7838043 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3321187216 ---------- ---------- L. M. Neves Comércio de Medicamentos Ltda / 40.462.809/0001-50 25351.116931/2021-11 / 7836147 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263721217 ---------- KIL LOGISTICA LTDA / 11.429.202/0001-70 25351.145353/2021-11 / 4037352 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3316224211 ---------- ---------- FARMA AURORA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 37.780.359/0001-39 25351.160366/2021-11 / 7837645 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348180216 ---------- DROGARIA SANTO ANTONIO SA LTDA / 42.586.860/0001-07 25351.124860/2021-11 / 7836441 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280022213 ---------- SILCOR TRADING EIRELI - EPP / 08.151.621/0001-88 25351.159303/2021-11 / 3107028 735 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - IMPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3347365216 ---------- DELCI PEREIRA DA SILVA / 10.226.525/0002-84 25351.160373/2021-12 / 7838091 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348203219 ---------- MMJ Transportes Ltda / 26.962.595/0001-50 25351.145450/2021-12 / 4037397 728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 3316373217 ---------- ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2701-08 25351.179002/2021-12 / 7838381 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377949210 ---------- ---------- CSB DROGARIAS S/A / 42.225.938/0122-47 25351.145919/2021-13 / 7836713 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317528214 ---------- ---------- PLATANO COMERCIAL DE PRODUTOS FARMACEUTICOS / 09.107.672/0003-37 25351.151218/2021-13 / 7837247 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333393219 ---------- ANTONIO RONALDO ARAUJO FURTADO / 00.376.176/0001-42 25351.124878/2021-13 / 7836593 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280070213 ---------- BRUNO ABRANTES DE OLIVEIRA ME / 39.306.829/0001-52 25351.151174/2021-13 / 7837065 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333271211 ---------- ---------- ABC INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE EIRELI / 27.951.248/0001-94 25351.628507/2021-14 / 4037335 721 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS PARA HIGIENE - INDÚSTRIA (SOMENTE MATRIZ) / 2328202217 ---------- LUCENA LUCENA EIRELI / 21.206.040/0013-06 25351.124821/2021-14 / 7836406 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279936215 ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2749-52 25351.151190/2021-14 / 7837034 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333315217 ---------- PARANA MED COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTO MEDICO E HOSPITALAR EIRELI / 38.120.208/0001-17 25351.145387/2021-14 / 4037370 723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3316273212 ---------- ALX COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 40.176.457/0001-76 25351.151209/2021-14 / 7837173 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333366211 ---------- ---------- DROGARIA NOVA MULTIPOPULAR LTDA / 40.005.459/0001-00 25351.145926/2021-15 / 7836775 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317549217 ---------- PRISCILA DA S DOS REIS / 30.610.669/0001-66 25351.151225/2021-15 / 7837311 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333415213 ---------- LAINE DAMASCENO TAVARES / 41.749.296/0001-25 25351.151181/2021-15 / 7837139 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333290218 ---------- rd brasil medicamentos ltda / 42.214.937/0001-00 25351.124848/2021-15 / 7836255 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279987210 ---------- D COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 11.628.713/0001-10 25351.179000/2021-15 / 7838364 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377943211 ---------- ODECIO SEBASTIAO FERREIRA / 06.228.735/0002-34 25351.145917/2021-16 / 7836698 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317522215 ---------- --- SENA, INACIO &LAVA LTDA / 40.526.509/0001-97 25351.124839/2021-16 / 7836501 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3279960218 ---------- --- KIL LOGISTICA LTDA / 11.429.202/0001-70 25351.145402/2021-16 / 8231465 862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3316308211 ---------- ---------- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA / 13.011.006/0001-06 25351.151216/2021-16 / 7837220 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333387214 ---------- DROGARIA UNIVERSO LTDA / 39.999.923/0002-15 25351.168968/2021-16 / 7837904 733 -

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ

75.014.167/0001-00

Endereço Completo

RUA ALMIRANTE GONÇALVES, N° 2247 - ÁGUA VERDE CEP: 80.250-150 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -2141-4100

Responsável Técnico

PÂMELA FERNANDES KASEKER

Responsável Legal

FERNANDO CESAR DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.20.570-2

Data do Cadastro

10/05/1999

Situação

Ativa

Nº do Processo

25023.020689/9839

Cadastro

1 - Medicamento **Especial**

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Transportar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
Nenhum registro encontrado			

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	Medicamentos	01/03/2021	01/03/2023

Voltar

PALOTA E BALBINO LTDA / 42.371.873/0001-50 25351.110669/2021-92 / 7835476 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246531219 ---------- WM COMERCIO E SERVIÇOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.885.873/0001-06 25351.179006/2021-92 / 7838424 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377961219 ---------- FARMÁCIA ANALDINO LTDA / 10.405.994/0001-80 25351.151187/2021-92 / 7837017 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333309212 ---------- RAIA DROGASIL S/A / 61.585.865/2772-00 25351.160410/2021-92 / 7838121 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348224211 ---------- LEANDRO JULIO REIS SOARES EIRELI / 41.421.551/0001-06 25351.168963/2021-93 / 7837858 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3362938212 ---------- UBF FRANCA DROGARIA LTDA / 01.559.927/0001-29 25351.145912/2021-93 / 7836640 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317506213 ---------- LUCIENE M DA CRUZ / 42.673.051/0001-24 25351.110450/2021-93 / 7835462 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3245758218 ---------- MATEUS SOUZA DA SILVA / 40.879.440/0001-85 25351.151211/2021-93 / 7837191 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333372216 ---------- MARIA DA P F MENDES / 05.277.946/0001-13 25351.179013/2021-94 / 7838490 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377982211 ---------- FARMACIA E PERFUMARIA DO ALTO LTDA / 41.247.799/0001-00 25351.151194/2021-94 / 7837096 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333327211 ---------- D &E DROGARIA LTDA ME / 41.642.898/0001-89 25351.110676/2021-94 / 7835536 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246552211 ---------- DROGARIA SAO BORJA LTDA / 42.688.941/0001-00 25351.160509/2021-94 / 7838225 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348305211 ---------- LONDON PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 41.755.382/0001-40 25351.807944/2021-94 / 7838260 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3113028213 ---------- TEND TUDO MEDICAMENTOS LTDA / 12.035.326/0001-33 25351.168970/2021-95 / 7837921 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3362961217 ---------- drogaria capibaribe ltda / 42.010.345/0001-76 25351.151229/2021-95 / 7837355 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333427217 ---------- DROGARIA FARMA SOUZA POPULAR LTDA - ME / 38.423.267/0001-64 25351.178997/2021-96 / 7838347 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3377913219 ---------- SAP COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI / 32.855.170/0001-44 25351.179020/2021-96 / 7838563 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3378003210 ---------- J D MARQUES NAZARE / 13.184.875/0001-32 25351.100755/2021-97 / 7834987 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3231241215 ---------- ESPECIALISTA FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 20.696.839/0004-66 25351.124859/2021-97 / 7836423 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3280019213 ---------- IRMAOS MATTAR E CIA LTDA / 25.102.146/0165-04 25351.117720/2021-97 / 7836087 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3266953214 ---------- R DE P PEREIRA / 18.603.235/0003-03 25351.151236/2021-97 / 7837494 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333442211 ---------- DROGARIA CALIFORNIA MM LTDA / 34.789.969/0001-05 25351.145937/2021-97 / 7836849 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317581211 ---------- FCF FREITAS FARMACIA / 19.651.908/0002-74 25351.160523/2021-98 / 7837693 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3348317215 ---------- KARINE DE SOUZA TEXEIRA / 32.601.255/0001-04 25351.145944/2021-99 / 7836912 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317602217 ---------- KATIUSCIA ALBUQUERQUE SOUSA / 36.448.543/0004-66 25351.116928/2021-99 / 7836116 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263712218

RESOLUÇÃO RE Nº 3.350, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

DROGARIA TIBIRICA LTDA / 61.823.795/0001-22
25351.379725/2013-00 / 0952333
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3318586217

BALME EMPREENDIMENTOS LTDA / 10.631.897/0001-05
25351.368581/2016-00 / 8142382
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3347134214

QUEIROZ FELISBINO DROGARIA E PERFUMARIA LTDA ME / 23.472.732/0001-80
25351.866136/2016-00 / 7436685
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318574213

GUMS MEDICAMENTOS LTDA / 26.992.780/0001-97
25351.165763/2017-01 / 7509264
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3378543211

WILLIAMS PRIME DRUGSTORE LTDA / 36.681.776/0001-61
25351.448827/2020-01 / 7724784
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3134263219

S. V. L. MENDES / 37.382.818/0001-26
25351.705783/2021-03 / 7821677
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3333908212

G DE AQUINO / 34.190.507/0001-77
25351.717242/2019-03 / 7698505
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3264139217

MEGAFARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 10.208.077/0002-96
25351.631403/2020-06 / 7733325
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3348749219

UNIKA COMERCIO IMPORTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO EIRELI / 35.816.481/0001-92
25351.415549/2020-06 / 8211861
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3332381211
25351.415549/2020-06 / 8211861
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3361737214

CRISTAL PHARMA LTDA. / 06.073.848/0001-27
25351.852641/2008-07 / 1076820
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3331789216

DROGARIA CARDOSO &CARDOSO LTDA / 10.737.354/0001-77
25351.414031/2014-07 / 7241003
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363809218

TACIO HASSA DA SILVA LEITE - ME / 19.844.411/0001-91
25351.272229/2014-07 / 7179623
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318572217

Ipermed Distribuidora de Medicamentos / 36.253.827/0001-54
25351.504198/2020-07 / 1239137
7058 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE CLASSES / 2315956218

CIVAMED FARMACIAS E DROGARIAS LTDA / 32.305.923/0001-48
25351.186770/2019-08 / 7644532
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3333902213

FUSAO SOLUCOES PARA MEDICINA LTDA. ME / 05.341.148/0002-94
25351.235135/2014-08 / 8104573
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3361831211

37598165000117 LTDA / 37.598.165/0001-17
25351.857286/2020-09 / 7743687
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3333922218

HBE BRANDAO MEDICAMENTOS LTDA / 09.093.306/0001-04
25351.014635/2008-09 / 0523271
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3363759218

COMERCIO VAREJISTA DE MEDICAMENTOS LTDA / 31.313.894/0001-01
25351.009350/2019-09 / 7631131
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363811210

JLS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA / 09.245.207/0002-81
25351.307020/2020-10 / 7760604
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3348798217

MORELLO FARMA LTDA ME / 14.381.485/0001-15
25351.284286/2015-10 / 7387606
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318578216
---
mrb express eireli / 07.707.403/0001-14
25351.294499/2016-11 / 2088583
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3361739217

DROGARIA PHARMABEM LTDA / 41.342.457/0001-61
25351.014130/2021-11 / 7831751
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3378561219

DROGARIA MOREIRA &REIS LTDA - ME / 04.941.512/0001-03
25351.662311/2014-11 / 7321622
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3363771217
25351.662311/2014-11 / 7321622
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3280354211
---
drogaria miller ltda / 11.016.660/0001-87
25351.577300/2010-11 / 0690612
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3363805215

DROGARIA GADE FARMA LTDA / 23.018.856/0001-90
25351.435189/2014-11 / 7247972
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363815212

DROGARIA PEIXOTO LOPES LTDA ME / 20.031.601/0001-79
25351.297788/2014-11 / 7205257
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3280360215

SINERGIA MEDICAMENTOS LTDA / 16.586.871/0001-79
25351.511938/2014-13 / 7275768
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3378539212

LUCILIA MARIA BASTOS BERNARDES DE OLIVEIRA ME / 19.330.463/0001-40
25351.026487/2014-13 / 7089437
7112 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3375969213

DROGARIA CAMPEA POPULAR PADRE JOSE MARIA LTDA / 10.325.973/0001-54
25351.207971/2015-14 / 7380184
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363813216

CRISTAL PHARMA LTDA. / 06.073.848/0001-27
25351.448900/2012-14 / 8087968
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3331790214
---
fabio kanamaru me / 06.208.659/0001-14
25351.448823/2020-15 / 7724813
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2551741214

LIRA E COSTA LTDA - ME / 07.288.668/0001-25
25351.015306/2014-15 / 7083343
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3363787213

A. W. GUIMARAES COMERCIO LTDA / 18.510.335/0006-20
25351.451244/2019-16 / 7674315
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3363799217
---
farmacia borges ltda me / 12.292.275/0001-25
25351.359927/2014-16 / 7311779
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3280358213

A. W. GUIMARAES COMERCIO LTDA / 18.510.335/0006-20
25351.451244/2019-16 / 7674315
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3363819215

QUALITATIVA FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 37.189.762/0003-50
25351.146158/2021-17 / 1261436
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3318563218

MARTINS DROGARIA UNIVERSITARIA LTDA / 24.207.513/0001-36
25351.151816/2016-17 / 7471471
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3348745216

AESKINS PHARMACETICAL S.A. / 39.435.470/0001-13
25351.143339/2021-83 / 8219006
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3347201213

LIDER FARMA PRUDENTE DE MORAIS LTDA / 25.989.755/0001-91
25351.383220/2016-84 / 7480499
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3378545217

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0586-64
25351.048342/2013-84 / 0910689
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3378555214

Apoio Dental Comércio de Produtos e Equipamentos Odontológicos em Geral Ltda / 10.925.214/0001-22
25351.306278/2011-86 / 8080589
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3361872219

LARA THIELI BALESTRIN &CIA LTDA ME / 73.353.898/0001-55
25351.666282/2013-86 / 7043135
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3348759216

Drogaria e Perfumaria Nova taboão LTDA ME / 27.882.746/0001-22
25351.603691/2018-86 / 7606723
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3333916213

UNIMEK S/A / 04.925.446/0001-88
25351.194490/2004-89 / 8021862
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3316599215

BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 07.832.455/0001-12
25351.401236/2015-90 / 1142536
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3316532218

EKINOVA TECNOLOGIA E INOVACAO EM SAUDE LTDA / 38.543.243/0001-49
25351.147003/2021-90 / 8231330
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3322808211

LUIS CARLOS LOBIANCO / 22.817.020/0001-92
25351.075936/2017-91 / 7501118
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3333934211
25351.075936/2017-91 / 7501118
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3333893211

Deltapharma drogaria ltda / 05.961.213/0001-01
25351.553118/2014-91 / 7292886
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3318604219

EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0618-86
25351.575437/2014-91 / 7318212
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3378557211

FARMACIA PRIMAVERA LTDA ME / 97.349.799/0001-68
25351.593221/2013-92 / 7030376
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3318576210
---
mrb express eireli / 07.707.403/0001-14
25351.294566/2016-93 / 3070288
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3361691214

SAFETYLOG LOGÍSTICA EMPRESARIAL LTDA / 10.624.714/0001-24
25019.014805/2009-93 / 8059911
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3176043210

DROGARIA MARIO &DANI LTDA ME / 96.167.549/0001-44
25351.071783/2018-94 / 7567105
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 3348739211

DROGARIA CBFARMA LTDA - EPP / 19.791.725/0001-73
25351.106589/2015-94 / 7365403
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3234946217
---
mrb express eireli / 07.707.403/0001-14
25351.294553/2016-94 / 8140867
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3361981212

FARMACIA MAXIMIANO LTDA ME / 22.008.878/0001-06
25351.332945/2017-95 / 7524610
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3348770217
25351.332945/2017-95 / 7524610
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3348761218

TAINA GRECCO DA SILVA / 41.370.139/0001-04
25351.722234/2021-95 / 7822257
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3264123211

D. FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI / 09.633.598/0001-20
25351.711297/2014-97 / 7337879
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2329520211

BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME / 07.832.455/0001-12
25351.367506/2016-97 / 8142092
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3316456210

QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS DE ENCOMENDAS LTDA / 08.296.144/0001-49
25351.450270/2014-97 / 1111761
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 3361807212

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA / 75.014.167/0001-00
25000.003702/91-50 / 1017952
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2344769218

RESOLUÇÃO RE Nº 3.351, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SOUTO CARVALHO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 14.314.554/0001-78
25351.268844/2014-19 / 7208682
7044 - AFE - CANCELAMENTO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2856106216

RESOLUÇÃO RE Nº 3.352, DE 1º DE SETEMBRO DE 2021

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SJ PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 36.573.717/0001-70
25351.116933/2021-00 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3263727216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

FRANCINALVA MARTINS LEAL / 07.083.279/0001-63
25351.145910/2021-02 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317500214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

D. G. DAS MERCES NETO EIRELI / 32.670.248/0001-56
25351.124335/2021-04 /
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278979214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DeJ Boechat Distribuidora e Atacadista de Medicamentos Hospitalare ltda / 26.169.677/0001-41
25351.124215/2021-07 /
702 - AFE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3278850211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

FARMAXX DROGARIA EIRELI / 41.606.895/0001-90
25351.110672/2021-14 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3246540218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

MATOS FARMA LTDA / 41.395.530/0001-63
25351.151223/2021-18 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333408211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

AX COMERCIAL RJ EIRELI / 19.990.017/0001-61
25351.124315/2021-25 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3278958217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

LM GOES TRANSPORTES LTDA / 40.102.561/0001-16
25351.145312/2021-25 /
862 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - TRANSPORTADORA / 3316161210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

Erica Patricia C de Aguiar - ME / 42.841.501/0001-40
25351.151207/2021-25 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3333360212
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

Dados da Empresa Nacional

Razão Social

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

CNPJ

75.014.167/0001-00

Endereço Completo

RUA ALMIRANTE GONÇALVES, N° 2247 - ÁGUA VERDE CEP: 80.250-150 - CURITIBA/PR

Telefone

(41) -2141-4100

Responsável Técnico

PÂMELA FERNANDES KASEKER

Responsável Legal

DILSON NUNES DA SILVA

Dados do Cadastro

Cadastro Nº

1.01.795-2

Data do Cadastro

15/04/1991

Situação

Ativa

Nº do Processo

25000.003702/9150

Cadastro

1 - Medicamento

Atividades / Classes

Armazenar

- Medicamento

Distribuir

- Medicamento

Expedir

- Medicamento

Exportar

- Medicamento

Importar

- Medicamento

Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado

Nenhum registro encontrado

Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

Empresa Solicitante	Linhas de Certificação Vigentes	Data de Publicação	Vencimento do Certificado
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	Medicamentos	01/03/2021	01/03/2023

Voltar

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.389.366

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-114539/2018, a:

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
R. ALMIRANTE GONÇALVES - Nº: 002247

IND. FISCAL: **41.008.013.000-6** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **02 01 111.436-0** CNPJ/CPF: **75.014.167/0001-00**

Taxação: COM SERV

Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

→ **G.46.4.4-3/01-00 Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**
→ G.46.4.6-0/01-00 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
→ G.46.4.6-0/02-00 Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
→ G.46.3.7-1/99-00 Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
→ J.62.0.4-0/00-00 Consultoria em tecnologia da informação
→ H.52.5.0-8/04-00 Organização logística do transporte de carga
→ M.72.1.0-0/00-00 Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ORGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:
» CB · LISA.

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 11 DE SETEMBRO DE 2018
DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS
ASSINADO ELETRONICAMENTE

9D10.2BF0.B6B3.44F7-8.92A7.2ABD.163F.7F89-7

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 881/2018. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 44

TERMO DE ABERTURA	
Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
NIRE	41200202344
CNPJ	75.014.167/0001-00
Número de Ordem	44
Natureza do Livro	Livro diario
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	15/07/1980
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	230690

TERMO DE ENCERRAMENTO	
Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Natureza do Livro	Livro diario
Número de ordem	44
Quantidade total de linhas do arquivo digital	230690
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: A716-6326

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R$ 15.162.325,20	R$ 23.665.545,28
Ativo Circulante		R$ 3.278.223,92	R$ 9.284.933,33
Disponível		R$ 53.643,77	R$ 98.181,20
Disponível Matriz		R$ 51.258,04	R$ 98.181,20
Numerário Matriz		R$ 751,76	R$ 8,38
Bancos Matriz		R$ 49.906,28	R$ 97.572,82
Aplicações Liquidez Imediata Matriz		R$ 600,00	R$ 600,00
Disponível Filial - DF		R$ 2.385,73	R$ 0,00
Numerário Filial - DF		R$ 2.385,73	R$ 0,00
Clientes		R$ 1.614.946,50	R$ 1.836.447,42
Clientes		R$ 1.614.946,50	R$ 1.836.447,42
Clientes a Receber		R$ 1.135.009,92	R$ 1.836.447,42
Títulos a Receber		R$ 479.936,58	R$ 0,00
Adiantamentos		R$ 300.995,68	R$ 326.083,60
Adiantamentos Matriz		R$ 300.995,68	R$ 326.083,60
Adiantamentos a Fornecedores		R$ 294.957,21	R$ 319.562,53
Adiantamentos a Empregados		R$ 6.038,47	R$ 6.521,07
Tributos a Recuperar		R$ 326.440,01	R$ 490.895,16
Tributos a Recuperar Matriz		R$ 326.440,01	R$ 490.895,16
IRRF a Recuperar		R$ 3.728,94	R$ 3.407,00
IRPJ a Compensar		R$ 142.932,21	R$ 17.218,32
CSLL a Compensar		R$ 64.368,23	R$ 12.175,13
COFINS a Compensar		R$ 0,00	R$ 38.145,68
PIS a Compensar		R$ 0,00	R$ 8.324,21
IPI a Compensar		R$ 9,04	R$ 9,04
ICMS a Recuperar		R$ 98.436,06	R$ 411.615,78
ISS a Compensar		R$ 1.545,90	R$ 0,00
INSS a Recuperar		R$ 15.419,63	R$ 0,00
Outros Créditos		R$ 15.958,58	R$ 15.958,58
Outros Créditos		R$ 15.958,58	R$ 15.958,58
Depósitos Vinculados Restituíveis		R$ 15.958,58	R$ 15.958,58
Estoques		R$ 947.295,57	R$ 6.501.397,69

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 47763228

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Estoques Matriz		R$ 947.295,57	R$ 6.501.397,69
Estoques de Mercadorias Matriz		R$ 678.282,40	R$ 6.501.397,69
Estoque em Transito		R$ 264.432,34	R$ 0,00
Importações em Andamento Matriz		R$ 4.580,83	R$ 0,00
Despesas Antecipadas		R$ 13.486,75	R$ 10.512,62
Despesas Antecipadas Matriz		R$ 13.486,75	R$ 10.512,62
Prêmios de Seguros a Vencer		R$ 5.315,59	R$ 6.112,78
Encargos Financeiros a Vencer		R$ 8.171,16	R$ 4.399,84
Bloqueio Judicial		R$ 5.457,06	R$ 5.457,06
Bloqueio Judicial		R$ 5.457,06	R$ 5.457,06
Bloqueio Judicial		R$ 5.457,06	R$ 5.457,06
Ativo Realizável a Longo Prazo		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Sócios e Diretores		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Sócios e Diretores Matriz		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Créditos de Sócios e Diretores		R$ 3.983.245,63	R$ 8.773.703,77
Ativo Permanente		R$ 6.992.605,93	R$ 5.606.908,18
Investimentos		R$ 0,00	R$ (37.778,90)
Investimentos Matriz		R$ 0,00	R$ (37.778,90)
Imóveis para Investimentos		R$ 0,00	R$ (40.165,96)
Outros Investimentos		R$ 0,00	R$ 2.387,06
Imobilizado		R$ 3.554.819,64	R$ 3.352.829,58
Imobilizado Matriz		R$ 3.554.819,64	R$ 3.352.829,58
Terrenos		R$ 330.000,00	R$ 329.980,00
Imóveis		R$ 2.612.935,25	R$ 2.574.478,22
Instalações		R$ 998,46	R$ 8.504,83
Máquinas e Equipamentos		R$ 47.476,13	R$ 30.453,07
(-) Equipamentos de Informática		R$ (7.632,97)	R$ 13.139,72
Móveis e Utensílios		R$ 40.772,72	R$ 83.862,05
Direito de Uso de Software		R$ 61.644,19	R$ 57.013,23
Veículos		R$ 48.250,02	R$ 36.670,00
Marcas e Patentes		R$ 9.430,00	R$ 9.430,00
Outros Ativos		R$ 219.369,00	R$ 22.294,82

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc: A718C328

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Imobilizado - P&D		R$ 182.277,27	R$ 159.417,79
Imobilizado - Lei do Bem		R$ 9.299,57	R$ 27.585,85
Intangível		R$ 3.437.786,29	R$ 2.291.857,50
Projetos		R$ 3.437.786,29	R$ 2.291.857,50
Projetos		R$ 3.437.786,29	R$ 2.291.857,50
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Passivo		R$ 15.162.325,20	R$ 23.665.545,28
Passivo Circulante		R$ 3.833.524,73	R$ 6.020.316,98
Fornecedores a Pagar		R$ 231.591,38	R$ 535.036,48
Fornecedores Matriz		R$ 231.591,38	R$ 535.036,48
Fornecedores Mercado Interno		R$ 231.591,38	R$ 514.683,22
Fornecedores Mercado Externo		R$ 0,00	R$ 20.353,26
Emprestimos e Financiamentos		R$ 764.383,25	R$ 257.879,19
Emprestimos e Financiamentos Matriz		R$ 764.383,25	R$ 257.879,19
Emprestimos Bancários		R$ 725.972,78	R$ 237.962,65
Financiamentos		R$ 38.410,47	R$ 19.916,54
Obrigações Trabalhistas		R$ 496.033,07	R$ 225.422,82
Obrigações Trabalhistas Matriz		R$ 496.033,07	R$ 225.422,82
Obrigações Trabalhistas		R$ 462.940,47	R$ 190.813,97
Encargos Trabalhistas		R$ 33.092,60	R$ 34.608,85
Obrigações Tributárias		R$ 2.172.681,96	R$ 4.937.169,44
Obrigações Tributárias Matriz		R$ 1.937.645,42	R$ 4.693.849,05
Obrigações Tributárias Matriz		R$ 1.937.645,42	R$ 4.693.849,05
Parcelamentos de Impostos		R$ 235.036,54	R$ 243.320,39
Parcelamentos de Impostos		R$ 235.036,54	R$ 243.320,39
Obrigações Diversas		R$ 119.923,35	R$ 16.817,84
Obrigações Diversas		R$ 119.923,35	R$ 16.817,84
Obrigações Diversas		R$ 175.627,42	R$ 0,00
(-) Outras Obrigações		R$ (70.299,50)	R$ 1.836,11

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc:

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Adiantamentos		R$ 14.595,43	R$ 14.981,73
Provisões		R$ 48.911,72	R$ 47.991,21
Provisões Matriz		R$ 48.911,72	R$ 47.991,21
Provisões Trabalhistas Matriz		R$ 48.911,72	R$ 47.991,21
Passivo Exigível a Longo Prazo		R$ 10.349.093,45	R$ 10.448.073,55
Fornecedores a pagar LP		R$ 593.076,98	R$ 0,00
Fornecedores a pagar LP Matriz		R$ 593.076,98	R$ 0,00
Fornecedores Mercado Interno LP		R$ 593.076,98	R$ 0,00
Empréstimos / Financiamentos LP		R$ 5.904.803,87	R$ 6.561.497,70
Empréstimos / Financiamentos LP Matriz		R$ 5.904.803,87	R$ 6.561.497,70
Empréstimos Bancários LP		R$ 5.754.803,87	R$ 6.411.497,70
Emprestimos de Terceiros		R$ 150.000,00	R$ 150.000,00
Parcelamentos de Tributos LP		R$ 3.851.212,60	R$ 3.886.575,85
Parcelamento Tributos Matriz LP		R$ 2.927.191,39	R$ 2.098.596,67
Parcelamento Tributos Federais LP		R$ 2.927.191,39	R$ 2.098.596,67
Conta Corrente Socios LP		R$ 524.021,21	R$ 0,00
Conta Corrente Socios - LP		R$ 524.021,21	R$ 0,00
Outras Obrigações LP		R$ 400.000,00	R$ 1.787.979,18
Outras Obrigações LP		R$ 400.000,00	R$ 1.787.979,18
Patrimônio Líquido		R$ 979.707,02	R$ 7.133.094,58
Capital Social		R$ 5.000.184,00	R$ 5.000.184,00
Capital Social Matriz		R$ 5.000.184,00	R$ 5.000.184,00
Capital Social Matriz		R$ 5.000.184,00	R$ 5.000.184,00
(-) Resultados Acumulados		R$ (4.020.476,98)	R$ 2.132.910,58
Resultados Acumulados Matriz		R$ 3.412.236,71	R$ 9.565.624,27
Reserva de Lucros		R$ 8.125.535,40	R$ 8.125.535,40
(-) Prejuízos Acumulados		R$ (4.713.298,69)	R$ (5.180.416,24)
Lucro do Exercício (PL)		R$ 0,00	R$ 6.153.387,56
Prejuízo do Exercício (PL)		R$ 0,00	R$ 467.117,55
(-) Lucros Distribuidos		R$ (7.432.713,69)	R$ (7.432.713,69)
(-) Lucros Distribuidos		R$ (7.432.713,69)	R$ (7.432.713,69)
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc: A750C328

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021		

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc:

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA				
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021	CNP	75.014.167/0001-00	Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021				

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido					Total (R$)
	Capital (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros Distribuídos (R$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	5.000.184,00	8.125.535,40	(-)4.713.298,69	0,00	(-)7.432.713,69	979.707,02
VALOR REFERENTE Para o período de encerramento 157;Para o período de encerramento 157			(-)467.117,55	6.153.387,56		5.686.270,01
Saldo Final em 31.12.2021	5.000.184,00	8.125.535,40	(-)5.180.416,24	6.153.387,56	(-)7.432.713,69	6.665.977,03
Notas						

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)

1Doc:

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional Bruta		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
Revenda de Mercadorias		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
Revenda de Mercadorias		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
Vendas Mercadorias Matriz		R$ 10.605.013,09	R$ 35.558.560,95
(-) (-) Deduções da Receita Bruta		R$ (2.148.962,13)	R$ (4.380.712,26)
(-) Devolução de Vendas		R$ (889.620,62)	R$ (250.332,18)
(-) (-) Devolução de Vendas		R$ (889.620,62)	R$ (250.332,18)
(-) Devoluções de Vendas Matriz		R$ (889.620,62)	R$ (250.332,18)
ISS s/ Serviços Prestados		R$ 0,03	R$ 0,00
ISS sobre Serviços		R$ 0,03	R$ 0,00
ISSQN Matriz		R$ 0,03	R$ 0,00
(-) ICMS s/Vendas		R$ (1.259.341,54)	R$ (4.130.380,08)
(-) ICMS sobre Vendas		R$ (1.259.341,54)	R$ (4.130.380,08)
(-) ICMS Matriz		R$ (1.232.397,27)	R$ (3.944.858,24)
(-) ICMS DIFAL- São Paulo		R$ (26.944,27)	R$ (185.521,84)
(=) Receita Operacional Liquida		R$ 8.456.050,96	R$ 31.177.848,69
(-) (-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (3.336.240,33)	R$ (11.082.971,63)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (3.336.240,33)	R$ (11.082.971,63)
(-) Custos das Mercadorias Vendidas		R$ (3.336.240,33)	R$ (11.082.971,63)
(=) Lucro Bruto		R$ 5.119.810,63	R$ 20.094.877,06
(-) (-/+) Despesas/Receitas Operacionais		R$ (5.586.928,18)	R$ (10.731.164,21)
(-) Comerciais		R$ (1.431.297,31)	R$ (1.423.218,97)
(-) Despesas Comerciais		R$ (1.431.297,31)	R$ (1.423.218,97)
(-) Administrativas		R$ (3.252.543,44)	R$ (3.310.246,81)
(-) Despesas Administrativas		R$ (3.252.543,44)	R$ (3.310.246,81)
(-) Despesas Financeiras		R$ (341.378,52)	R$ (1.191.818,18)
(-) Despesas Financeiras		R$ (341.378,52)	R$ (1.191.818,18)
(+) Receitas Financeiras		R$ 79.022,58	R$ 55.891,38
Receitas Financeiras		R$ 79.022,58	R$ 55.891,38
Outras Receitas		R$ 86.060,53	R$ 95.221,69
Outras Receitas Operacionais		R$ 86.060,53	R$ 95.221,69
(-) Outras Despesas		R$ (726.792,02)	R$ (4.956.993,32)
(-) Outras despesas operacionais		R$ (420.070,20)	R$ (144.304,81)
(-) Projetos de Inovação Tecnológica		R$ (306.721,82)	R$ (4.812.688,51)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número 7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.1.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc:

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021
CNPJ:	75.014.167/0001-00
Número de Ordem do Livro:	44
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
(=) Resultado antes da CSLL e do IRPJ		R$ (467.117,55)	R$ 9.363.712,85
(=) RESULTADO DO EXERCÍCIO		R$ (467.117,55)	R$ 9.363.712,85

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: A754C32B

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
41200202344	75.014.167/0001-00	

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro diario	44

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.43.F2.C8.31.AA.B7.C2.51

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	18273667000123	CWB ASSESSORIA CONTABIL E EMPRESARIAL LTDA:18273667000123	298704881034592380 6	26/11/2021 a 26/11/2022	Sim
Contador	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	-

NÚMERO DO RECIBO:

7A.AA.26.F1.E4.4A.79.41.32.73.52.9F.4
3.F2.C8.31.AA.B7.C2.51-2

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 07/06/2022 às 17:08:18

07.8B.E7.CB.91.AE.01.86
97.85.85.29.A4.FC.DC.9E

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: A755C926

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 5 SCP: 31620926000103

TERMO DE ABERTURA	
Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP
NIRE	41200202344
CNPJ	75.014.167/0001-00
Número de Ordem	5
Natureza do Livro	Livro diario
Município	Curitiba
Data do arquivamento dos atos constitutivos	04/07/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	15633

TERMO DE ENCERRAMENTO	
Nome Empresarial	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP
Natureza do Livro	Livro diario
Número de ordem	5
Quantidade total de linhas do arquivo digital	15633
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: A756C326

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 5 SCP: 31620926000103

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
Receita Operacional Bruta		R$ 1.744.271,26	R$ 3.848.989,42
Revenda de Mercadorias		R$ 891.838,14	R$ 2.639.266,62
Revenda de Mercadorias		R$ 891.838,14	R$ 2.639.266,62
Vendas SCP		R$ 891.838,14	R$ 2.639.266,62
Serviços Prestados		R$ 852.433,12	R$ 1.209.722,80
Serviços SCP		R$ 852.433,12	R$ 1.209.722,80
(-) (-) Deduções da Receita Bruta		R$ (251.702,57)	R$ (505.837,13)
(-) ISS s/ Serviços Prestados		R$ (42.620,48)	R$ (67.545,00)
(-) ISS sobre Serviços		R$ (42.620,48)	R$ (67.545,00)
(-) ISSQN SCP		R$ (42.620,48)	R$ (67.545,00)
(-) PIS s/ Faturamento		R$ (14.065,09)	R$ (20.604,58)
(-) PIS sobre Faturamento		R$ (14.065,09)	R$ (20.604,58)
(-) PIS SCP		R$ (14.065,09)	R$ (20.604,58)
(-) COFINS s/ Faturamento		R$ (64.784,94)	R$ (94.906,07)
(-) COFINS sobre Faturamento		R$ (64.784,94)	R$ (94.906,07)
(-) COFINS SCP		R$ (64.784,94)	R$ (94.906,07)
(-) ICMS s/Vendas		R$ (130.232,06)	R$ (322.781,48)
(-) ICMS sobre Vendas		R$ (130.232,06)	R$ (322.781,48)
(-) ICMS SCP		R$ (79.418,67)	R$ (231.682,04)
(-) ICMS DIFAL SCP		R$ (50.813,39)	R$ (91.099,44)
(=) Receita Operacional Liquida		R$ 1.492.568,69	R$ 3.343.152,29
(-) (-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (627.876,13)	R$ (1.566.626,00)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas		R$ (627.876,13)	R$ (1.566.626,00)
(-) Custo das Mercadorias Vendidas SCP		R$ (627.876,13)	R$ (1.566.626,00)
(=) Lucro Bruto		R$ 864.692,56	R$ 1.776.526,29
(-) (-/+) Despesas/Receitas Operacionais		R$ (453.787,85)	R$ (248.665,47)
(-) Comerciais		R$ (133.233,71)	R$ (117.359,45)
(-) Despesas Comerciais SCP		R$ (133.233,71)	R$ (117.359,45)
(-) Administrativas		R$ (133.099,92)	R$ (128.762,67)
(-) Despesas Administrativas SCP		R$ (133.099,92)	R$ (128.762,67)
(-) Despesas Financeiras		R$ (2.967,23)	R$ (2.414,65)
(-) Despesas Financeiras SCP		R$ (2.967,23)	R$ (2.414,65)
(-) (+) Receitas Financeiras		R$ 9.346,85	R$ (128,70)
(-) Receitas Financeiras SCP		R$ 9.346,85	R$ (128,70)
Outras Despesas		R$ (193.833,84)	R$ 0,00
Outras Despesas Operacionais SCP		R$ (193.833,84)	R$ 0,00
(=) Resultado antes da CSLL e do IRPJ		R$ 410.904,71	R$ 1.527.860,82
(-) Provisão para CSLL		R$ (36.981,43)	R$ (137.507,47)
(-) Provisão para Contribuição Social SCP		R$ (36.981,43)	R$ (137.507,47)
(-) Provisão para IRPJ		R$ (85.191,86)	R$ (357.965,21)
(-) Provisão para Imposto de Renda SCP		R$ (85.191,86)	R$ (357.965,21)
(=) RESULTADO DO EXERCÍCIO		R$ 288.731,42	R$ 1.032.388,14

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 4577328

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256)
171cb9cb157c852019dd80ff101021e0d3ebec9002catda28f8aa602b08216 0d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain
0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e54 87aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc:

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 75.014.167/0001-00 Número de Ordem do Livro: 5

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Histórico	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido		Total (R$)
	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	Lucros/Prejuízos Acumulados (R$)	
Saldo Inicial em 01.01.2021	602.812,81	0,00	602.812,81
VALOR REFERENTE Para o período de encerramento 157;Para o período de encerramento 157	288.731,42	1.032.388,14	1.321.119,56
Saldo Final em 31.12.2021	891.544,23	1.032.388,14	1.923.932,37
Notas			

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 75.014.167/0001-00

Número de Ordem do Livro: 5 SCP: 31620926000103

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
Ativo		R$ 1.194.973,81	R$ 1.664.234,67
Ativo Circulante		R$ 874.973,81	R$ 830.174,50
Clientes		R$ 862.198,47	R$ 817.399,16
Clientes		R$ 862.198,47	R$ 817.399,16
Clientes a Receber		R$ 862.198,47	R$ 817.399,16
Tributos a Recuperar		R$ 12.775,34	R$ 12.775,34
Tributos a Recuperar Matriz		R$ 12.775,34	R$ 12.775,34
IRPJ a Compensar		R$ 12.775,34	R$ 12.775,34
Ativo Realizável a Longo Prazo		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Sócios e Diretores		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Sócios e Diretores Matriz		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Créditos de Sócios e Diretores		R$ 320.000,00	R$ 770.000,00
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Contas de Compensação		R$ 0,00	R$ 64.060,17
Passivo		R$ 1.194.973,81	R$ 1.664.234,67
(-) Passivo Circulante		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
(-) Obrigações Tributárias		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
(-) Obrigações Tributárias Matriz		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
(-) Obrigações Tributárias Matriz		R$ (56.391,02)	R$ 0,00
Patrimônio Líquido		R$ 343.115,11	R$ 1.664.234,67
Resultados Acumulados		R$ 343.115,11	R$ 1.664.234,67
Resultados Acumulados Matriz		R$ 602.812,81	R$ 1.923.932,37
Reserva de Lucros		R$ 602.812,81	R$ 891.544,23
Lucro do Exercício (PL)		R$ 0,00	R$ 1.032.388,14
(-) Lucros Distribuidos		R$ (259.697,70)	R$ (259.697,70)
(-) Lucros Distribuidos		R$ (259.697,70)	R$ (259.697,70)
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00
Contas de Compensação		R$ 908.249,72	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 47596328

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	SCP
41200202344	75.014.167/0001-00	31620926000103

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS GENESYS SCP

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário	01/01/2021 a 31/12/2021
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
Livro diario	5

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8A.08.72.30.B5.42.21.C0.63

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	18273667000123	CWB ASSESSORIA CONTABIL E EMPRESARIAL LTDA:18273667000123	298704881034592380 6	26/11/2021 a 26/11/2022	Sim
Contador	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	Não
Contador/Contabilista Responsável Pelo Termo de Verificação para Fins de Substituição da ECD	93666829953	ADRIANA BRODBECK:9366682995	298704881034593536 8	26/11/2021 a 26/11/2022	-

NÚMERO DO RECIBO:

BC.80.CA.0D.B0.23.CB.8F.93.C0.7C.8
A.08.72.30.B5.42.21.C0.63-8

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 07/06/2022 às 15:28:55

A9.E6.B7.86.EF.5D.0C.89
37.DA.F1.0D.BE.7E.72.7F

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: A7B0C328

NOTAS EXPLICATIVAS ÀS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021

1) CONTEXTO OPERACIONAL

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA é uma sociedade empresária limitada, com sede e foro na Cidade de Curitiba, no Estado do Paraná, tendo como objeto social: distribuidora, importação e exportação de produtos farmacêuticos inclusive relacionados na portaria 344 do ministério da saúde, a importação, exportação e distribuição de suplementos alimentares, produtos de higiene, cosméticos, pesquisa e desenvolvimento em farmácia, organização logística de cargas e consultoria em tecnologia da informação. E teve suas atividades iniciadas em agosto de 1980.

2) APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS

As demonstrações contábeis foram elaboradas em consonância com os ditames da Lei 11.638/2007, além dos Princípios Fundamentais de Contabilidade e demais práticas emanadas da legislação societária brasileira.

3) PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

3.1) Aplicações Financeiras
Estão registrados ao custo de aplicação, acrescidos dos rendimentos proporcionais até a data do balanço.
3.2) Direitos e obrigações
Estão demonstrados pelos valores históricos, acrescidos das correspondentes variações monetárias e encargos financeiros, observando o regime de competência.
3.3) Imobilizado
Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido dos tributos recuperáveis e da depreciação acumulada calculada pelo método linear.
3.4) Ajuste de avaliação patrimonial
A empresa nunca efetuou ajuste de avaliação patrimonial.
3.5) Investimentos em empresas coligadas e controladas
A empresa não participa do capital social de outras sociedades.
3.6) Impostos Federais
A empresa está no regime do lucro real e contabiliza os encargos tributários pelo regime de competência. A empresa possui parcelamentos de créditos tributários, de curto prazo e longo prazo, cujos saldos correspondem, respectivamente à: R$ 243.320,39 (duzentos e quarenta e três mil, trezentos e vinte reais e tinta e nove centavos) e R$ 2.098.596,67 (dois milhões, noventa e oito mil, quinhentos e noventa e seis reais e sessenta e sete centavos).
3.7) Intangível
Demonstrado pelo custo de aquisição, deduzido da amortização acumulada calculada pelo método linear.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 476632

4) EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS

A empresa possui empréstimos e financiamentos, de curto prazo e longo prazo, cujos saldos correspondem, respectivamente à R$ 257.879,19 (duzentos e cinquenta e sete mil, oitocentos e setenta e nove reais e dezenove centavos) e R$ 6.561.497,70 (seis milhões, quinhentos e sessenta e um mil, quatrocentos e noventa e sete reais e setenta centavos).

5) CAPITAL SOCIAL

O capital social é de R$ 5.000.184,00 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro reais) dividido em 5.000.184 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro) quotas no valor nominal de R$1,00 (um real), totalmente subscrito e integralizado, apresentando a seguinte composição:

Sócios	Quantidade de Quotas	Valor em R$	Participação em %
FERNANDO CESAR DA SILVA	2.187.580	2.187.580,00	43,75
ANITA FURTADO DA SILVA	2.812.604	2.812.604,00	56,25
Total	**5.000.184**	**5.000.184,00**	**100**

6) EVENTOS SUBSEQUENTES

Os administradores declaram a inexistência de fatos ocorridos subsequentemente à data de encerramento do exercício social que venham a ter efeito relevante sobre a situação patrimonial ou financeira da empresa ou que possam provocar efeitos sobre seus resultados futuros.

Curitiba 31 de dezembro de 2021.

FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968

Assinado de forma digital por FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968
Dados: 2022.06.08 14:34:18 -03'00'

_____.
Fernando Cesar da Silva – CPF: 718.801.439-68

ADRIANA BRODBECK: 93666829953

Assinado digitalmente por ADRIANA BRODBECK: 93666829953
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=20181735000176, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=ADRIANA BRODBECK:93666829953
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.08 12:23:18-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

_____.
Adriana Brodbeck – CRC 020307/O-2-T-PR

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 47826328

Nunesfarma D. de P. Farmaceuticos LTDA

ÍNDICES DO EXERCICIO 2021

1 - Indicadores de Liquidez

1.1 Indice de Liquidez Corrente		Dez
ILC =	Ativo Circulante / Passivo Circulante =	10.115.107,84 / 6.020.316,98
	Índice	**1,68**
	%	**40,48%**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1 situação favorável
% que a empresa pode reduzir seu ativo circulante e ainda assim manter o PC coberto pelo capital de giro

Este índice irá refletir a capacidade de pagamento da empresa em curto prazo. ele nasce da confrontação de quanto a empresa possui no ativo circulante com as dívidas existentes no passivo circulante, ou seja, se a empresa possui recursos suficientes no AC para cobrir suas dívidas de curto prazo.

1.2 Participação das Disponíbilidades		Dez
	Disponibilidades / Ativo Circulante =	98.181,20 / 10.115.107,84
	Índice	**0,97%**

Interpretação: Quanto maior o % melhor

Indica a representatividade das disponibilidades financeiras (caixa, bancos, aplicações financeiras de curto prazo) na estrutura do capital de giro.

1.3 Participação do Contas a Receber		Dez
	Contas a Receber / Ativo Circulante =	2.653.846,58 / 10.115.107,84
	Índice	**26,24%**

Interpretação: Quanto maior o % melhor

Mostra a participação da carteira de duplicatas a receber da empresa sobre o total do capital de giro. Quando é muito alto, pode significar que a empresa está adotando uma política agressiva de concessão de crédito comercial ou, por outro lado, que ela enfrenta problemas de altos índices de inadimplência por parte dos clientes.

1.4 Indice de Liquidez Geral		Dez
ILG =	(Ativo Circ. + Realizável a LP) / (Pass. Circ. + Pass. Não Circ.) =	19.658.811,61 / 16.468.390,53
	Índice	**1,19**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115)1Doc:

O referido índice é utilizado para se verificar a saúde financeira a curto e a longo prazos da empresa, através da comparação do Ativo Circulante(que compreende as disponibilidades, os direitos realizáveis no exercício social subseqüente e as aplicações de recursos em despesas do exercício seguinte) mais o Realizável a Longo Prazo (direitos realizáveis após o término do exercício seguinte), com o Passivo Circulante(compreendendo as obrigações vencíveis no exercício social seguinte) mais o Exigível a Longo Prazo.(que compreende as obrigações vencíveis após o término do exercício social seguinte, isto é, num prazo superior a um ano).

1.5 Indice de Liquidez Imediata		**Dez**
ILI =	Disponibilidades / Passivo Circulante =	98.181,20 / 6.020.316,98
	Índice	**0,02**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

Este índice é usado para medir, a capacidade da empresa em honrar seus compromissos à curto prazo com o que possui de disponibilidades, ou seja, é quanto a empresa tem imediatamente disponível para pagar suas obrigações.

1.6 ENDIVIDAMENTO GERAL		**Dez**
EG =	Passivo Circ. + Exigivel LP / Ativo Total =	16.468.390,53 / 25.265.719,79
	Índice	**0,65**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

Este índice é usado para medir, a capacidade da empresa em honrar seus compromissos à curto prazo com o que possui de disponibilidades, ou seja, é quanto a empresa tem imediatamente disponível para pagar suas obrigações.

1.7 Solvência Geral		**Dez**
SG =	Ativo Total / Passivo Circ. + Exigivel LP =	25.265.719,79 / 16.468.390,53
	Índice	**1,53**

Interpretação: Quanto Maior, Melhor - Acima de 1, situação favorável

Esse índice é usado para expressar o grau de garantia que a empresa dispõe em ativos, para pagamento do total de suas dívidas.

ADRIANA BRODBECK:93666829953
Assinado digitalmente por ADRIANA BRODBECK:93666829953
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC CERTIFICA MINAS v5, OU=20181735000176, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A1, CN=ADRIANA BRODBECK:93666829953
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.07 16:31:11-03'00'
Foxit Reader Versão: 10.1.3

Adriana Brodbeck
Contadora
CPF: 936.668.299-53
CRC: SC-0203007/o-2 TPR

FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968
Assinado de forma digital por FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968
Dados: 2022.06.08 14:33:23 -03'00'

Fernando Cesar da Silva
Sócio Administrador
CPF: 718.801.439-68

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 28/02/2023 10:53:19 que o documento de hash (SHA-256) 171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d foi validado em 28/02/2023 08:55:44 através da transação blockchain 0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 117115) 1Doc: 47646328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **171cb9cb157c8520f9dd80ff101021e0d3ebec9002cafda28f8aa602b082160d** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **117115** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Balanço Patrimonial"**, cujo assunto é descrito como **"Balanço Patrimonial"**, faz prova de que em **28/02/2023 08:55:24**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **28/02/2023 08:56:50** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x4acef66c5c5249b196136a198f6cb9281e5487aeb8f2a55b8c6d2f745f2ce351**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
75.014.167/0001-00 **MATRIZ**		**15/07/1980**

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
NESH	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar
47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente
47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários
72.10-0-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais
78.30-2-00 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ALMIRANTE GONCALVES	**2247**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
80.250-150	**AGUA VERDE**	**CURITIBA**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
IGOR@NUNESFARMA.COM.BR	**(41) 3015-9824**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**09/06/2001**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **10/03/2023** às **14:41:56** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

NOME EMPRESARIAL
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	CNPJ
02 01 111.436-0	**75.014.167/0001-00**

ENDEREÇO	NÚMERO
R. ALMIRANTE GONÇALVES	**2247**

UNIDADE	ANDAR	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP
			ÁGUA VERDE	**80250-150**

INÍCIO DA ATIVIDADE	SITUAÇÃO DO CADASTRO
01/08/1980	**ATIVA**

TIPO DE INSTALAÇÃO/FORMAS DE ATUAÇÃO
ESTABELECIMENTO FIXO

ATIVIDADES

AS ATIVIDADES SOLICITADAS DEVERÃO SER EXERCIDAS CONFORME A FORMA DE ATUAÇÃO INFORMADA

G.46.4.4-3/01.00	**COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
G.46.4.6-0/01.00	COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA
G.46.4.5-1/01.00	COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS
G.46.4.9-4/08.00	COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR
G.46.3.7-1/99.00	COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
G.47.7.3-3/00.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS
G.47.7.2-5/00.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL
G.47.2.9-6/99.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
G.47.8.9-0/05.00	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS
N.78.3.0-2/00.00	FORNECIMENTO E GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS
M.72.1.0-0/00.00	PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Emitido Eletronicamente via Internet
07/03/2023 - 11:32:46

Versão P.4.1.0.5.1632 (02/03/2023)

EMPRESA SOLICITANTE: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA - CNPJ: 05.439.635/0001-03
AUTORIZ/MS: 1055622 - EXPEDIENTE(s): 4606229/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Carbapenêmicos) (Granel): Pós com Preparação Asséptica
.....
EMPRESA FABRICANTE: TECNANDINA S.A.
ENDEREÇO: AV. MANUEL CÓRDOVA GALARZA, EL PARAÍSO INTERSECCION, KM 6 1/2, PICHINCHA, QUITO, PUSUQUÍ, NÚMERO: S/N - PAÍS: EQUADOR - CÓDIGO ÚNICO: A.001064
EMPRESA SOLICITANTE: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A - CNPJ: 05.161.069/0001-10
AUTORIZ/MS: 1055849 - EXPEDIENTE(s): 4518660/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: TECNANDINA S.A.
ENDEREÇO: AV. MANUEL CÓRDOVA GALARZA, EL PARAÍSO INTERSECCION, KM 6 1/2, PICHINCHA, QUITO, PUSUQUÍ, NÚMERO: S/N - PAÍS: EQUADOR - CÓDIGO ÚNICO: A.001064
EMPRESA SOLICITANTE: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. - CNPJ: 61.082.426/0002-07
AUTORIZ/MS: 1078177 - EXPEDIENTE(s): 4526608/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: PHARMAPATH S.A.
ENDEREÇO: 1, 28 OCTOVRIOU STR., AGIA VARVARA, 12351 - PAÍS: GRÉCIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000651
EMPRESA SOLICITANTE: BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A - CNPJ: 05.161.069/0001-10
AUTORIZ/MS: 1055849 - EXPEDIENTE(s): 4397700/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: FAREVA PAU
ENDEREÇO: FAREVA PAU 1, AVENUE DU BÉARN, IDRON 64320 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000506
EMPRESA SOLICITANTE: BAXTER HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 49.351.786/0002-61
AUTORIZ/MS: 1006839 - EXPEDIENTE(s): 4490762/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Granel): Pós Liofilizados
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 631, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA FABRICANTE: EXCELLA GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: NÜRNBERGER STRASSE 12, 90537 FEUCHT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000212
EMPRESA SOLICITANTE: BIOMARIN BRASIL FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 08.002.360/0001-34
AUTORIZ/MS: 1073334 - EXPEDIENTE(s): 4381079/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ORGANON HEIST BV
ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, 2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000565
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4637472/22-9
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ORGANON HEIST BV
ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, 2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000565
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4638381/22-7
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: ORGANON HEIST BV
ENDEREÇO: INDUSTRIEPARK 30, HEIST-OP-DEN-BERG, 2220 - PAÍS: BÉLGICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000565
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4639235/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: MERCK SHARP & DOHME LLC
ENDEREÇO: 4633 MERCK ROAD, WILSON, NORTH CAROLINA (NC) 27893 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000402
EMPRESA SOLICITANTE: MERCK SHARP & DOHME FARMACEUTICA LTDA. - CNPJ: 03.560.974/0001-18
AUTORIZ/MS: 1001711 - EXPEDIENTE(s): 4637760/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: MSD INTERNATIONAL GMBH (SINGAPORE BRANCH)
ENDEREÇO: 21 TUAS SOUTH AVENUE 6, 637766 - PAÍS: CINGAPURA, REPÚBLICA DA - CÓDIGO ÚNICO: A.000421
EMPRESA SOLICITANTE: ORGANON FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 45.987.013/0001-34
AUTORIZ/MS: 1000290 - EXPEDIENTE(s): 4620532/22-3
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Comprimidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SOHO FLORDIS INTERNATIONAL SWITZERLAND SA
ENDEREÇO: VIA MULINI, 6934 - BIOGGIO - PAÍS: SUÍÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000918
EMPRESA SOLICITANTE: PROMEDIOL DO BRASIL LTDA - CNPJ: 36.984.046/0001-30
AUTORIZ/MS: 1243131 - EXPEDIENTE(s): 5031235/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Líquidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Soluções
.....
EMPRESA FABRICANTE: ASTRAZENECA UK LIMITED
ENDEREÇO: SILK ROAD BUSINESS PARK, MACCLESFIELD SK10 2NA - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000052
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 4570541/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, 69412 EBERBACH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000518
EMPRESA SOLICITANTE: BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA. - CNPJ: 60.831.658/0001-77
AUTORIZ/MS: 1003678 - EXPEDIENTE(s): 4406111/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles
.....
EMPRESA FABRICANTE: EXCELLA GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: NÜRNBERGER STRASSE 12, 90537 FEUCHT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000212
EMPRESA SOLICITANTE: ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 02.433.631/0001-20
AUTORIZ/MS: 1037648 - EXPEDIENTE(s): 4626181/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SANDOZ GMBH
ENDEREÇO: BIOCHEMIESTRASSE 10, A-6250 KUNDL - PAÍS: ÁUSTRIA - CÓDIGO ÚNICO: A.000540
EMPRESA SOLICITANTE: Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A - CNPJ: 60.659.463/0029-92
AUTORIZ/MS: 1005739 - EXPEDIENTE(s): 4632303/22-4
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Penicilínicos): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON (UK) LIMITED
ENDEREÇO: UNITS 2-7, WYE VALLEY BUSINESS PARK, BRECON ROAD, HAY-ON-WYE, HEREFORD, HR3 5PG - PAÍS: REINO UNIDO - CÓDIGO ÚNICO: A.000834
EMPRESA SOLICITANTE: MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 15.127.898/0001-30
AUTORIZ/MS: 1091981 - EXPEDIENTE(s): 4411470/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: SHINLIN SINSENG PHARMACEUTICAL CO., LTD.
ENDEREÇO: NO. 237, TIEN HU 1 ROAD, LONG-TAN DIST., TAO-YUAN CITY, TAIWAN. - PAÍS: TAIWAN - CÓDIGO ÚNICO: A.001287
EMPRESA SOLICITANTE: MJM PRODUTOS FARMACEUTICOS E DE RADIOPROTEÇÃO LTDA - CNPJ: 04.891.262/0001-44
AUTORIZ/MS: 1073595 - EXPEDIENTE(s): 4637772/22-2
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Radiofármacos): Pós Liofilizados
.....
EMPRESA FABRICANTE: ANDERSONBRECON INC.
ENDEREÇO: 4545 ASSEMBLY DRIVE - ROCKFORD, ILLINOIS (IL) 61109 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000033
EMPRESA SOLICITANTE: JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA - CNPJ: 51.780.468/0001-87
AUTORIZ/MS: 1012361 - EXPEDIENTE(s): 4312461/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Cápsulas; Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: EXCELLA GMBH & CO. KG
ENDEREÇO: NÜRNBERGER STRASSE 12, 90537 FEUCHT - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000212
EMPRESA SOLICITANTE: PINT PHARMA PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES E FARMACEUTICOS LTDA - CNPJ: 21.896.000/0001-91
AUTORIZ/MS: 1139004 - EXPEDIENTE(s): 4449162/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Embalagem primária; Granel): Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: CATALENT GERMANY EBERBACH GMBH
ENDEREÇO: GAMMELSBACHER STRASSE 2, 69412 EBERBACH - PAÍS: ALEMANHA - CÓDIGO ÚNICO: A.000518
EMPRESA SOLICITANTE: FARMOQUÍMICA S/A - CNPJ: 33.349.473/0001-58
AUTORIZ/MS: 1003906 - EXPEDIENTE(s): 4557766/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis (Granel): Cápsulas Moles
.....
EMPRESA FABRICANTE: LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE
ENDEREÇO: 905 ROUTE DE SARAN, GIDY, 45520 - PAÍS: FRANÇA - CÓDIGO ÚNICO: A.000371
EMPRESA SOLICITANTE: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 02.501.297/0001-02
AUTORIZ/MS: 1041075 - EXPEDIENTE(s): 4381045/22-0
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Sólidos não estéreis: Comprimidos Revestidos
.....
EMPRESA FABRICANTE: PACKAGING COORDINATORS, LLC
ENDEREÇO: 3001 RED LION ROAD, PHILADELPHIA , PENNSYLVANIA (PA) 19114 - PAÍS: ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA - CÓDIGO ÚNICO: A.000138
EMPRESA SOLICITANTE: MYLAN LABORATORIOS LTDA - CNPJ: 11.643.096/0001-22
AUTORIZ/MS: 1088307 - EXPEDIENTE(s): 5044980/22-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem secundária)
.....
EMPRESA: BLAU FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: 58.430.828/0005-93 - AUTORIZ/MS: 1016377
ENDEREÇO: RODOVIA RAPOSO TAVARES, KM 30,5, N° 2833, PRÉDIOS 200 E 210
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4563522/22-8
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DE MEDICAMENTOS: Produtos estéreis (Embalagem primária; Embalagem secundária): Pós com Preparação Asséptica
Produtos estéreis: Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Esterilização Terminal; Soluções Parenterais de Pequeno Volume com Preparação Asséptica
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 632, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 4 (quatro) anos a partir da sua publicação.

Art. 3° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

EMPRESA: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - CNPJ: 75.014.167/0001-00 - AUTORIZ/MS: 1017952 - AE: 1205702
ENDEREÇO: RUA ALMIRANTE GONÇALVES, N° 2247
MUNICÍPIO: CURITIBA - UF: PR - EXPEDIENTE: 4369137/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: FARMA VISION IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 09.058.502/0001-48 - AUTORIZ/MS: 1074651 - AE: 1117409
ENDEREÇO: RUA SARGAS Nº 33
MUNICÍPIO: COTIA - UF: SP - EXPEDIENTE: 4926794/22-5
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: VTC OPERADORA LOGISTICA LTDA - CNPJ: 24.893.687/0011-71 - AUTORIZ/MS: 1051972 - AE: 1178650
ENDEREÇO: RUA JAMIL JOAO ZARIF, 684
MUNICÍPIO: GUARULHOS - UF: SP - EXPEDIENTE: 4832340/22-1
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....
EMPRESA: BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 30.249.069/0001-14 - AUTORIZ/MS: 1183481 - AE: 1183494
ENDEREÇO: RUA CLEMENTINO RIBEIRO Nº 615
MUNICÍPIO: FLORIANO - UF: PI - EXPEDIENTE: 0025662/23-6
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E/OU ARMAZENAGEM: Medicamentos
.....

RESOLUÇÃO-RE Nº 633, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 39, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals S.A
Endereço: Rue de l'Institut, 89, B-1330 Rixensart
País: Bélgica Código único: A.000271
Solicitante: Fundação Oswaldo Cruz CNPJ: 33.781.055/0001-35
Expediente(s): 4521987/22-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 23F conjugados à proteína D (purificação e pré-formulação); polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae do sorotipo 18C conjugado ao toxoide tetânico (purificação e pré-formulação); polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae do sorotipo 19F conjugado ao toxoide diftérico (purificação e pré-formulação); toxoide diftérico (purificação); toxoide tetânico (purificação)

RESOLUÇÃO-RE Nº 634, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 39, da Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 497, de 20 de maio de 2021, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Fabricante: Mylan Laboratories Limited - Unit VII
Endereço: Plot No. 14, 99 & 100, IDA, Pashamylaram, Phase II, Patancheru, Sangareddy District, Telangana - 502307
País: Índia Código único: B.000048
Expediente(s): 4620571/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: aciclovir
---
Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
País: República Popular da China Código único: B.000110
Expediente(s): 4643743/22-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
---
Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
País: República Popular da China Código único: B.000110
Expediente(s): 4613117/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina
---
Fabricante: Zhejiang Raybow Pharmaceutical Co., Ltd.
Endereço: Nº. 18, Nanyangsan Road, Chemical and API Industrial Zone, Linhai, Taizhou City, Zhejiang Province 317016
País: República Popular da China Código único: B.000110
Expediente(s): 4350936/22-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumo farmacêutico ativo obtido por síntese química: carbamazepina

RESOLUÇÃO-RE Nº 635, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 44.734.671/0001-51
Endereço: Rodovia Itapira Lindóia, Km 14 S/N, Ponte Preta
Município: Itapira UF:SP
Expediente(s): 4449409/22-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: colagenase e somatropina.

Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals
Endereço: Rue de l'Institut 89, Rixensart, 1330
País: Bélgica Código único: A.000271
Solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda CNPJ: 33.247.743/0001-10
Expediente(s): 4473441/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Concentrado de antígeno recombinante HbsAg, Antígeno da Hepatite A inativado, Pa-Concentrados bacterianos de pertússis acelular (toxoide pertússis (PT), hemaglutinina filamentosa (FHA), pertactina (PRN)), Concentrados de Poliovírus Tipo 1, 2 e 3 inativado (IPV), Polissacarídeo PRP, Conjugado de polissacarídeo capsular (PRP) de Haemophilus influenzae tipo b e toxoide tetânico, Polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 23F conjugados à proteína D, Polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 18C conjugado ao toxoide tetânico, Polissacarídeos capsulares de Streptococcus pneumoniae dos sorotipos 19F conjugado ao toxoide diftérico, Toxoide Diftérico e Toxoide Tetânico
---
Fabricante: Merck S.L.
Endereço: C/ Batanes, 1, Tres Cantos 28760, Madrid
País: Espanha Código único: A.000405
Solicitante: Merck S/A CNPJ: 33.069.212/0001-84
Expediente(s): 4532684/22-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: alfafolitropina, somatropina.

Fabricante: Novo Nordisk Pharmaceuticals, Inc. LP
Endereço: 3612 Powhatan Road, Clayton, North Carolina (NC) 27527 Código único: A.000448
País: Estados Unidos da América
Solicitante: Novo Nordisk Farmacêutica do Brasil Ltda. CNPJ: 82.277.955/0001-55
Expediente(s): 5085607/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: Semaglutida (purificação).

Fabricante: Yantai Dongcheng Biochemicals Co., Ltd.
Endereço: No. 7 Changbaishan Road, Yantai Development Zone, Shandong
País: República Popular da China Código único: A.000645
Solicitante: Biomm SA CNPJ: 04.752.991/0001-10
Expediente(s): 4539088/22-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: heparina sódica suína.

RESOLUÇÃO-RE Nº 636, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2023

A Gerente-Geral substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Insumos Farmacêuticos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 02 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Fabricante: Shanghai Pharma Group Changzhou Kony Pharmaceutical Co. Ltd.
Endereço: No.35-1, Yixi Road, Daixi, Luoyang Town, Wujin District, Changzhou, Jiangsu, 213105
País: República Popular da China Código único: B.000153
Expediente(s): 4997966/22-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:
Insumos Farmacêutico obtido por síntese química: cloridrato de valaciclovir.

RETIFICAÇÃO

Na Resolução n° 353, de 1º de fevereiro de 2023, publicada no Diário Oficial da União n° 25, de 3 de fevereiro de 2023, Seção 1, pág. 37, referente à Medida Preventiva nº 0093195/23-1 do Anexo.

Onde se lê: "presença do número do lote impresso no selo de recravação da embalagem primária"

Leia-se: "cor e número do lote impresso no selo de recravação da embalagem primária"

RETIFICAÇÃO

Na Resolução RE n°557, de 16 de fevereiro de 2023, publicada no Diário Oficial da União n°36, de 22 de fevereiro de 2023, seção 1, pág.186,

Onde se lê:

"Fabricante: Fersinsa Gb S.A de C.V.

Endereço: Rincón Del Gato, Camino a Guanajuato S/N, Ramos Arizpe, Coahuila 25900

País: México Código único: B.000031

Expediente(s): 4551732/22-2

Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Insumos Farmacêuticos Ativos:"

Leia-se:

"Fabricante: Fersinsa Gb S.A de C.V.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 10.156.918

CNPJ: 75.014.167/0001-00

Nome: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 09:12 do dia 25/01/2023.
Código de autenticidade da certidão: 4DCD350BD63E49A368AA60D75ACF667589
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 25/04/2023 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Positiva

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual

com Efeitos de Negativa

(Art. 206 do CTN)

Nº 029350491-18

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **75.014.167/0001-00**
Nome: **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias

Válida até 09/05/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (08/02/2023 11:27:03)

1Doc: 4771/6328

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 75.014.167/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:00:23 do dia 03/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2023.
Código de controle da certidão: **3F21.3308.E1E9.7A3E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA ESTADO DO PARANÁ

1º OFICIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br

PEDIDO DE CERTIDÕES

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA
FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

 # NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA #

CNPJ.75.014.167/0001-00

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 13/03/2023 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 15 de março de 2023 .

FERNANDA GALLASSINI
Escrevente Juramentada

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR
Digitally signed by JOSE BORGES DA CRUZ FILHO:31628532904
Date: 2023.03.15 15:26:27 BRT

Emitida por: MAURI
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R$ 38.16)

***** Se impressa, verificar sua autenticidade no http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica usando o codigo 97A80DF0 *****

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** PRC2314862690
NIRE (Sede) 41200202344	**CNPJ** 75.014.167/0001-00	**Data de Ato Constitutivo** 18/07/1980	**Início de Atividade** 01/08/1990

Endereço Completo
Rua ALMIRANTE GONCALVES, Nº 2247, ÁGUA VERDE - Curitiba/PR - CEP 80250-150

Objeto Social
DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS INCLUSIVE RELACIONADOS NA PORTARIA 344 DO MINISTERIO DA SAUDE IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE SUPLEMENTOS, ALIMENTARES, SANEANTES, PRODUTOS DE HIGIENE E COSMETICOS IMPORTACAO, EXPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO- HOSPITALARES COMERCIO VAREJISTA DE SUPLEMENTOS ALIMENTARES, DE ARTIGOS MEDICOS, ORTOPEDICOS, DE ARTIGOS ODONTOLOGICOS, SANEANTES, COSMETICOS E PRODUTOS DE HIGIENE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EM FARMACIA E FORNECIMENTO E GESTAO DE RECURSOS HUMANOS PARA TERCEIROS.

Capital Social R$ 5.000.184,00 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro reais) **Capital Integralizado** R$ 5.000.184,00 (cinco milhões e cento e oitenta e quatro reais)	**Porte** Demais	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
FERNANDO CESAR DA SILVA	718.801.439-68	R$ 3.000.111,00	Sócio	S	Indeterminado
Nome	**CPF/CNPJ**	**Participação no capital**	**Espécie de sócio**	**Administrador**	**Término do mandato**
ANITA FURTADO DA SILVA	437.857.519-15	R$ 2.000.073,00	Sócio	N	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
FERNANDO CESAR DA SILVA	718.801.439-68	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 25/04/2022	**Número** 20222472316	**Ato/eventos** 021 / 985 - ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 16/02/2023, às 11:04:08 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **AFG5TZUG**.

PRC2314862690

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

Inscrição no CAD/ICMS	Inscrição CNPJ	Início das Atividades
10147094-67	75.014.167/0001-00	08/1980

Empresa / Estabelecimento

Nome Empresarial	**NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
Título do Estabelecimento	**NESH**
Endereço do Estabelecimento	**RUA ALMIRANTE GONCALVES, 2247 - AGUA VERDE - CEP 80250-150** **FONE: (41) 3015-9824**
Município de Instalação	**CURITIBA - PR, DESDE 08/1980**
	(Estabelecimento Matriz)

Qualificação

Situação Atual	**ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 06/2018**
Natureza Jurídica	**206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA**
Atividade Econômica Principal do Estabelecimento	**4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento	**4637-1/99 - COMERCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE** **4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS** **4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA** **4649-4/08 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVACAO DOMICILIAR** **4729-6/99 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTICIOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE** **4772-5/00 - COMERCIO VAREJISTA DE COSMETICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL** **4773-3/00 - COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MEDICOS E ORTOPEDICOS** **4789-0/05 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS** **7210-0/00 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIENCIAS FISICAS E NATURAIS**

Quadro Societário

Tipo	Inscrição	Nome Completo / Nome Empresarial	Qualificação
CPF	**718.801.439-68**	**FERNANDO CESAR DA SILVA**	**SÓCIO-ADMINISTRADOR**
CPF	**437.857.519-15**	**ANITA FURTADO DA SILVA**	**SÓCIO**

Este CICAD tem validade até 29/04/2023.

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

CAD/ICMS Nº 10147094-67

Emitido Eletronicamente via Internet
30/03/2023 15:22:34

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COTIA

- DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO DA PREFEITURA

Comprovante de Protocolo

Nº do Processo:	13918/2023
Data de Entrada:	31/03/2023 11:25:16
Assunto:	26781 - COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUT. DISPENSADOS DE REGISTR
Tipo Processo:	2 - EXTERNO
Descrição:	*
Interessado:	M.R. OEMED INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	32.784.492/0001-40

Sr. Contribuinte: **Para acompanhamento do seu Processo:**

http://www.cotia.sp.gov.br

> Portal de Serviços
> Consulta Processos
> Tipo de Processo: Prefeitura

Ou Acessar:

1Doc: 4776/6328

ANEXO X

MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA

COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO

A RECEBIMENTO VISA/ DATA

COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO
VISA - COTIA

B MARCA DETENTORA DO (S) PRODUTO (S) / MARCAS (S)

CNPJ: 75.014.167/0001-00
RAZÃO SOCIAL: UNIFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA: ALMIRANTE GONÇALVES — NÚMERO: 2247
BAIRRO: AGUA VERDE
CEP: 80250-150 — FONE: 41 2141-4100 — FAX:
UF: PR — MUNICÍPIO: CURITIBA
E-MAIL: FARMACEUTICA@UNIFARMA.COM.BR

C DADOS DA UNIDADE FABRIL

CNPJ: 32.784.492/0001-40 — PRÓPRIA [X] — TERCEIRIZADA [ ]
RAZÃO SOCIAL: MROEMED INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
RUA: VIA DAS MAGNOLIAS — NÚMERO: 81
BAIRRO: JARDIM COLIBRI
CEP: 06713-270 — FONE: 0800-8782193 — FAX:
UF: SP — MUNICÍPIO: COTIA
E-MAIL: SAC@OEMED.COM.BR

D TERMO DE RESPONSABILIDADE

Informo que a partir de 190323, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 05 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de Rotulagem e outras pertinentes; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por esta autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Local / data: COTIA 29 / 03 / 2023

TANER NOVAES ANDRADE
Nome legível do Responsável pela Empresa

Assinatura

E DADOS DA INSPEÇÃO DA INDUSTRIA (Uso exclusivo da VISA)

ÚLTIMA INSPEÇÃO : ____

E DE RESPONSABILIDADE
O ENQUADRAMENTO DO PRODUTO
NORMAS VIGENTES"
VISA - COTIA

LOCAL / DATA: _____, ___/___/_____

Assinatura e identificação do Responsável

ANEXO X – VERSO

F	PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA

EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO

CNPJ 75 0144 167 0001 00

UNIDADE FABRIL

32.784.492/0001-40

CONTROLE DE ANEXOS

FOLHA 01 DE 01

PRODUTO->01

CATEGORIA: 43004041 — DESCRIÇÃO DA CATEGORIA: SUPLEMENTO ALIMENTAR

NOME DO PRODUTO: NESH VIT SUPLEMENTO EM GOTAS

MARCA: POLIVITAMINICO SABOR LARANJA

MARCA: NESH VIT

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): 24 A [ ] M [X] D [ ]

PERSPECTIVA COMERCIAL:

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [X] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

TIPOS DE EMBALAGEM:

01 FR PP DOSADOR PP 25GT/ML TP PP

02 CAIXA DE EMBARQUE C/ 50UN

03

04

05

PRODUTO->02

CATEGORIA:

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA:

NOME DO PRODUTO:

MARCA:

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): A [ ] M [ ] D [ ]

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [ ] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

TIPOS DE EMBALAGEM:

01

02

03

04

05

PRODUTO->03

CATEGORIA:

DESCRIÇÃO DA CATEGORIA:

NOME DO PRODUTO:

MARCA:

VALIDADE (ANO/MÊS/DIA): A [ ] M [ ] D [ ]

PERSPECTIVA COMERCIAL

- [ ] MUNICIPAL
- [ ] ESTADUAL
- [ ] NACIONAL
- [ ] EXPORTAÇÃO

TIPOS DE EMBALAGEM:

01

02

03

04

05

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Certidão nº: 8454001/2023
Expedição: 27/02/2023, às 09:37:55
Validade: 26/08/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **75.014.167/0001-00, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 30/03/2023 15:01:55

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**
CNPJ: **75.014.167/0001-00**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

FERNANDO CESAR DA SILVA, brasileiro, divorciado, administrador de empresas, residente e domiciliado à Rua Dr. Pedrosa nº 445, apto 606 bl. b, 6º andar, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-120, portador da carteira de identidade civil RG nº 3.915.320-3/SSP-PR, inscrito no CPF sob nº 718.801.439-68, e;

ANITA FURTADO DA SILVA, brasileira, viúva, professora aposentada, residente e domiciliada na Av. Silva Jardim nº 2833 apto 1401, bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80240-020, portadora da carteira de identidade civil, RG nº 630.524/SSP-PR, inscrita no CPF sob nº 437.857.519-15.

Únicos sócios da sociedade **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA,** pessoa jurídica de direito privado, constituída sob a forma de sociedade empresaria limitada, estabelecida com sede e foro na cidade de Curitiba, estado do Paraná, à Rua Almirante Gonçalves, nº 2247, bairro Água Verde CEP 80250-150 inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná sob o nº 41200202344 em 18/07/1980, tendo sua ultima alteração contratual registrada sob protocolo nº 20171079086 em sessão no dia 07/06/2021.

OBJETO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o objeto social da empresa para: O objeto da sociedade caracteriza-se pelas seguintes atividades: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; distribuição, importação e exportação de produtos farmacêuticos inclusive relacionados na portaria 344 do ministério da saúde; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; comércio atacadista de produtos saneantes domissanitários; Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os CNAES das atividades acima descritas são respectivamente registrados pelos códigos: 4644-3/01, 4637-1/99, 4645-1/01, 4646-0/01, 4649-4/08, 4773-3/00, 4789-0/05, 7210-0/00, 7830-2/00, 4772-5/00, 4729-6/99, 46.4.9-4/08-01.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Determina-se que a sociedade se valerá de armazenagens terceirizadas para os produtos das seguintes atividades econômicas: **46.46-0/01-00** – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; **46.4.5-1/01-00** – COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; **46.4.9-4/08-00** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; **46.4.9-4/08-01** – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **47.7.3-3/00-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; **47.8.9-0/05-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **4772-5/00** - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA SEGUNDA: Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e parágrafos não modificados por esta alteração e em razão das alterações acima referidas, os sócios resolvem consolidar o contrato social, conforme as cláusulas e condições seguintes:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ/MF Nº 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344

FERNANDO CESAR DA SILVA, brasileiro, divorciado, administrador de empresas, residente e domiciliado à Rua Dr. Pedrosa nº 445, apto 606 bl. b, 6º andar, Centro, Curitiba/PR, CEP: 80420-120, portador da carteira de identidade civil RG nº 3.915.320-3/SSP-PR, inscrito no CPF sob nº 718.801.439-68, e;

ANITA FURTADO DA SILVA, brasileira, viúva, professora aposentada, residente e domiciliada na Av. Silva Jardim nº 2833 apto 1401, bairro Água Verde, Curitiba/PR, CEP 80240-020, portadora da carteira de identidade civil RG nº 630.524/SSP-PR, inscrita no CPF sob nº 437.857.519-15.

Únicos sócios componentes da sociedade limitada denominada **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA,** pessoa jurídica instituída nos termos legais, estabelecida na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, à Rua Almirante Gonçalves, nº 2247, Bairro Água Verde CEP 80250-150 inscrita no CNPJ sob nº 75.014.167/0001-00.

CAPÍTULO I
DO NOME EMPRESARIAL, SEDE, OBJETO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob a denominação social de: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA e utilizará o nome fantasia: NESH.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede social na Rua Almirante Gonçalves, nº 2247, Água Verde, CEP: 80250-150 Curitiba-PR.

CLÁUSULA TERCEIRA: O objeto da sociedade caracteriza-se pelas seguintes atividades: Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; distribuição, importação e exportação de produtos farmacêuticos inclusive relacionados na portaria 344 do ministério da saúde; Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975) 1Doc: 47526328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

anteriormente; Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários; comércio atacadista de produtos saneantes domissanitários; Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais; Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros; Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal; Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os CNAES das atividades acima descritas são respectivamente registrados pelos códigos: 4644-3/01, 4637-1/99, 4645-1/01, 4646-0/01, 4649-4/08, 4773-3/00, 4789-0/05, 7210-0/00, 7830-2/00, 4772-5/00, 4729-6/99; 46.4.9-4/08-01.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Determina-se que a sociedade se valerá de armazenagens terceirizadas para os produtos das seguintes atividades econômicas: **46.46-0/01-00** – COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; **46.4.5-1/01-00** – COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; **46.4.9-4/08-00** - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; **46.4.9-4/08-01** – COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **47.7.3-3/00-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; **47.8.9-0/05-00** – COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS; **4772-5/00** - COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade é contratada por prazo indeterminado, tendo seu início a partir de 01/08/1980.

CAPÍTULO II
CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUINTA: O capital social é de R$ 5.000.184,00 (cinco milhões cento e oitenta e quatro reais) constituído em 5.000.184 (cinco milhões cento e oitenta e quatro) ações ordinárias nominativas, no valor unitário de emissão de R$ 1,00 Parágrafo 1º: O capital social totalmente integralizado fica assim distribuído:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL	PARTICIPAÇÃO %
ANITA FURTADO DA SILVA	2.000.073	R$ 2.000.073,00	39.999988%
FERNANDO CESAR DA SILVA	3.000.111	R$ 3.000.111,00	60.000011%
TOTAL	5.000.184	R$ 5.000.184,00	100%

CLÁUSULA SEXTA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas cotas, respondendo todos solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA SÉTIMA: O exercício social inicia-se no dia 1º de janeiro de cada ano e encerra-se em 31 de dezembro do mesmo ano.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975) 1Doc: 47593328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA OITAVA: Após o término de cada exercício social, proceder-se-á à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

PARÁGRAFO ÚNICO: além da obrigação constante no caput do presente artigo, mensalmente deverá ser apresentado balancete patrimonial e econômico.

CLÁUSULA NONA: as deliberações sociais serão tomadas por reunião de sócios

PARÁGRAFO PRIMEIRO: uma vez por ano, nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, realizar-se-á reunião dos sócios com o objetivo de tomar as contas dos administradores, deliberar sobre o balanço patrimonial e o de resultado econômico e, quando for o caso, designar administradores, além de tratar de outros assuntos que constarem da ordem do dia.

PARÁGRAFO SEGUNDO: os sócios não administradores poderão examinar os livros e documentos, o estado do caixa e da carteira da sociedade somente uma vez por ano, nos trinta dias que antecederem à realização da reunião anual.

CLÁUSULA DÉCIMA: A distribuição de lucros deverá basear-se sobre os resultados apurados através dos balancetes mensais e ao final o exercício através do balanço geral, em conformidade com a participação societária de cada um, sendo que para tal, os sócios quotistas poderão participar dos lucros da sociedade em maior proporção do que as suas respectivas quotas no capital social, desde que por deliberação aprovada por unanimidade do capital social, em reunião dos sócios, os prejuízos apurados serão amortizados nos exercícios futuros ou suportados pelos sócios na proporção das cotas de capital.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: as cláusulas 7º e 9º serão realizadas de acordo com a legislação tributária pertinente.

CAPÍTULO IV
DA ADMINISTRAÇÃO, REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A sociedade será administrada pelo sócio **FERNANDO CESAR DA SILVA** com poderes e atribuições de administrador sócio. Autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização dos outros sócios.

PARÁGRAFO ÚNICO: O administrador sócio declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art 1.011, §1º, cc/2002).

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)
1Doc: 47547328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: É vedado o uso da denominação social para servir interesses estranhos aos da sociedade, bem como na concessão de avais, endossos ou quaisquer outras garantias em favor de terceiros.

PARÁGRAFO ÚNICO: A sociedade não responderá com os seus bens por obrigações que seu sócio vier a assumir perante terceiros, sejam avais, endossos de valor ou outras garantias.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA: Os sócios poderão destinar um valor mensal, a título de pró-labore, importância esta que será fixada, por decisão da maioria do capital social. O pró-labore deverá respeitar o limite de disponibilidade, bem assim como não será devido quando do não funcionamento da empresa. Em nenhuma hipótese, a quaisquer dos sócios quotistas.

PARÁGRAFO ÚNICO: Aos sócios administradores poderá ser estabelecido valor de pró-labore diferenciado em relação aos demais. Tendo em conta as condições e características de sua atividade e responsabilidade.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: A sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CAPÍTULO V
DO AUMENTO E DIMINUIÇÃO DE CAPITAL, DA RETIRADA DE SÓCIO E CESSÃO DE QUOTAS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Em caso de aumento de capital, terão preferência os sócios para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das quotas que possuírem. Até 30 (trinta) dias após a deliberação.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: A sociedade poderá reduzir o capital. Se houver perdas irreparáveis ou se excessivo em relação ao objeto da sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Para os efeitos do art. 1057 da Lei 10.406/2002 – Novo Código Civil, quando pretenda ceder suas quotas, total ou parcialmente, o sócio deverá comunicar sua intenção por escrito aos demais. Mencionado, quando já tiver candidato, bem como o preço e condições do negócio.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: A sociedade dissolver-se-á por deliberação correspondente, no mínimo, a três quartos do capital social ou na falta de pluralidade de sócio caso não seja a mesma reconstituída no prazo de cento e oitenta dias.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Na hipótese de falecimento de sócio, seus herdeiros terão os haveres apurados em balanço especial, ou poderão substituí-lo, desde que com a anuência da maioria absoluta do capital social.

PARÁGRAFO ÚNICO: O ingresso do(s) herdeiros servirá para efeito de reconstituição da pluralidade de sócios a que se refere a cláusula décima nona.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Na apuração da quota social, será considerado o valor efetivamente realizado, liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especial levantado para esse fim.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)
1Doc: 47557328

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
CNPJ (MF) 75.014.167/0001-00
NIRE nº 41200202344
30º ALTERAÇÃO CONTRATUAL

PARÁGRAFO ÚNICO: Em caso de liquidação parcial ou total das quotas, ou ainda de retirada do sócio, o valor apurado para as quotas em questão será pago em vinte de quatro parcelas mensais, iguais e sucessivas. Atualizadas monetariamente pelo mesmo índice aplicável às cadernetas de poupança.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: Quando um ou mais sócios estiverem pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos de inegável gravidade, a maioria dos sócios, representativa de mais da metade do capital social, poderá excluí-los da sociedade, mediante o pagamento dos haveres provisionados na cláusula vigésima primeira, realizando posteriormente a alteração do contrato social.

PARÁGRAFO ÚNICO: A exclusão será determinada em reunião especialmente convocada para esse fim. Dando-se ciência ao acusado com o prazo de antecedência mínima de 15 (quinze) dias, quando então poderá comparecer e apresentar sua defesa, podendo se fazer acompanhar de advogados na oportunidade, devendo a decisão da assembleia dos sócios ser homologada judicialmente.

CAPÍTULO VI
DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Fica eleito o foro central da comarca de Curitiba/PR, para solucionar as questões oriundas do presente contrato.

E, por estarem assim justos contratados entre si, lavram, datam e assinam o presente instrumento de contrato social em 01 (uma) via:

Curitiba, 29 de março de 2022.

FERNANDO CESAR DA SILVA

ANITA FURTADO DA SILVA

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975) 1Doc: 47366328

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
43785751915	ANITA FURTADO DA SILVA
71880143968	FERNANDO CESAR DA SILVA

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO O REGISTRO EM 18/04/2022 14:11 SOB Nº 20220786186.
PROTOCOLO: 220786186 DE 07/02/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204831624. CNPJ DA SEDE: 75014167000100.
NIRE: 41200202344. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 29/03/2022.
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975).

1Doc: 47857328

ATA DE REUNIÃO DE SÓCIOS

NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
NIRE 41200202344
CNPJ 75.014.167/0001-00

1 . DATA, HORA E LOCAL: Ao 14 dia do mês de abril do ano de 2022, ás onze horas, na sede da sociedade, na Rua Almirante Gonçalves n°2247, Bairro Agua Verde, Curitiba/PR, CEP 80250-150.

2 . CONVOCAÇÃO E PRESENÇA – Foram dispensadas as formalidades de convocação, tendo em vista a totalidade dos sócios representando o capital social;

3 . COMPOSIÇÃO DA MESA – Os sócios indicaram pra presidir os trabalhos o Sr. **Fernando César da Silva**, quem convocou a Sra**. Anita Furtado da Silva** para secretariá-lo.

4 . ORDEM DO DIA – Deliberar a respeito da aprovação das contas da administração, o balanço patrimonial e as demonstrações financeiras, referente ao exercício social encerrado em 31 de dezembro de 2021.

5 . DELIBERAÇÕES – Após a leitura dos documentos posto em discussão e votação na ordem do dia, foram aprovados sem reservas e restrições;

6 . ENCERRAMENTO E APROVAÇÃO DA ATA – Terminados os trabalhos, inexistindo qualquer outra manifestação, lavrou-se a presente ata que, lida, foi aprovada e assinada por todos os sócios.

Curitiba/PR, 14 de abril de 2022

_____
Fernando Cesar da Silva
Presidente

_____
Anita Furtado da Silva
Secretaria

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)

1Doc: 4758.6328

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
43785751915	ANITA FURTADO DA SILVA
71880143968	FERNANDO CESAR DA SILVA

JUCEPAR

CERTIFICO O REGISTRO EM 25/04/2022 14:04 SOB Nº 20222472316.
PROTOCOLO: 222472316 DE 25/04/2022.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12205087457. CNPJ DA SEDE: 75014167000100.
NIRE: 41200202344. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 14/04/2022.
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:51:42 que o documento de hash (SHA-256) e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a foi validado em 21/12/2022 12:10:31 através da transação blockchain 0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101975)

1Doc: 47896328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **e299195fed508dfb1bc1d3eafb9eeeb8d2b7b74492dd63a09de361372680605a** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Polygon, sob o identificador único denominado NID **101975** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"30º Alteração Contratual+Reunião dos Sócios Arquivamento"**, cujo assunto é descrito como **"30º Alteração Contratual+Reunião dos Sócios Arquivamento"**, faz prova de que em **21/12/2022 11:25:18**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/12/2022 13:10:03** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xa8a43ddc7ed7acbd9b1352133bd76ea16f6e4d64f326c119ae57b017e3617935**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://polygonscan.com/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
9019	31/03/2027	22C2411FEB13D44874B1D448E8974F75

238400

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
NUNESFARMA DIST DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA NUNESFARMA

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO

ENDEREÇO	CNPJ
RUA ALMIRANTE GONCALVES 2247	75.014.167/0001-00

LOCALIDADE	CIDADE - UF
AGUA VERDE	CURITIBA II-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	16297	PAMELA FERNANDES KASEKER	DIRETOR TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	26214	JULIANE MIRANDA DE LARA	ASSISTENTE TÉCNICO	CONTRATADO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	**********
**********	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	13:30 às 18:00	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 1 de Abril de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 10/02/2023 14:49:04 que o documento de hash (SHA-256) 7fae3e5fcb244659c9cdfe38ef99480ee6450bc40d70e6dd146e668b14f1e2a1 foi validado em 10/02/2023 14:39:57 através da transação blockchain 0xc24ad634c987ccf06457a3f7a37838e37c6dff307fba7e34a85af428bba60897 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 113915)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações
Reclamações
156
ou 0800-644-0041

Licença Sanitária

DISTRITO SANITARIO PORTAO **Nº 00.299/2023**

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

Razão Social	NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome Fantasia	NESH
Endereço	RUA ALMIRANTE GONCALVES 2247 REBOUCAS
CNPJ:	75.014.167/0001-00 **Processo nº** 000309562022 **Insc. Munic.**
Técnico VISA	46158 - 46609

Ramo(s) de Atividade Econômica:
COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE / COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO / COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE / COMÉRCIO VAREJISTA DE COSMÉTICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA E DE HIGIENE PESSOAL / COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS / COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITÁRIOS

ATIVIDADES LICENCIADAS: DISTRIBUIÇÃO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL.

Malara de Souza Kloss
Mat. PMC 40054 CRF/PR 15937
Coordenação de Vigilância à Saúde
D. S. Portão

CURITIBA, 08 de Fevereiro de 2023

Validade: até 08/02/2024 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **7fae3e5fcb244659c9cdfe38ef99480ee6450bc40d70e6d5f46e668b14f1e2a1** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **113915** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Licença Sanitária"**, cujo assunto é descrito como **"Licença Sanitária"**, faz prova de que em **10/02/2023 14:40:33**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **10/02/2023 14:41:43** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xc24ad634c987ccf06457a3f7a37838e37c6dff307fba7e34a85af428bba60897**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Nunesfarma
Saúde. Tradição. Inovação.

Rua Almirante Gonçalves 2247
Curitiba, PR - Brasil
Cep: 80250-150
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
IE: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

Nesh

Curitiba, 20 de dezembro de 2.022.

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular, **NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**, com sede em Curitiba/PR, á Rua Almirante Gonçalves, 2247, inscrita no CNPJ 75.014.167/0001-00, representada pelo Sócio Diretor **Sr. FERNANDO CESAR DA SILVA**, brasileiro, divorciado, administrador, portador da CI/RG nº 3.915.320-3 PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 718.801.439-68, nomeia e constitui seu bastante procurador o **Sr. FELIPE GIAN MAXIMILIANO**, portador da CI/RG 9.685.066-2 PR e inscrito no CPF/MF sob o nº 086.157.359-56, a quem confere poderes para representar a empresa outorgante, junto as Prefeituras Municipais, Órgãos Públicos Federais, Estaduais e Municipais, para assinar contratos, assinar propostas de fornecimentos, declarações, desistir e interpor recursos, transigir e atuar em nome da empresa, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato.

O PRESENTE INSTRUMENTO TERÁ VALIDADE ATÉ 31 DE DEZEMBRO DE 2.023.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente procuração.

FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968

Assinado de forma digital por FERNANDO CESAR DA SILVA:71880143968
Dados: 2022.12.20 16:10:53 -03'00'

Fernando Cesar da Silva
Diretor Comercial
Nunesfarma Distribuidora

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 17/01/2023 13:45:17 que o documento de hash (SHA-256) ec83e1a989407121fa4ff83f65ab359acb951341e57e536a1afbc0e753414657 foi validado em 21/12/2022 11:18:04 através da transação blockchain 0xb21b2fc5bb7e20313b99ebe279e597ba02725740f211a806a2a9cfd48077ddad e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 101972)

1Doc: 6794.6328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **ec83e1a989407121fa4ff83f65ab359acb951341e57e536a1afbc0e753414657** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **101972** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Procuração - Felipe_2023"**, cujo assunto é descrito como **"Procuração - Felipe_2023"**, faz prova de que em **21/12/2022 11:17:47**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **21/12/2022 12:10:19** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0xb21b2fc5bb7e20313b99ebe279e597ba02725740f211a806a2a9cfd48077ddad**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

QR-CODE

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Nunesfarma Nesh
Saúde. Tradição. Inovação.

Rua Almirante Gonçalves, 2265
Curitiba. PR. Brasil
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Ins. Estadual: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

Curitiba - PR, 13 de Abril de 2023

À
Prefeitura Municipal de Cajati
Antonio Domingues Brecho - Jardim Central
CEP: 11950000
Cajati - SP

Referência : Pregão Eletrônico Nº 028/2023
Data de Abertura dia 17/04/2023 às 10:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:
Validade da Proposta : 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 15 dias (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)
Validade dos Produtos: 12 meses(Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência: 3406-1 - Conta Corrente: 111.636-3
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Agência 3322 Operação 003 Conta Corrente 1985-6
SANTANDER - Agência 0084 - Conta Corrente 130035705

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R$	Total Item R$
335	953	5.000	FCO	Polivitaminico (fco 20 ml) gts Nesh Vit sol oral gts fco 20 ml cx com 50 fr Fabricante: OEMED Registro M.S.: RDC 27/2010	15,00	75.000,00
Preço Unitário: QUINZE REAIS Total Item: SETENTA E CINCO MIL REAIS						
367	3072	200.000	COM	Sulfato Ferroso 199,2mg (eq. a 40mg de ferro elementar) com/dra/cap Nesh Ferro 40 mg cx c/ 100 comp Fabricante: Medicamen Registro M.S.: 1179500020015	0,04	8.000,00
Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS Total Item: OITO MIL REAIS						

Valor Total da Proposta R$: 83.000,00 - OITENTA E TRÊS MIL REAIS

Declaramos que os produtos ofertados nesta proposta são de procedência Nacional/Importada.

Rua Almirante Gonçalves, 2265
Curitiba, PR, Brasil
Fone: +55 (41) 2141-4100
CNPJ: 75.014.167/0001-00
Ins. Estadual: 1014709467
www.nunesfarma.com.br
nunesfarma@nunesfarma.com.br

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis/Decretos/Portarias/Resoluções incidentes na Licitação. Os Produtos cotados tem seus preços livres de impostos, taxas e frete. Os Produtos Identificados com Decreto 6463, já estão com ICMS abatido no preço de venda final, conforme convênio 87/02, decreto 6463/02. Todos produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

ATENCAO: Em caso de adjudicação para os produtos cotados, verificar corretamente as apresentações, pois entregaremos o cotado em nossa proposta comercial.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956

Assinado de forma digital por FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia, ou=00216136000133, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(em branco), cn=FELIPE GIAN MAXIMILIANO:08615735956
Dados: 2023.04.13 14:52:13 -03'00'

Atenciosamente

Felipe Maximiliano
Cargo: Representante Legal
RG : 9.685.066-2 SSP/PR
CPF: 086.157.359-56

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/01/2023 16:48:34 que o documento de hash (SHA-256) b16b7c6ef92810306b7dbc061939cd0b059d3aab718f6168a95344a8c64c8e88 foi validado em 20/01/2023 15:23:58 através da transação blockchain 0x344d553aee671bfc98b391dabfc8eea528c61dd5fedd90cfefc279e9f6f6f229 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 108713) 1Doc: 47996328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **b16b7c6ef92810306b7dbc061939cd0b059d3aab718f6168a95344a8c64c8e88** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108713** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Identidade_dos_Sócios_Fernando"**, cujo assunto é descrito como **"Identidade_dos_Sócios_Fernando"**, faz prova de que em **20/01/2023 15:24:18**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/01/2023 16:10:23** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x344d553aee671bfc98b391dabfc8eea528c61dd5fedd90cfefc279e9f6f6f229**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 630.524-5

POLEGAR DIREITO

Anita Furtado da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 630.524-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 17/11/2014

NOME: ANITA FURTADO DA SILVA

FILIAÇÃO: BENTO DONATO FURTADO
CLAUDEMIRA DE SOUZA FURTADO

NATURALIDADE: APUCARANA/PR DATA DE NASCIMENTO: 02/03/1948

Maior de 65 Anos

DOC. ORIGEM: COMARCA=JANDAIA DO SUL/PR, DA SEDE
C.CAS=3186, LIVRO=13B, FOLHA=196

CPF: 437.857.519-15

CURITIBA/PR

NEWTON TADEU ROCHA

ASSINATURA DO DIRETOR

É PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 20/01/2023 16:50:07 que o documento de hash (SHA-256) 887d943914cd18caf6e5c870aed5e60ee2938f37497e663e8a9e76201d9d2a26 foi validado em 20/01/2023 15:24:58 através da transação blockchain 0x6a77077a7f94253862075e74b96f494fe179a24475618da08c2d57fa9c114353 e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 108714) Doc: 48016328

Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21
Edifício Pedro Francisco Vargas
Centro, Itajaí - Santa Catarina
(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223
www.dautin.com | dautin@dautin.com

CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **887d943914cd18caf6e5c870aed5e60ee2938f37497e663e8a9e76201d9d2a26** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **108714** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"Identidade_dos_Sócios_Anita"**, cujo assunto é descrito como **"Identidade_dos_Sócios_Anita"**, faz prova de que em **20/01/2023 15:25:01**, o responsável **Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda (75.014.167/0001-00)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Nunesfarma Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **20/01/2023 16:10:26** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cívil e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x6a77077a7f94253862075e74b96f494fe179a24475618da08c2d57fa9c114353**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN
BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

Proc. Administrativo 69- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 27/04/2023 às 11:35:02

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_27T113126_821_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	27/04/2023 11:35:31	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Philippe Gutierres Cecilia	27/04/2023 11:35:52	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	27/04/2023 11:40:34	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Lavinia Ferreira Guatura	27/04/2023 11:56:58	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Lucielen de Jesus Camargo ...	27/04/2023 12:01:28	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Delvair Terezinha Constant...	27/04/2023 13:07:17	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **7285-762D-D92F-C42E**

CURITIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações
Reclamações
156
ou 0800-644-0041

Licença Sanitária

DISTRITO SANITARIO BOA VISTA **Nº 03.500/2021**

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

Razão Social	ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
Nome Fantasia	ORTHOFACOS
Endereço	AVENIDA PARANA 1489 CONJUNTO 04 ANDAR SL BLOCO TO BACACHERI
CNPJ:	41.227.287/0001-74 **Processo nº** PRP2152461083 **Insc. Munic.** 00 00 00928048-7
Técnico VISA	38313

Ramo(s) de Atividade Econômica:
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

ATIVIDADE LICENCIADA: DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE.

CURITIBA, 06 de Dezembro de 2021

1Doc: 4804/6328

Validade: até 06/12/2023 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.572.159

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-043680/2021, a:

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
AV. PARANÁ - Nº: 001489 CONJUNTO 04 SL ANDAR

IND. FISCAL: **54.006.028.004-0** INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**00 00 928.048-7** CNPJ/CPF: **41.227.287/0001-74**

Taxação: COM

Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

- **G.46.4.5-1/01-00 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**
- G.46.4.5-1/02-00 Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ORGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:
» CB · LISA.

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 02 DE JUNHO DE 2021

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 881/2018. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

3362.C0F5.165A.4FFE-8.950D.7FD1.1B16.4C52-8
1Doc: 4805/6328

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, os abaixo qualificados:

PAULO SERGIO DRESCH KOWALESKI, brasileiro, nascido em 22/07/1982, economista, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, portador da cédula de identidade RG nº 8091286-2 SSP/PR e CPF nº 032.538.319-73, residente e domiciliado na Rua Itupava, 240, apto 3, Alto da Rua XV, CEP 80045-140, na cidade de Curitiba/PR.

REGINA APARECIDA DRESCH KOWALESKI, brasileira, nascida em 27/06/1982, farmacêutica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, portadora da cédula de identidade RG nº 4399556-1 SSP/PR e CPF nº 006.524.879-12, residente e domiciliado na Rua Itupava, 240, apto 3, Alto da Rua XV, CEP 80045-140, na cidade de Curitiba/PR.

Resolvem constituir uma Sociedade Empresária Limitada, que regerá pelas cláusulas e condições abaixo:

CAPÍTULO I
DO NOME EMPRESARIAL, SEDE, FORO, INÍCIO DAS ATIVIDADES, PRAZO DE DURAÇÃO E OBJETO SOCIAL.

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade girará sob o Nome Empresarial de **ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA**, e será regida por este Contrato Social e pela Lei nº. 10.406 de 10 de janeiro de 2.002 e demais legislações aplicáveis.

Parágrafo único: A sociedade usará a expressão ORTHOFACOS como nome fantasia.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede e foro na Avenida Paraná, 1489, Conj. 04, Andar SL, Bloco Torre Nobille Ed, Boa Vista, CEP 82510-000, na cidade de Curitiba/PR, podendo abrir e encerrar filiais, agências, escritórios e depósitos em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade terá o início de suas atividades a partir do registro do presente instrumento.

Parágrafo Único: A sociedade terá prazo de duração indeterminado.

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

CLÁUSULA QUARTA: O objeto social da sociedade será: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratório, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia e contemplará as seguintes atividades:

4645-1/01: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

4645-1/02: Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia.

CAPÍTULO II
DO CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA QUINTA: O capital social é de R$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), divididos em 500.000 (quinhentos mil) quotas no valor de R$ 1,00 (um real) cada uma, cuja subscrição e integralização neste ato é de R$ 30.000,00 (trinta mil) em moeda corrente do país, pelos sócios.

Parágrafo único: Os sócios se comprometem a integralizar R$ 470.000,00 (quatrocentos e setenta mil reais) até 30/03/2031.

QUOTISTA	QUOTAS	VALOR (R$)	%
PAULO SERGIO DRESCH KOWALESKI	250.000	R$ 250.000,00	50,00
REGINA APARECIDA DRESCH KOWALESKI	250.000	R$ 250.000,00	50,00
TOTAL	**500.000**	**R$ 500.000,00**	**100%**

Parágrafo Primeiro: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas e, solidariamente, pela integralização do capital social, conforme o artigo 1.052 do Código Civil de 2.002.

Parágrafo Segundo: As quotas, bem como os direitos que estas representam, inclusive os frutos futuros ficam gravados com a cláusula de **INCOMUNICABILIDADE**, ou seja, as quotas e os direitos que representem, inclusive, sua representatividade na distribuição de dividendos, lucros ou bonificações etc, **não** comunicam com o patrimônio do cônjuge ou companheiro e/ou companheira a qualquer título, fazendo parte do patrimônio particular do sócio.

Parágrafo Terceiro: As quotas, bem como os direitos que estas representam ficam gravadas com a cláusula de **IMPENHORABILIDADE**, pelo sócio, inclusive os direitos que representem na distribuição de dividendos, lucros ou bonificações etc., ou seja, **não** podem

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

ser gravadas com ônus ou dívidas ou ser objeto de penhora, alienação ou qualquer outra constrição judicial ou administrativa, constituindo parte do patrimônio impenhorável do sócio.

Parágrafo Quarto: As quotas, bem como e os direitos que estas representam ficam gravadas com a cláusula de **INALIENABILIDADE**, inclusive sua representatividade na distribuição de dividendos, lucros ou bonificações etc. não podem ser alienadas a qualquer título, salvo com autorização e concordância da unanimidade dos sócios, assim também **não** pode ser objeto de penhora, alienação ou qualquer outra constrição judicial.

Parágrafo Quinto: Os sócios se comprometem a integralizar simultaneamente e respeitando a proporcionalidade do quadro societário, a valores destinados a aumento de capital bem como chamadas de capital de giro destinadas ao bom funcionamento das atividades empresariais da sociedade, sob pena de ter a redistribuição compulsória do quadro social, de acordo com os valores efetivos levantados para estes devidos fins.

CAPÍTULO III
DA CESSÃO DE QUOTAS E DO DIREITO DE PREFERÊNCIA

CLÁUSULA SEXTA: As quotas de capital são indivisíveis em relação à sociedade.

CLÁUSULA SÉTIMA: A venda ou cessão das quotas sociais será permitida, exclusivamente, entre a sociedade e os sócios, assim como, com os sócios entre si, mediante consenso por escrito, vedado expressamente transmiti-las sob qualquer modalidade a terceiros.

Parágrafo único: No prazo supra estipulado, a contar do evento que lhe deu causa, será levantado balanço de determinação, cuja data-base é a da ocorrência do referido evento, e destinado à apuração dos haveres devidos a quem deles for credor, o sócio retirante terá seus haveres liquidados em 120 (cento e vinte) parcelas mensais, iguais e consecutivas, desde que o valor da parcela não implique na saúde financeira da empresa. Se for necessário, poderá ser definido um novo valor e prazo, desde que seja acordado com o sócio remanescente.

CLÁUSULA OITAVA: É vedado aos sócios onerar ou gravar, de qualquer forma, ou qualquer título, as suas quotas em benefício de terceiros estranhos a sociedade.

CAPÍTULO IV
DA ADMINISTRAÇÃO

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

CLÁUSULA NONA: A administração da sociedade caberá aos sócios **PAULO SERGIO DRESCH KOWALESKI** e **REGINA APARECIDA DRESCH KOWALESKI**, nos quais ficam instituídos como ADMINISTRADORES, cabendo a estes atuarem individualmente os seguintes poderes:

- ➔ Contratar e despedir empregados, com anotações em Carteira de Trabalho, Assinaturas de termos de rescisões, liberação de Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, e quaisquer outros previdenciários;
- ➔ Endosso de cheques e ordens de pagamentos para cobrança, e depósitos em nome da empresa;
- ➔ Retirar Talonário de Cheques e cheques devolvidos;
- ➔ Emissão de duplicatas e faturas;
- ➔ Endosso de títulos em geral para cobrança em nome da empresa;
- ➔ Receber e dar quitação;
- ➔ Representação perante repartições públicas federais, estaduais e/ou municipais.
- ➔ Representar a sociedade em juízo ou fora dele, Ativa ou Passivamente, bem como perante terceiros em geral;
- ➔ abertura, encerramento e movimentação de conta corrente bancária;

  Exceto:
- ➔ alienação de bens móveis e imóveis da sociedade;
- ➔ Contratos de financiamentos e empréstimos junto a instituições bancárias, outras pessoas jurídicas e físicas, de qualquer natureza.

Parágrafo Único: Ficam autorizados os ADMINISTRADORES o uso do Nome Empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao objeto social ou assumirem obrigações, sejam em favor de qualquer dos sócios quotistas ou terceiros.

CLÁUSULA DÉCIMA: O uso da denominação social é privativa do administrador nomeado, o qual responde solidária e ilimitadamente por culpa ou dolo, pelos atos praticados contra este contrato social e determinações da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Os administradores declaram, sob as penas da lei , que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargo público; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: A sociedade poderá remunerar os administradores mediante o pagamento mensal de pró-labore.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os administradores ficam dispensados de prestar caução.

CAPÍTULO V
DO EXERCÍCIO SOCIAL

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: O exercício social será encerrado em 31 de dezembro de cada ano, quando será levantado o balanço geral.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: O lucro apurado, depois de feitas as deduções previstas em lei, será rateado entre os sócios na proporção de suas quotas, podendo qualquer uma das partes ceder sua quota parte à outra, a título gratuito ou oneroso. Ocorrendo prejuízos, serão compensados com resultados positivos futuros.

CAPÍTULO VI
DA DISSOLUÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Ocorrerá dissolução da Sociedade nas hipóteses previstas em lei, ou quando assim o deliberarem os sócios, procedendo-se nessa ocasião, a sua liquidação e uma vez saldado todo o passivo, o ativo restante será partilhado entre os sócios, proporcionalmente à sua participação no Capital Social.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: A sociedade não se dissolverá em virtude de causas que não impeçam sua continuação, desde que os demais sócios queiram dar-lhe continuidade e uma vez pagos os haveres devidos a quem de direito. Se somente um sócio quiser dar continuidade à sociedade, terá ele o prazo de um ano para recompor a pluralidade social, sob pena de dissolução da sociedade.

Parágrafo Primeiro: O ingresso na sociedade dos herdeiros do sócio pré-morto, por eles pleiteado em substituição ao recebimento dos respectivos haveres sociais, depende exclusivamente da aprovação dos sócios remanescentes, que deliberarão, sem a inclusão, na formação do “quórum” das quotas do sócio pré-morto.

Parágrafo Segundo: Caso a maioria do capital escolhe em pagar os haveres aos herdeiros do socio pré-morto, os pagamentos obedecerão às mesmas condições estabelecidas nos casos de venda de quotas, pactuadas na Cláusula Sétima deste instrumento.

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

CAPÍTULO VII
DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS – REUNIÕES QUOTISTAS

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Quaisquer alterações do presente Contrato Social, bem como a transformação da Sociedade em Companhia, ou Sociedade por Ações, e a dissolução amigável ou judicial, dependem da aprovação dos sócios, por maioria simples.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: A reunião dos quotistas será convocada pelos administradores, com antecedência de dez dias, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Em livro próprio de atas de administração e de registro das reuniões de sócios quotistas será lavrada ata dos trabalhos, podendo esta ser de forma sumária, bem como as ocorrências de deliberações dos sócios, e assinada pelos sócios presentes.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: O(s) sócio(s) dissidente(s) de qualquer decisão majoritária poderá exercer o direito de retirar-se da sociedade, manifestando a sua intenção à sociedade e aos outros sócios, por escrito mediante protocolo, dentro do prazo de trinta dias, a contar da deliberação que discordou, sendo seus haveres apurados e pagos mediante balanço levantado especificamente para esse fim, nos termos do Parágrafo único da Cláusula Sétima.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: As deliberações serão tomadas de acordo com o art. 1076 do Código Civil:

a) A aprovação das contas da administração;
b) Exclusão ou retirada de um dos sócios por pedido de outro(s) sócio(s);
c) A designação dos administradores em ato separado, não sócio ou administrador sócio;
d) O modo e o valor da remuneração do administrador;
e) Participação nos lucros do administrador e dos empregados;
f) A modificação do contrato social;
g) A transformação da sociedade, ou a fusão, cisão ou incorporação;
h) Resolução, dissolução e liquidação da sociedade empresarial;
i) A nomeação ou destituição de liquidantes e ou julgamento de suas contas;
j) Pedido de concordata ou falência;
k) Expulsão de sócio por falta grave ou incapacidade superveniente;
l) Investimento em outras empresas, coligado ou contratado;
m) Aumento de capital com bens ou moeda corrente;

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

---

n) Aprovação de laudo de reavaliação a valor venal de bens ou direitos do ativo permanente;

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Os sócios, por unanimidade, deliberam por não constituir conselho fiscal.

CAPÍTULO VIII
RETIRADA EXCLUSÃO DE SÓCIOS E RESOLUÇÃO DAS QUOTAS DE UM SÓCIO EM RELAÇÃO À SOCIEDADE.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: Qualquer sócio pode retirar-se da sociedade, mediante notificação aos outros, a qualquer tempo por vontade própria, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria, pela falta de afeição social, com base no comando legal do art. 1.029, da lei nº10.406, de 2.002, além de outras razões de foro íntimo.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: A morte de qualquer dos sócios não dissolve a sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - Aplica-se ainda em relação à morte de qualquer sócio o comando legal dos arts. 1.027, 1.028 e 1.032, da lei nº 10.406, de 2.002.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: Será excluído da sociedade, de pleno direito, o sócio empresário que for declarado falido, ou ainda qualquer sócio por incapacidade superveniente à assinatura do presente instrumento.

CAPÍTULO IX
PAGAMENTO DE HAVERES POR RESOLUÇÃO DE QUOTAS

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Os haveres dos sócios retirantes ou excluídos serão pagos mediante a elaboração de balanço levantado especificamente para esse fim, na data da resolução, observando-se também, o comando legal do art. 1.085, da Lei 10.406, de 2.002.

Parágrafo Único: No prazo de trinta (30) dias, a contar do evento que lhe deu causa, será levantado balanço de determinação, cuja data-base é a da ocorrência do referido evento, e destinado à apuração dos haveres devidos a quem deles for credor, como, exemplificativamente, o sócio em recesso por divergência de alteração contratual, o sócio excluído por justa causa, o sócio retirante voluntário, etc.; os quais serão pagos em 120 (cento e vinte) parcelas mensais, iguais e consecutivas, acrescidas de juros de 6% ao ano e

de correção monetária, se não vedada em lei, adotado o IPC/INPC, incidindo ambos a partir da data do evento e até o efetivo pagamento de cada parcela.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: A sociedade, por deliberação dos sócios supérstites, poderá adquirir as quotas e mantê-las em tesouraria pelo prazo máximo de cento e oitenta dias, prazo em que deverá recompor a pluralidade social, sob pena de dissolução da sociedade. Essa opção é condicionada à existência de disponibilidades suficiente para satisfazer o direito do sócio que se desliga, sem afetar a integridade do capital social e reservas.

CAPÍTULO X
DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS, CONTÁBEIS E SOCIAIS, LIVROS E DESTINO DO RESULTADO.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: O exercício social coincidirá com o ano civil, desta forma terá início em 1º de janeiro e se encerrará em 31 de dezembro, quando será apurado o inventário físico financeiro dos bens, direitos e obrigações e a respectiva demonstração financeira, em conformidade com os Princípios Contábeis Geralmente Aceitos e Resoluções do Conselho Federal de Contabilidade. A escrituração ficará a cargo de contabilista legalmente habilitado conforme art. 1.182, da Lei nº 10.406, de 2.002, que dará a anuência expressa aos profissionais liberais que contratar, para efeitos da responsabilidade civil, conforme prescreve os arts. 1.177 e 1.178, da lei retro citada.

Parágrafo Único: A sociedade poderá distribuir lucros antecipadamente aos seus sócios, desde que sejam levantados balanços intermediários ou determinados por deliberação dos sócios quotistas, que representam a maioria simples do capital social da empresa.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Em reuniões anuais dos sócios, será decidido o destino dos lucros acumulados, a participação nos lucros do administrador e dos empregados; a constituição de reservas de lucros bem como a sua reversão.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA: Os lucros disponíveis, após a constituição de reservas e participações, serão partilhados entre os sócios na proporção de sua participação no capital social e em conformidade com a determinação da destinação do resultado; se apurados prejuízos, serão eles de igual modo suportados pelos sócios.

Parágrafo Único: Poderão os sócios, distribuir os lucros antecipadamente ou os lucros acumulados em percentuais e valores diferentes de suas cotas sociais, bastando para isso, pactuarem por unanimidade, através de reunião, os percentuais e valores que caberão a cada sócio, mediante a elaboração de ata, especialmente levantada para o referido fim.

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

CAPÍTULO XI
TRANSFORMAÇÃO, CISÃO, INCORPORAÇÃO, FUSÃO E REORGANIZAÇÃO SOCIETÁRIA

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCEIRA: A sociedade, por deliberação dos sócios, poderá transformar-se em outro tipo social; Incorporar outra sociedade ou ser incorporada; Fundir-se com outra sociedade; Cindir-se total ou parcialmente, vertendo seu patrimônio em outras sociedades, extinguindo-se a versão for total, ou absorver patrimônio da sociedade cindida.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUARTA: Em caso de divergência entre os sócios quanto ao presente item, ao(s) sócio(s) dissidente(s) fica assegurado o direito de retirar-se da sociedade nos termos do art. 1.077 da lei 10.406, de 2002, apurando-se os seus haveres através de balanço levantado especificadamente para esse fim, nos termos do Parágrafo Primeiro da Cláusula Décima Sétima.

CAPÍTULO XII
DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA: Os sócios que, neste ato, constituem a sociedade, declaram sob as penas da lei que não estão incursos em qualquer dos crimes previstos em lei, ou nas restrições legais, que possam impedi-los de exercer administração de sociedade empresarial.

CAPÍTULO XIII
DISPOSIÇÕES GERAIS

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEXTA: Os endereços dos sócios, constantes neste instrumento são válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e demais comunicações, relativamente aos atos societários de seu interesse.

Parágrafo Único - É de exclusiva responsabilidade dos sócios e dos demais signatários manterem seus dados cadastrais atualizados junto à sociedade, fazendo-o sempre de forma escrita.

CAPÍTULO XIV
DISPOSIÇÃO FINAL

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO EMPRESARIAL LIMITADA

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SÉTIMA: Os contratantes, neste ato, elegem o foro da cidade de Curitiba, Estado do Paraná, para a solução de qualquer litígio decorrente deste contrato por mais especial ou privilegiado que outro venha a ser.

E, por estarem assim justos e contratados, as partes firmam o presente instrumento em 01 (uma) via para que produza todos os efeitos legais.

Curitiba, 08 de fevereiro de 2021.

PAULO SERGIO DRESCH KOWALESKI

Assinado por Certificado Digital

REGINA APARECIDA DRESCH KOWALESKI

Assinado por Certificado Digital

Advogado
Derick William Machado
OAB 88120

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
00652487912	REGINA APARECIDA DRESCH
03253831973	PAULO SERGIO KOWALESKI
09066790954	DERICK WILLIAM MACHADO

CERTIFICO O REGISTRO EM 16/03/2021 09:00 SOB Nº 41209798096.
PROTOCOLO: 210797088 DE 12/03/2021.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12101733397. CNPJ DA SEDE: 41227287000174.
NIRE: 41209798096. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 16/03/2021.
ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA

JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 10/01/2022 | Edição: 6 | Seção: 1 | Página: 185

Órgão: Ministério da Saúde/Agência Nacional de Vigilância Sanitária/4ª Diretoria/Gerência-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária/Coordenação de Autorização de Funcionamento de Empresas

RESOLUÇÃO-RE Nº 60, DE 7 DE JANEIRO DE 2022

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 144, aliado ao art. 203, I, §1˚ do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n˚ 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

SAUDE FARMA MEDICAMENTOS LTDA / 44.283.587/0001-69

25351.215168/2021-00 / 7868988

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632919214

SOCIAL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 43.347.325/0001-58

25351.215175/2021-01 / 7869034

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632955211

---

rcmed distribuidora ltda / 41.990.236/0001-08

25351.169348/2021-02 / 8239699

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 6980670212

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA / 88.212.113/1071-68

25351.215182/2021-03 / 7869096

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632976213

DROGARIA SOUZA GUEDES LTDA / 43.995.295/0001-96

25351.215166/2021-11 / 7868961

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632913215

---

gomed comercio de produtos hospitalares eireli - me / 20.486.074/0001-97

25351.319241/2021-11 / 8237025

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3665292212

A B F COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 44.565.298/0001-52

25351.215173/2021-12 / 7869017

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632929211

EDSON SILVA TRANSPORTES E MUDANCAS EIRELI / 20.938.415/0001-18

25351.710851/2021-48 / 4040103

728 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - TRANSPORTADORA (SOMENTE MATRIZ) / 4424379213

---

rcmed distribuidora ltda / 41.990.236/0001-08

25351.169349/2021-49 / 4041555

723 - AFE - CONCESSÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 6980672215

RA FARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME / 43.120.972/0001-22

25351.215181/2021-51 / 7869082

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632973219

KARLA MELYSE DE CASTRO LOPES / 42.819.905/0001-38

25351.145927/2021-51 / 7857128

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3317552217

Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda / 41.227.287/0001-74

25351.710881/2021-54 / 8237060

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 4424413217

NOVO AROMA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA & HIGIENE LTDA / 07.904.575/0001-88

25351.169530/2021-55 / 8239731

856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 6980836218

COSTA & BENVINDO DROGARIA LTDA / 30.991.356/0002-86

25351.215167/2021-57 / 7868974

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632916210

THALITA RODRIGUES GANDRA SANTOS / 44.230.854/0001-30

25351.215174/2021-59 / 7869021

733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 7632952216

MILCLEAN INDUSTRIA DE COMERCIO DE PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA / 24.209.655/0001-32

25351.169345/2021-61 / 3110151

740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 6980664212

---

rcmed distribuidora ltda / 41.990.236/0001-08

25351.169352/2021-62 / 3110165

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
41.227.287/0001-74 **MATRIZ**		**16/03/2021**

NOME EMPRESARIAL
ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
ORTHOFACOS	**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV PARANA	**1489**	**CONJ 04 ANDAR SL BLOCO TORRE NOBILLE ED**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
82.510-000	**BOA VISTA**	**CURITIBA**	**PR**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTATO@ORTHOFACOS.COM.BR	**(41) 3276-3218**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**16/03/2021**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **16/08/2022** às **11:56:41** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 41.227.287/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:28:30 do dia 30/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/09/2023.
Código de controle da certidão: **578F.6A42.A3C5.A125**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029889786-80

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **41.227.287/0001-74**
Nome: **ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 20/07/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (22/03/2023 09:40:05)

1Doc: 4821/6328

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO

CERTIDÃO NEGATIVA
DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

Certidão nº: 10.256.374

CNPJ: 41.227.287/0001-74

Nome: ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.
Emitida às 09:38 do dia 22/03/2023.
Código de autenticidade da certidão: 4D9B0EF3FD6842BD09ADBC3A41D094A2F9
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 20/06/2023 – Fornecimento Gratuito

Você também pode validar a autenticidade
da certidão utilizando um leitor de QRCode.

1Doc: 4822/6328

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.227.287/0001-74

Razão Social: ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA

Endereço: AV PARANA 1489 CONJ 04 / BACACHERI / CURITIBA / PR / 82510-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:01/04/2023 a 30/04/2023

Certificação Número: 2023040104131381339400

Informação obtida em 10/04/2023 10:02:22

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 41.227.287/0001-74

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:28:30 do dia 30/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/09/2023.
Código de controle da certidão: **578F.6A42.A3C5.A125**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.227.287/0001-74
Certidão nº: 12203486/2023
Expedição: 22/03/2023, às 09:39:16
Validade: 18/09/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.227.287/0001-74, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
COMARCA DE CURITIBA ESTADO DO PARANÁ

1º OFICIO DISTRIBUIDOR, PART. E CONTADOR JUDICIAL DO FORO CENTRAL DA COMARCA DA REGIÃO METROPOLITANA DE CURITIBA
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 1º ANDAR - FONE: (41) 3027-5253
EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL - CENTRO-CÍVICO
CEP: 80530-906
www.1distribuidorcuritiba.com.br

PEDIDO DE CERTIDÕES

EDIFÍCIO DO FÓRUM CÍVEL
AV. CÂNDIDO DE ABREU, 535 - TÉRREO - CEP 80530-906

EMPREGADOS JURAMENTADOS

SANDRA LUCIA PELIKI
LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
ISABEL ANGELA WYPYCH
MARIANY BEATRIZ DA SILVA SCAPINELI
FERNANDA GALLASSINI
KARINA BAVARO ALVES

JOSÉ BORGES DA CRUZ FILHO
TITULAR

RECUPERAÇÃO JUDICIAL * FALÊNCIA * CONCORDATA * CRIME * CIVEL
VARAS CRIMINAIS-VARAS DA FAZENDA-VARAS DA FAMÍLIA-PRECATÓRIA DA VARA DE EXECUÇÕES PENAIS
EXECUÇÕES FISCAIS DO ESTADO E DO MUNICÍPIO - REGISTROS PÚBLICOS - TRIBUNAL DO JURI
TABELIONATOS - JUIZADO ESPECIAL CIVEL E CRIMINAL

CERTIDÃO NEGATIVA

FEITOS AJUIZADOS

CERTIFICO, a pedido de parte interessada, para FINS GERAIS, que revendo os livros de registros de distribuições físicas e eletrônicas de AÇÕES DE FALÊNCIAS, CONCORDATAS, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL, existentes nesta serventia, dos mesmos NÃO CONSTA qualquer ação contra:

 # ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA - EPP #

CNPJ.41.227.287/0001-74

no período de 18 de março de 1963 (data da instalação deste cartório - Lei No.4.677, de 29/12/62) a 21/03/2023 .

O REFERIDO É VERDADE E DOU FÉ.

Curitiba, 23 de março de 2023 .

LUIZ CARLOS KOFANOVSKI
Escrevente Juramentado

1º OFÍCIO DISTRIBUIDOR

Digitally signed by JOSE BORGES DA CRUZ FILHO:31628532904
Date: 2023.03.23 13:37:11 BRT

Emitida por: ANDRE
Lei nº19.803 de 21/Dez/18
Tabela XVI dos Distribuidores nº VI letra a (R$ 38.16)

***** Se impressa, verificar sua autenticidade no http://www.1distribuidorcuritiba.com.br/autentica usando o codigo 14511BE6 *****

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	OFTALMOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA		
CNPJ	00.192.190/0001-96	**Autorização**	8.01.930-5
Produto	SOLUCEL		

Modelo Produto Médico
SOLUCEL
SOLUCEL Duo
SOLUCEL Duo-Green
SOLUCEL G
SOLUCEL Green

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	SOLUCEL - Instruções de Uso.pdf	4371249/21-3 - 05/11/2021 - 10:47

Nome Técnico	Solucao Para Uso Oftalmologico
Registro	80193050006
Processo	25351.432791/2005-05
Fabricante Legal	• FABRICANTE: OFTALMOPHARMA INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - BRASIL
Classificação de Risco	III - ALTO RISCO
Vencimento do Registro	10/04/2026

Exportar para Excel | Exportar para PDF | Voltar

ORTHOFACOS

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos para fins de atendimento ao que consta do edital do Pregão 028/2023 da Prefeitura Municipal de **Cajati - SP**, que a empresa Orthofacos tomou conhecimento do Edital e de todas as condições de participação na Licitação e se compromete a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Curitiba, 14 de Abril de 2023

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174

Assinado de forma digital por ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174
Dados: 2023.04.14 10:59:14 -03'00'

Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda

Regina Ap. Dresch Kowaleski

Responsável técnica CRF-PR 15565

ORTHOFACOS

DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A empresa Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda, inscrita no CNPJ sob o n° 41.227.287/0001-74, com sede na Av. Paraná, 1505 conj. 04 , Bairro Boa Vista, CEP 82.510-000 Curitiba – PR, por seu representante legal, Sra Regina Aparecida Dresch Kowaleski, portadora da Cédula de Identidade n° 4.399.556-1, expedida pelo IIPR, inscrito no CPF sob o n° 006.524.879-12**,** Declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 028/2023 instaurada pela Prefeitura Municipal de **Cajati - SP**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 17 de Abril de 2023

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174

Assinado de forma digital por ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174
Dados: 2023.04.14 11:03:34 -03'00'

Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda

Regina Ap. Dresch Kowaleski

Responsável técnica CRF-PR 15565

ORTHOFACOS

DECLARAÇÃO INEXISTÊNCIA DE FATO SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

A empresa Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda, inscrita no CNPJ sob o n° 41.227.287/0001-74, com sede na Av. Paraná, 1505 conj. 04 , Bairro Boa Vista, CEP 82.510-000 Curitiba – PR, por seu representante legal, Sra Regina Aparecida Dresch Kowaleski, portadora da Cédula de Identidade n° 4.399.556-1, expedida pelo IIPR, inscrito no CPF sob o n° 006.524.879-12**,** declara, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Curitiba, 14 de Abril de 2023

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174

Assinado de forma digital por ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174
Dados: 2023.04.14 10:55:56 -03'00'

Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda

Regina Ap. Dresch Kowaleski

Responsável técnica CRF-PR 15565

ORTHOFACOS

DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO E VÍNCULO

Declara, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão, por meio de sistema Eletrônico, sob nº 028/2023, instaurada pelo Município de **Cajati - SP**, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Curitiba, 14 de Abril de 2023

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174

Assinado de forma digital por ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174
Dados: 2023.04.14 11:01:15 -03'00'

Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda

Regina Ap. Dresch Kowaleski

Responsável técnica CRF-PR 15565

ORTHOFACOS

DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGO DE MENORES

A empresa Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda, inscrita no CNPJ sob o n° 41.227.287/0001-74, com sede na Av. Paraná, 1505 conj. 04 , Bairro Boa Vista, CEP 82.510-000 Curitiba – PR, por seu representante legal, Sra Regina Aparecida Dresch Kowaleski, portadora da Cédula de Identidade n° 4.399.556-1, expedida pelo IIPR, inscrito no CPF sob o n° 006.524.879-12**, DECLARA**, para fins de cumprimento do disposto no inciso XXXIII do Art. 7º da Constituição Federal, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz ( )

Curitiba, 14 de Abril de 2023

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174

Assinado de forma digital por ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA:41227287000174
Dados: 2023.04.14 10:53:01 -03'00'

Orthofacos Produtos para Ortopedia e Oftalmologia Ltda

Regina Ap. Dresch Kowaleski

Responsável técnica CRF-PR 15565

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

Consulte via leitor de QRCode

CADASTRO NO CRF SOB O	VALIDADE	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO
27295	31/03/2027	2C373D3B5447FADB1489AB1823DF6E1D

234383

RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL
ORTHOFACOS PROD PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA
DISTRIBUIDORA ORTHOFACOS

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NATUREZA DE ATIVIDADE
DISTRIBUIDORA DE CORRELATOS E PROD. SAÚDE	DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. CORRELATOS

ENDEREÇO	CNPJ
AVENIDA PARANA 1489 CONJ 04 ANDAR SL BL TORRE NOBI	41.227.287/0001-74

LOCALIDADE	CIDADE - UF
BOA VISTA	CURITIBA II-PR

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	09:00 às 12:00	**********
**********	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	13:00 às 17:00	**********

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO	SITUAÇÃO
F	15565	REGINA APARECIDA DRESCH KOWALESKI	DIRETOR TÉCNICO	SÓCIO 50.00 %

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
**********	**********	**********	09:00 às 12:00	**********	**********	**********
**********	**********	**********	13:00 às 17:00	**********	**********	**********

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Curitiba, 22 de Março de 2022

Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021
Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ
Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF
Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e arqtigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

CURITIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações
Reclamações
156
ou 0800-644-0041

Licença Sanitária

DISTRITO SANITARIO BOA VISTA **Nº 03.500/2021**

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

Razão Social	ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
Nome Fantasia	ORTHOFACOS
Endereço	AVENIDA PARANA 1489 CONJUNTO 04 ANDAR SL BLOCO TO BACACHERI
CNPJ:	41.227.287/0001-74 **Processo nº** PRP2152461083 **Insc. Munic.** 00 00 00928048-7
Técnico VISA	38313

Ramo(s) de Atividade Econômica:
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

ATIVIDADE LICENCIADA: DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE.

CURITIBA, 06 de Dezembro de 2021

1Doc: 4835/6328

Validade: até 06/12/2023 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

CURITIBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Informações
Reclamações
156
ou 0800-644-0041

Licença Sanitária

DISTRITO SANITARIO BOA VISTA **Nº 03.500/2021**

A SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE, com base na Lei Municipal nº 9000/96 artigo nº 39, concede a presente Licença Sanitária a:

Razão Social	ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
Nome Fantasia	ORTHOFACOS
Endereço	AVENIDA PARANA 1489 CONJUNTO 04 ANDAR SL BLOCO TO BACACHERI
CNPJ:	41.227.287/0001-74 **Processo nº** PRP2152461083 **Insc. Munic.** 00 00 00928048-7
Técnico VISA	38313

Ramo(s) de Atividade Econômica:
COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS / COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA

ATIVIDADE LICENCIADA: DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA A SAÚDE.

CURITIBA, 06 de Dezembro de 2021

1Doc: 4836/6328

Validade: até 06/12/2023 e enquanto satisfizer as exigências da legislação em vigor. **Manter em local visível ao público**

SINTEGRA
Consulta Pública ao Cadastro do Estado do Paraná

IDENTIFICAÇÃO

Cadastro atualizado até a data da consulta

Data/Hora Host CELEPAR 03/01/2023 - 08:57:45

CNPJ:	41.227.287/0001-74	**Inscrição Estadual:**	90884821-71
Nome Empresarial:	ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA		

ENDEREÇO

Logradouro:	AV PARANA		
Número:	1489	**Complemento:**	CJ 04 AND SL
Bairro:	BOA VISTA		
Município:	CURITIBA	**UF:**	PR
CEP:	82.510-000	**Telefone:**	(41)3276-3218
E-mail:	CONTATO@ORTHOFACOS.COM.BR		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Atividade Econômica Principal:	4645101 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS
Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s):	4645102 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA
Início das Atividades:	03/2021
Situação Atual:	HABILITADO - DESDE 03/2021
Situação Cadastral:	ATIVO - DESDE 03/2021
Regime Tributário:	SIMPLES NACIONAL / SIMPLES NACIONAL - DIA 03 DO MES+2
SPED (EFD, NF-e, CT-e):	Maiores informações clique aqui

OBSERVAÇÃO: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo próprio contribuinte cadastrado. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com ele ajustadas.

Consultar novo contribuinte do Paraná

Acessar cadastro de outros Estados

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

ALVARÁ Nº 1.572.159

A SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS concede o presente Alvará de Licença para Localização, conforme processo Nº 20-043680/2021, a:

ORTHOFACOS PRODUTOS PARA ORTOPEDIA E OFTALMOLOGIA LTDA
AV. PARANÁ - Nº: 001489 CONJUNTO 04 SL ANDAR

IND. FISCAL: **54.006.028.004-0** INSCRIÇÃO MUNICIPAL:**00 00 928.048-7** CNPJ/CPF: **41.227.287/0001-74**

Taxação: COM

Forma de Atuação: ESTABELECIMENTO FIXO

As atividades solicitadas deverão ser exercidas conforme a forma de atuação informada

- **G.46.4.5-1/01-00 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**
- G.46.4.5-1/02-00 Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

FICA CIENTE DE QUE O ESTABELECIMENTO COMERCIAL DEVERÁ PROPORCIONAR ACESSIBILIDADE CONFORME LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA.

FICA CIENTE QUE TODAS AS EDIFICAÇÕES DO LOTE DEVERÃO ATENDER O ARTIGO 30 DA LEI MUNICIPAL Nº 11095/2004.

PARA FUNCIONAR NO MUNICÍPIO DE CURITIBA O ESTABELECIMENTO DEVERÁ TAMBÉM POSSUIR O LICENCIAMENTO/AUTORIZAÇÃO/CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO/EXIGIDO PELO(S) ORGÃO(S) ABAIXO RELACIONADO(S) AO(S) QUAL(IS) COMPETE A FISCALIZAÇÃO:
» CB · LISA.

VALIDADE: ENQUANTO SATISFIZER AS EXIGÊNCIAS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR.

CURITIBA, 02 DE JUNHO DE 2021

DIVISÃO DE ALVARÁ E ATENDIMENTOS

ASSINADO ELETRONICAMENTE

IMPORTANTE :

- A assinatura no alvará de licença expedido por meio eletrônico fica dispensada nos termos do Decreto nº 881/2018. A verificação de sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço www.curitiba.pr.gov.br, Serviços para Empresa, Alvará Comercial - dados.
- É obrigatória a comunicação imediata em caso de encerramento, paralisação, alteração de endereço, de ramo ou qualquer outra alteração, evitando as penalidades previstas na legislação.

A partir da versão 2.1.0.60, de 03/08/2017, passou a constar no alvará forma de atuação e código CNAE.

3362.C0F5.165A.4FFE-8.950D.7FD1.1B16.4C52-8
1Doc: 4838/6328

Proc. Administrativo 70- 212/2023

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: SEADM-DESUP - Departamento de Suprimentos

Data: 27/04/2023 às 11:43:32

Anexo para assinaturas digitais os documentos de habilitação da licitante PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

_

Jailton Pereira Dos Santos
Escriturário

Anexos:

ilovepdf_merged_2023_04_27T114118_783_compressed.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jailton Pereira Dos Santos	27/04/2023 11:43:59	1Doc	JAILTON PEREIRA DOS SANTOS CPF 251.XXX.XXX-0...
Rosemeire Vieira Dos Santo...	27/04/2023 11:49:31	1Doc	ROSEMEIRE VIEIRA DOS SANTOS CPF 267.XXX.XXX-...
Lavinia Ferreira Guatura	27/04/2023 11:57:37	1Doc	LAVINIA FERREIRA GUATURA CPF 030.XXX.XXX-84
Lucielen de Jesus Camargo ...	27/04/2023 12:09:17	1Doc	LUCIELEN DE JESUS CAMARGO HENRIQUESSON COSTA...
Philippe Gutierres Cecilia	27/04/2023 12:09:43	1Doc	PHILIPPE GUTIERRES CECILIA CPF 409.XXX.XXX-5...
Delvair Terezinha Constant...	27/04/2023 13:08:02	1Doc	DELVAIR TEREZINHA CONSTANTINO BATISTA CPF 25...

Para verificar as assinaturas, acesse **https://cajati.1doc.com.br/verificacao/** e informe o código: **7716-CA06-6D8A-EE6E**